

**PLIEGO DE CONDICIONES**

**INVITACIÓN PÚBLICA**

ON-IP-010-2025

**PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO”** |

**La Paz, agosto de 2025**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **INVITACIÓN PÚBLICA ON-IP-010-2025**  **PRIMERA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Nacional invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO**  **PRIMERA CONVOCATORIA** |
| Tipo de Convocatoria: Convocatoria Pública Nacional |
| Forma de adjudicación: Por item |
| Sistema de evaluación y adjudicación: Calidad y Precio |
| Encargados de atender consultas: Lic. Ana Bernal Alamanza  Ing. Diego Callisaya |
| Correo electrónico: ana.bernal@csbp.com.bo |
| Teléfono: 2392395 int. 1177 |

**INVITACIÓN PÚBLICA ADQUISICION DE EQUIPOS DE COMPUTACION Y UPS**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| **N°** | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones | 26/08/2025 |  | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 2 | Consultas Escritas | Hasta:  28/08/2025 | Hasta  Hrs.10:00 | Dirigidas a:  [ana.bernal@csbp.com.bo](mailto:ana.bernal@csbp.com.bo) |
| 4 | Reunión de Aclaración | 01/09/2025 | Hrs.11:00 | Vía Zoom, en la siguiente dirección:  ID de reunión: 895 4712 5968 Código de acceso: 689096  Enlace: <https://us02web.zoom.us/j/89547125968?pwd=NStuQWVZbUc4bEQyczNLRWFUUjYrdz09> |
| 5 | Presentación de Ofertas. | Hasta:  12/09/2025 | Hasta:  Hrs.10:00 | **Presentación Física:**   Calle. Reyes Ortiz Edificio Gundlach Torre Oeste P22 |
| 6 | Apertura de Ofertas. | 12/09/2025 | Hrs.10:30 | Vía Zoom, en la siguiente dirección:  ID de reunión: 895 4712 5968 Código de acceso: 689096  Enlace: <https://us02web.zoom.us/j/89547125968?pwd=NStuQWVZbUc4bEQyczNLRWFUUjYrdz09> |
| 7 | Resultado Del Proceso | 26/09/2025 | | Se notificará de forma escrita a los proponentes adjudicados |

(\*) 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 y Contrataciones, aprobado mediante Resolución de Directorio Nº032/2024 del 28 de junio de 2024, 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 CONTRATACIÓN** | * Están impedidos de participar de manera directa o indirectamente en procesos de contratación de la CSBP las personas naturales o jurídicas que: * Tengan proceso legal pendiente de resolución con la Caja de Salud de la Banca Privada. * Cuenten con Resolución de contratos u órdenes de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año, con excepción de aquellos relacionados a la adquisición de medicamentos, insumos médicos y odontológicos. * Cuenten con Desistimiento a la suscripción de contrato u orden de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año, con excepción de aquellos relacionados a la adquisición de medicamentos, insumos médicos y odontológicos. * Tengan sociedad con personal de administración, ejecutivos y directores del CSBP. * Que tengan deudas pendientes u obligaciones en mora con la CSBP. * Cuenten con 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. **NÓMINA DE PERSONAL JERÁRQUICO DE LA CSBP** | * 1. Instancia de Aprobación:   Lic. Alvaro Chirveches P. Gerente Administrativo Financiero  Dra. Maria Luiza Valenzuela Gerente Medico   * 1. Las autoridades de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:   Lic. Carlos Quiroga Gerente General  Lic. Alvaro Chirveches Gerente Administrativo Financiero  Dra. Maria Luiza Valenzuela Gerente Medico |
| 1. **IDIOMA** | La propuesta, los documentos relativos a la misma y toda la correspondencia que se intercambie entre la CSBP deberá ser en idioma español. |
| 1. **MONEDA** | Los precios de la propuesta, el monto del contrato y los pagos a realizar serán en bolivianos. |
| 1. **COSTO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | 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 recibirlas 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. **CANCELACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | 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 CONTRATACIÓN** | La suspensión procederá, cuando, a pesar de existir la necesidad de la contratación, se presente un hecho de fuerza mayor o caso fortuito que no permita la continuidad del proceso.  Los plazos y actos administrativos se reanudarán desde el momento en que el impedimento se hubiera subsanado, reprogramando los plazos y notificando la reanudación del proceso de contratación.  Si la suspensión se hubiera producido antes del cierre de presentación de propuestas, se aceptará en la reanudación del proceso, la participación de nuevos proponentes.  El proceso de contratación podrá reanudarse únicamente en la misma gestión, caso contrario, deberá procederse a su cancelación. |
| 1. **ANULACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | 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. |
| 1. **RESPONSABILIDAD** | En caso de suspensión, cancelación o anulación de cualquier proceso de contratación la CSBP no incurre den 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 uno por ciento (0,3%) del importe correspondiente a los **BIENES** que falten entregar, por cada día de atraso en la entrega. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE II**  **ACTIVIDADES PREVIAS, PREPARACIÓN DE LA OFERTA** | |
| 1. **ACTIVIDADES PREVIAS A LA PREPARACIÓN DE PROPUESTAS** | * 1. **CONSULTAS ESCRITAS SOBRE EL PEC**   Los proponentes interesados podrán realizar consultas escritas hasta la fecha señalada en el Cronograma descrito en el presente PC.  Las respuestas a las consultas escritas se harán conocer a todos los potenciales proponentes en la Reunión de Aclaración.  Las consultas presentadas fuera del plazo establecido no serán aceptadas ni consideradas por ser extemporáneas.   * 1. **REUNIÓN DE ACLARACIÓN**   La Reunión de Aclaración se llevará a cabo el día hora señalados en la convocatoria. En la Reunión de Aclaración, los proponentes podrán expresar sus consultas adicionales.  Realizada la Reunión de Aclaración, no se aceptará ninguna consulta posterior.  Las consultas efectuadas en la reunión de aclaración serán oportunamente publicadas en la página Web de la CSBP, y el Pliego de Condiciones con enmiendas, si correspondiera. |
| 1. **PREPARACIÓN DE OFERTA** | Los potenciales proponentes que se encuentren en capacidad de proveer los bienes 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.** * Fotocopia simple de los documentos de respaldos requeridos. * **BOLETA DE GARANTIA DE SERIEDAD DE PROPUESTA ORIGINAL: Garantía a Primer requerimiento,** emitida a nombre de la **Caja de Salud de la Banca Privada,** por el monto equivalente al 1% (uno por ciento) del valor de la propuesta económica presentada**,** con validez de **90 días calendario computados a partir de la fecha de presentación de propuestas**, con características de: renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI, 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**   * **FormularioN°3** de Especificaciones Técnicas, identificado en los Anexos de este documento, **en original**   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**   * La propuesta económica debe ser presentada en el **FormularioN°4** Propuesta Económica, identificado en los Anexos de este documento, **en original.**   **PROPUESTA PARA ADJUDICACIÓN POR ÍTEMS O LOTES**   * Para el presente proceso de contratación cuya adjudicación es por ítem, el proponente deberá presentar una sola vez la documentación legal y administrativa y una propuesta técnica y económica para cada ítem o lote. |
| 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, con excepción de la Boleta de Garantía de Seriedad de Propuesta.  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. **RECEPCIÓN DE OFERTA** | La recepción de ofertas se realizará de forma física o electrónica.  **OFERTA FISICA:**  La propuesta deberá ser presentada en sobre cerrado y con cinta adhesiva transparente sobre las firmas y sellos. El rótulo del sobre podrá ser el siguiente:    **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **OFICINA NACIONAL,**  **LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA**: ***CALLE FEDERICO ZUAZO ESQ. REYES ORTIZ EDIF. GUNDLACH TORRE OESTE PISO 22.***  **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CÓDIGO: ON-IP-010-2025**  ***PRIMERA* CONVOCATORIA**  **No abrir antes de horas del día** **12 de septiembre de 2025**  Antes del vencimiento del plazo de presentación de propuestas, mediante nota expresa firmada por el representante legal, el proponente podrá solicitar la devolución de su propuesta para realizar modificaciones y/o complementaciones a la misma.  Efectuadas las modificaciones, podrá proceder a su presentación.  Una vez vencido el plazo de presentación, las propuestas no podrán ser modificadas o complementadas. Para este último caso, en la etapa de evaluación, la Comisión de Calificación podrá solicitar al proponente presentar documentación legal o administrativa faltante.  El proponente podrá mediante nota expresa, desistir de continuar participando en el proceso de contratación, solamente hasta antes de la hora límite de recepción de propuestas; decisión que dará lugar a la devolución del sobre presentado por el proponente, debiendo registrarse la devolución en el Libro de Actas o Registro Electrónico.  La devolución de la propuesta cerrada se realizará bajo constancia escrita. |
| 1. **RECHAZO DE OFERTAS** | Toda propuesta que llegue y pretenda ser entregada después de la hora límite fijada para la recepción de propuestas (hora de la CSBP), NO será recibida. |
| 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 o presencialmente, según indique la convocatoria.  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, o la presentación de ésta, girada por monto o plazo de vigencia menor al requerido, o emitida en forma errónea, o cuando en lugar de esta se presente póliza, o cuando la garantía presentada cuente con características menores a la requerida o cuando se presente en fotocopia simple. 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. 4. Cuando el proponente oferte condiciones superiores a las requeridas en las especificaciones técnicas siempre que estas condiciones no afecten el fin para el que fueron requeridas o se consideren beneficiosas para la institución.   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. **INHABILITACIÓN 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. Que se encuentre asociadas con personal que haya asesorado en la elaboración del contenido de Especificaciones Técnicas. 8. Extrabajadores que ejercieron funciones un año antes de la publicación de la convocatoria. 9. Los proponentes adjudicados que hayan desistido de formalizar la contratación o hubiesen resuelto contrato, orden de compra u orden de servicio no podrán participar hasta un años de la fecha desistimiento, salvo casos de fuerza mayor caso fortuito u otras causas debidamente justificadas y aceptadas por la institución. 10. Si se presenta una de las causales de Errores No Subsanables, establecidas. 11. Si el proponente, a solicitud de la CSBP, no renueva la Boleta Bancaria de Seriedad de Propuesta. 12. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras. 13. Si la propuesta no cumple con cualquiera de los requisitos establecidos en el PC. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE III**  **EVALUACIÓN DE OFERTAS** | |
| 1. **SISTEMA DE EVALUACION Y ADJUDICACION** | La calificación de propuestas, se efectuará utilizando el sistema de evaluación y adjudicación: **CALIDAD Y PRECIO.** |
| 1. **OBJETIVO** | La metodología de evaluación basada en calidad y precio, tiene como objetivo adjudicar a la propuesta que obtenga el puntaje más alto, resultante de la evaluación de la calidad (oferta técnica y/o propuesta técnica) y la evaluación del precio (oferta económica), previo cumplimiento de los requisitos establecidos.   |  |  | | --- | --- | | **FACTORES A CALIFICAR** | **PUNTAJE** | | Propuesta Económica | 30 | | Propuesta Técnica | 70 | | **Puntaje Total** | **100** | |
| 1. **METODOLOGIA** | Una vez recibidas y aperturadas las propuestas, se procederá a la evaluación de TODAS. Primero se evalúan los requisitos establecidos aplicando el método CUMPLE o NO CUMPLE e inhabilitando a las que no cumplan con su presentación o no subsanen las observaciones en el plazo otorgado, si existieran  En una segunda instancia se evalúan todas las ofertas técnicas para la obtención de los respectivos puntajes, aplicando los criterios de calificación predeterminados. Asimismo, de manera paralela, para la obtención del puntaje de las ofertas económicas, se evalúan las mismas asignando el mayor puntaje a la oferta con el menor precio y asignando a las otras propuestas un puntaje inversamente proporcional al valor de sus propuestas, aplicando la siguiente fórmula:  **PEP = (MPO/PP)\*PA**  Donde:  PEP = Precio Evaluado de la Propuesta  MPO = Menor Precio Ofertado  PP = Precio propuesto  PA = Puntaje Asignado a la Oferta Económica  El puntaje final se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica. |
| 1. **CALIFICACION FINAL** | La Comisión de Calificación emitirá el Informe Final de evaluación recomendando la adjudicación a la propuesta mejor calificada, sin que necesariamente sea aquella cuyo precio ofertado y leído en el acto de apertura fue el más bajo.  El puntaje final por ítem se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica.  El procedimiento para la evaluación de la propuesta técnica (calidad) y propuesta económica (Precio); así como la obtención del puntaje final se repetirá para todos y cada uno de los ítems requeridos.  La Comisión de Calificación recomendará la adjudicación por ítems y precios unitarios de los bienes que tengan la propuesta con el MAYOR PUNTAJE resultante de la suma obtenida en la evaluación técnica y la evaluación económica. |
| 1. **PLAZO DE ENTREGA:** | Los plazos de entrega de los ítems adjudicados se realizarán de acuerdo a lo señalado en las Especificaciones Técnicas. |
| 1. **CALIFICACIÓN FINAL** | La Comisión de Calificación emitirá el Informe Final de evaluación recomendando la adjudicación a la propuesta mejor calificada, sin que necesariamente sea aquella cuyo precio ofertado y leído en el acto de apertura fue el más bajo.  La Comisión de Calificación recomendará la adjudicación de acuerdo a la aplicación del método de calificación. |
| 1. **PLAZO DE EVALUACIÓN** | La comisión de calificación evaluará la o las propuestas y preparará el Informe de Calificación Final y Recomendación en un plazo estimado según cronograma.  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. |
| 1. **CONTENIDO DEL INFORME DE CALIFICACION FINAL Y RECOMENDACIÓN** | El informe de calificación final y recomendación, deberá contener como mínimo los siguientes aspectos:   1. Modalidad de Contratación. 2. Antecedentes. 3. Recepción y apertura de propuestas. 4. Sistema de Evaluación y Calificación. 5. Evaluación Administrativa, técnica y económica. 6. Inhabilitación de las propuestas. 7. Conclusiones y Recomendaciones de adjudicación o declaratoria desierta. 8. Nómina de los proponentes y precios ofertados. 9. Otros aspectos que la Comisión de Calificación considere pertinentes. |
| 1. **PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ADJUDICACIÓN** | **Para Sociedad Anónima y de Responsabilidad Limitada:**   * Testimonio de Constitución Social de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), registrada en SEPREC. * Testimonio de Poder registrado en SEPREC, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos (si corresponde). * Matrícula de Inscripción en SEPREC, vigente. * Número de Identificación Tributaria (NIT). * Cédula de Identidad vigente del representante legal.   **Para empresas Unipersonales:**   * Testimonio de Poder Registrado en SEPREC, que faculte al Representante Legal a presentar propuestas y suscribir contratos, cuando el representante legal sea diferente al propietario. * Matrícula de Inscripción en SEPREC, vigente. * Número de Identificación Tributaria (NIT). * Cédula de Identidad vigente del Representante Legal o propietario.   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. |
| 1. **DECLARATORIA DESIERTA** | Se declarará desierta una convocatoria si se produce alguna de las siguientes causales:   1. Si no se hubiese recibido ninguna propuesta 2. Si como resultado del proceso de calificación, ningún proponente hubiese cumplido con lo exigido en el PC. 3. Si las ofertas económicas excediesen el presupuesto determinado para la contratación, salvo que la Comisión de Calificación con la sustentación necesaria, recomiende la adjudicación, previa modificación del presupuesto. |
| 1. **PROTOCOLIZACIÓN O RECONOCIMIENTO DE FIRMAS** | Los costos de protocolización o reconocimiento de firmas serán cubiertos por el proponente adjudicado. |
| 1. **MODIFICACIONES AL CONTRATO** | Se aplicarán modificaciones al contrato, cuando el cambio instruido por la CSBP afecte el plazo del contrato, sin dar lugar al incremento de los precios unitarios. |
| 1. **CANAL DE DENUNCIAS** | En caso de que el proponente considere que existe algún tipo de irregularidad, puede realizar una denuncia al correo [denuncias.csbp@csbp.com.bo](mailto:denuncias.csbp@csbp.com.bo). |
| 1. **CONFIDENCIALIDAD DEL PROCESO** | La información relativa al análisis y evaluación de las propuestas y sus respectivos informes, es información confidencial de la Comisión de Calificación y no podrá ser revelada a ninguna persona. Una vez terminado el proceso de evaluación y emitido el informe respectivo éste será de carácter público. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE IV**  **SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO** | |
| 1. **BOLETA DE GARANTIA 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 adicionales a la fecha de entrega del bien adjudicado; el mismo será con característica de renovable, de carácter irrevocable y a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI.  Esta garantía será devuelta, cumplido el plazo de validez de la misma, existiendo conformidad de la Unidad Solicitante.  La CSBP ejecutará esta garantía por incumplimiento de las cláusulas específicamente pactadas en el contrato o cuando el proveedor no cumpla con la renovación en el plazo señalado por la CSBP. |
| 1. **PRESENTACIÓN 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. |
| 1. **MODIFICACIONES AL CONTRATO** | Se aplicarán modificaciones al contrato, cuando el cambio instruido por la CSBP afecte el plazo del contrato, sin dar lugar al incremento de los precios unitarios. |
| 1. **CANAL DE DENUNCIAS** | En caso de que el proponente considere que existe algún tipo de irregularidad, puede realizar una denuncia al correo [denuncias.csbp@csbp.com.bo](mailto:denuncias.csbp@csbp.com.bo). |

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

**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 Publica ON-IP-010-2025**

**“ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO”**

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:

1. Testimonio de Constitución de Sociedad de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), inscrito en el Registro de Comercio.
2. Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos.
3. Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.
4. Número de Identificación Tributaria (NIT).
5. Cédula de Identidad vigente del Representante Legal.
6. Documentación técnica presentada en fotocopia simple.
7. Boleta de Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato.

\*Para empresas Unipersonales

1. Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos. (cuando corresponda)
2. Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.
3. Número de Identificación Tributaria (NIT).
4. Cédula de Identidad vigente del representante legal o propietario.
5. Documentación técnica presentada en fotocopia simple.
6. Boleta de 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 TÉCNICA**

**ITEM 1. ESTETOSCOPIO CARDIOLOGICO**

**CANTIDAD: 13 UNIDADES**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Estetoscopio específico para el área de Cardiología |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida:** 3 unidades |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS FISICAS:** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Longitud de la tubuladura: 69 cm o mayor |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Peso: 205 gramos o menor |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Diámetro de las campanas:  - Lado Adulto: 4.3cm ± 0.3cm  - Lado Pediátrico: 3.4cm ± 0.3cm |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Tipo de Olivas:Fabricadas en silicona intercambiables o mejor material. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Tubo en Y: 2 vías de conducción del sonido |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DE FUNCIONALIDAD** |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Tipo de campana: Doble fabricada en Acero inoxidable o aluminio |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Campana convertible de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **B. LUGAR DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| * Tres (3) equipos deben ser entregados, en los ambientes del Policonsultorio de la C.S.B.P. Regional La Paz, previa coordinación * cuatro (4) equipos debe ser entregados, en ambientes de la Regional Oruro, previa coordinación * seis (6) equipos debe ser entregados, en ambientes de la Regional Trinidad, previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, y consumibles adicionales que requiera para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución |  |  |  |  |
| **C. CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:** |  |  |  |  |
| En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE:**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar guía o manual de usuario. |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** **TECNICA** |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo y cuidado del equipo, al personal técnico de la institución. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** | | | | |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual.C |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 2. OXIMETRO DE PULSO**

**CANTIDAD: 6 UNIDADES**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Oxímetro de Pulso Adulto |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 2 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **RANGO DE MEDICIONES:** |  |  |  |  |
| 1. Dispositivo de mano resistente, de fácil transporte y almacenamiento |  |  |  |  |
| 1. Grado hospitalario, configurable para pacientes adultos, pediátricos o mejor |  |  |  |  |
| 1. Rango de saturación de Oxigeno (SpO2): 70-100% o mejor rango. |  |  |  |  |
| 1. Frecuencia Cardiaca (FC): 25-240 bpm o mejor rango. |  |  |  |  |
| 1. Frecuencia Respiratoria: 4-70 rpm o mejor rango. |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS FISICAS:** |  |  |  |  |
| 1. Tamaño de Pantalla: 2.5 pulgadas o superior. |  |  |  |  |
| 1. Tipo de Batería: Ion de Litio recargable. |  |  |  |  |
| 1. Duración de la Batería: 20 horas o superior. |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DEL SISTEMA:** |  |  |  |  |
| 1. Visualización en pantalla de forma de onda completa. |  |  |  |  |
| 1. Alarmas configurables para detección de cambios de estado del paciente. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS:** |  |  |  |  |
| * (1) Un Sensor de Oximetría de pulso adulto/pediátrico reutilizable. |  |  |  |  |
| * (1) Un Sensor de Oximetría de pulso pediátrico reutilizable. |  |  |  |  |
| * (1) Un Cable de poder grado médico. |  |  |  |  |
| * (1) Un cargado compatible con el equipo ofertado. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELECTRICA:** |  |  |  |  |
| Adaptador de carga (cargador) de 220-230 VAC, 50/60 HZ. |  |  |  |  |
| **B. LUGAR DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| * Dos (2) unidades se deberán entregar en la Regional Trinidad * Dos (2) unidades se deberán entregar en la Regional Sucre * Dos (2) unidades se deberán entregar en la Regional La Paz   Previa Coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá realizar las respectivas pruebas de buen funcionamiento del equipo en el lugar o la regional asignada. |  |  |  |  |
| **D. CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:** |  |  |  |  |
| En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **E. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE:**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** **TECNICA** |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo y cuidado del equipo, al personal técnico de la institución. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, El periodo de esta garantía será no menor a (1) un año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para el mantenimiento de los equipo en cada ciudad asisganda. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 3. BOMBA DE INFUSIÓN VOLUMÉTRICA**

**CANTIDAD: 5 UNIDADES**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Bomba de Infusión Volumétrica |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 5 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **RANGO DE OPERACIÓN:** |  |  |  |  |
| 1. Rango de Flujo: 0-999 ml/h o mejor |  |  |  |  |
| 1. Incremento de flujo de tasa de infusión: 0.1 ml/h o mejor |  |  |  |  |
| 1. Rango de volumen: 0-9999 ml o mejor |  |  |  |  |
| 1. Incremento de volumen: 0.1 ml o menor |  |  |  |  |
| 1. Flujo de bolo y purga: 999 ml/h o mejor |  |  |  |  |
| 1. Flujo Kvo: 3ml/h o mejor |  |  |  |  |
| 1. Modo de infusión: modo tiempo; modo secuencia y modo peso o mejor |  |  |  |  |
| 1. Configurable hasta 20 medicamentos o superior |  |  |  |  |
| 1. Función de grabación de eventos de 1000 eventos o superior. |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS FÍSICAS:** |  |  |  |  |
| 1. Pantalla LCD 2,5” o mejor |  |  |  |  |
| 1. Pantalla frontal de fácil configuración    1. Cantidad ml/h    2. Volumen total    3. O mejor. |  |  |  |  |
| 1. Protección contra ingreso de líquidos IP32 o superior |  |  |  |  |
| 1. Material de cobertura externa de alta resistencia al alto tráfico y procesos de limpieza y desinfección con soluciones desinfectantes |  |  |  |  |
| 1. Soporte o sistema de sujeción a pedestal y/o barra de soporte fijo/móvil |  |  |  |  |
| 1. Cable de alimentación de uso hospitalario de alta resistencia al alto tráfico y procesos de limpieza y desinfección con soluciones desinfectantes, extensión **3m** o mejor. |  |  |  |  |
| 1. Equipo de fácil transporte y almacenaje |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DEL SISTEMA:** |  |  |  |  |
| 1. Bateria de litio incorporada. |  |  |  |  |
| 1. Bateria recargable, con duración de autonomía de 4h o superior. |  |  |  |  |
| 1. Indicador de alarmas audibles y visuales.    1. Oclusión    2. Bateria    3. Aire    4. Flujo libre    5. Otras |  |  |  |  |
| 1. Altitud de presión atmosférica de operación para 3600 msnm o superior. |  |  |  |  |
| 1. Idioma del sistema español. |  |  |  |  |
| 1. Configurable a insumos existentes de equipos venoclisis de diferentes marcas. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS POR EQUIPO:** |  |  |  |  |
| * Bateria interna incluida |  |  |  |  |
| * Asa de sujeción para la bomba |  |  |  |  |
| * Asa de traslado |  |  |  |  |
| * Cable de alimentación |  |  |  |  |
| * 20 set de infusión |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| Para operación en 220-230 VaC, 50/60 HZ. |  |  |  |  |
| **B. LUGAR DE ENTREGA E INSTALACION** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Clinica “Obrajes” -C.S.B.P. Regional La Paz avenida Ormachea calle 2, previa coordinación con el área de activos fijos y/o la unidad solicitante. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma ***español***. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía y/u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal capacitado.*** |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal***. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra, calibraciones y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 3 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 4. DOPPLER FETAL PORTATIL**

**CANTIDAD: 4 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| DOPPLER FETAL PORTATIL PARA GINECOLOGÍA |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 3 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DE LA SONDA** |  |  |  |  |
| 1. Frecuencia de 2MHz o mejor |  |  |  |  |
| 1. Sonda a prueba de agua. |  |  |  |  |
| 1. Longitud del cable: 2 metros o mayor. |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS FÍSICAS** |  |  |  |  |
| 1. Pantalla con tecnología LED o mejor. |  |  |  |  |
| 1. Batería de Litio recargable. |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 1. Función de determinación de frecuencia cardiaca fetal. |  |  |  |  |
| 1. Sensibilidad: a partir de 15 semanas de embarazo o menor. |  |  |  |  |
| 1. Potencia de salida de audio: 2 Watts o mayor. |  |  |  |  |
| **FUNCIONES DEL SISTEMA:** |  |  |  |  |
| 1. Frecuencia de muestreo de audio: 4 khz o mejor. |  |  |  |  |
| 1. Duración de Grabación: 230 segundos o mayor |  |  |  |  |
| 1. Apagado automático de acuerdo a fabricante   ***(Detallar lo ofertado).*** |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS:** |  |  |  |  |
| * (1) Una Sonda Doppler compatible con el equipo. |  |  |  |  |
| * (1) Un adaptador de corriente compatible con el equipo. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELECTRICA:** |  |  |  |  |
| Adaptador de corriente de entrada de: 220-230 VAC, 50/60 HZ. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGARES:**  3 equipos deberán ser entregado, instalado en ambientes del Clínica “Obrajes”. Regional La Paz, previa coordinación con la unidad de activos y/o unidad solicitante.  1 equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la regional Trinidad, previa coordinación con la unidad de activos y/o unidad solicitante. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las *piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales* que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios utilizar simuladores para demostrar el buen funcionamiento del equipo |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE:**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. **(Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo)** |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma ***español***. Si el mismo no está en español, ***acompañar*** una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio (técnico), guía y otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la **certificación en físico** para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la **certificación en físico** para el personal. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (1) un año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (*Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo).* |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en las regionales asignadas. |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 05. MONITOR MULTIPARAMETRICO MODULAR - BASICO**

**CANTIDAD: 3 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MODULAR |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **RANGO DE MEDICIONES:** |  |  |  |  |
| 1. Parámetros de monitorización    1. ECG    2. RESPIRACIÓN    3. SATURACIÓN DE OXIGENO    4. PRESIÓN NO INVASIVA    5. TEMPERATURA    6. CON OPCION A AMPLIAR MEDICIÓN DE MAS PARÁMETROS |  |  |  |  |
| **ECG** |  |  |  |  |
| 1. Conjunto De Derivaciones Para ECG 5 Vias. |  |  |  |  |
| 1. Rango de frecuencia cardiaca de 15 a 300 lpm o mejor |  |  |  |  |
| 1. Pediátrico y neonatal 15 a 350 lpm |  |  |  |  |
| 1. Precisión ±1% o ±1 lpm |  |  |  |  |
| 1. Velocidad de barrido: 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s o mejor |  |  |  |  |
| **RESPIRACIÓN** |  |  |  |  |
| 1. Rango de medición: 3 a 150 rpm o mejor |  |  |  |  |
| 1. Resolución 1rpm |  |  |  |  |
| **SATURACIÓN DE OXIGENO** |  |  |  |  |
| 1. Rango de medición PR: 30-250bpm |  |  |  |  |
| 1. Rango de medición SpO2: 0% a 100% |  |  |  |  |
| 1. Resolución de SpO2: 1% |  |  |  |  |
| **PRESIÓN NO INVASIVA** |  |  |  |  |
| 1. Modo de medición: manual, automática o mejor |  |  |  |  |
| 1. Sistólica, rango:    1. Adulto: 40 a 270 mmHg o mejor    2. Pediátrico: 40 a 180 mmHg o mejor    3. Neonatal: 40 a 130 mmHg o mejor |  |  |  |  |
| 1. Diastólica, rango:    1. Adulto: 10 a 210 mmHg o mejor    2. pediátrico: 10 a 150 mmHg o mejor    3. Neonatal: 10 a 90 mmHg o mejor |  |  |  |  |
| 1. Media, rango:    1. Adulto: 20 a 220 mmHg o mejor    2. pediátrico: 20 a 160 mmHg o mejor    3. Neonatal: 20 a 110 mmHg o mejor |  |  |  |  |
| **TEMPERATURA** |  |  |  |  |
| 1. Rango de medición de 25 a 45°C o mejor |  |  |  |  |
| 1. Precisión: ±0.5 °C o menor |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS FÍSICAS Y DE SISTEMA:** |  |  |  |  |
| 1. Pantalla color LCD TFT de 15” o superior |  |  |  |  |
| 1. Visualización en pantalla de forma de onda completa. |  |  |  |  |
| 1. Alarmas configurables para detección de cambios de estado del paciente. |  |  |  |  |
| 1. Batería de litio incorporada |  |  |  |  |
| 1. Autonomía de la batería de 4 h o superior |  |  |  |  |
| 1. Con opciones de conectar a futuro a central de monitoreo. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS:** |  |  |  |  |
| * Un cable ECG de 5 vías reusable Adulto/Pediátrico |  |  |  |  |
| * Un sensor SpO2, para paciente adulto. |  |  |  |  |
| * Un sensor SpO2, para paciente pediátrico. |  |  |  |  |
| * Una manguera de presión no invasiva |  |  |  |  |
| * Un brazalete de presión no invasiva reusable Adulto |  |  |  |  |
| * Un brazalete de presión no invasiva reusable pediátrico |  |  |  |  |
| * Un sensor de temperatura de piel reusable. |  |  |  |  |
| * Cable de alimentación |  |  |  |  |
| * Batería interna |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| Adaptador de carga (cargador) de 220-230 VAC, 50/60 HZ. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGARES:**   * Dos equipos deben ser entregados, instalado en los ambientes de la clínica de la C.S.B.P. Regional La Paz, previa coordinación * Un equipo debe ser entregado, instalado en ambientes de la de la C.S.B.P. Regional Trinidad, previa coordinación |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (***Manifestar Aceptación).***  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado ***(Manifestar Aceptación, si corresponde).*** |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma ***español***. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía y/u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal capacitado.*** |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal***. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (1) un año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz y Trinidad. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 6. TONOMETRO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Tonómetro |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida:** 1 unidad |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DEL EQUIPO:** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Capacidad de medición de presión intraocular. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Libertad de posición de 200 grados o mejor. |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Capacidad de uso sin necesidad de gotas anestésicas. |  |  |  |  |
| **RANGO DE MEDICION:** |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Rango de presión: 7 mmHg – 50mmHg o mejor rango. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Precisión de la medición:  - ±1.2 mmHg o mejor para mediciones menores igual 20 mmHg.  - ±2.2 mmHg o mejor para mediciones mayores 20 mmHg. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Coeficiente de repetibilidad: menor al 9%. |  |  |  |  |
| **CONECTIVIDAD:** |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Conexión inalámbrica Bluetooth 4.0 o superior |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Protocolo de comunicación ESC/POS como mínimo. |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Capacidad de conexión con una impresora inalámbrica. |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS FISICAS:** |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Dimensiones: De acuerdo a fabricante (Detallar de acuerdo a catálogo, Brochure o manual). |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Peso: 270 gramos o menor. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACION:** |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** 4 Baterías AA o mejor tecnología. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio Central ubicado en la Calle Capitán Ravelo, Esq. Montevideo N° 2066, previa coordinación con el área de Activos Fijos. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (Manifestar Aceptación).  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE:**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral o anual del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** | | | | |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO**:  El proponente adjudicado deberá presentar una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 07. EQUIPO DE LUMINOTERAPIA**

**CANTIDAD: 2 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| EQUIPO DE LUMINOTERAPIA |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 2 Unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS DE OPERACIÓN:** |  |  |  |  |
| 1. Control por microprocesador de la radiancia aplicada al paciente. |  |  |  |  |
| 1. Pantalla alfanumérica y teclado de operación simple o mejor |  |  |  |  |
| 1. Emisión de la luz en el espectro del color azul |  |  |  |  |
| 1. Longitud de onda de 460 nm a 490nm con la luz de fototerapia, para tratamiento de hiperbilirrubinemia. |  |  |  |  |
| 1. Tecnología led |  |  |  |  |
| 1. Con emisores de al menos 15 led’s |  |  |  |  |
| 1. Vida útil media de 20.000 horas o superior |  |  |  |  |
| 1. Con iluminación auxiliar. |  |  |  |  |
| 1. Con ajuste de potencia 0% a 100% |  |  |  |  |
| 1. Con posibilidad de posicionamiento en cuneros, servocunas e incubadoras. |  |  |  |  |
| 1. Montaje en pedestal móvil, altura ajustable y brazo articulable. |  |  |  |  |
| 1. Acción vertical: 100 a 140 cm o mejor |  |  |  |  |
| 1. Acción rotatoria: 360° |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS** |  |  |  |  |
| * Kit de protección ocular (gafas) |  |  |  |  |
| * Sonda óptica de medición de radiación |  |  |  |  |
| * Cable de alimentación |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| Alimentación 220-230 VAC, 50/60 HZ. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Clinica “Obrajes” -C.S.B.P. Regional La Paz avenida Ormachea calle 2, previa coordinación con el área de activos fijos y/o la unidad solicitante. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (***Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma ***español***. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía y/u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal capacitado.*** |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal***. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (1) un año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 08. OPTICA DE 0° X10MMX 330 MMANGULO DE VISION 0 GRADOS**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| ÓPTICA DE 0° X 10MM X 330 MMANGULO DE VISION 0 GRADOS |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida:** 1 Unidad |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS:** |  |  |  |  |
| 1. Óptica full HD |  |  |  |  |
| 1. Angulo de visión 0° |  |  |  |  |
| 1. Diámetro 10 mm |  |  |  |  |
| 1. Longitud 330 mm |  |  |  |  |
| 1. Esterilizable en autoclave |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS** |  |  |  |  |
| * Cesta de protección tamizado con tapa y soportes |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Clínica “Obrajes” -C.S.B.P. Regional La Paz avenida Ormachea calle 2, previa coordinación con el área de activos fijos y/o la unidad solicitante. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta en funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (***Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento. **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal capacitado.*** |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (1) un año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 09. TORRE DE LAPAROSCOPIA**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| *TORRE DE LAPAROSCOPIA* |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida:** 1 Unidad |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS:** |  |  |  |  |
| **UNIDAD DE CONTROL DE CAMARA** |  |  |  |  |
| 1. Full HD CMOS |  |  |  |  |
| 1. Permite la conexión de cabezales de 3 chips CMOS o mejor. |  |  |  |  |
| 1. Conexión de salida de video: DVI-D, 3G-SDI, HD-SDI o mejor |  |  |  |  |
| 1. Con botones de comando en el panel de la unidad |  |  |  |  |
| 1. Interface de comunicación con fuente de luz |  |  |  |  |
| **CABEZAL DE CÁMARA** |  |  |  |  |
| 1. full HD de 3 Chip CMOS o mejor |  |  |  |  |
| 1. Resolución de 1920x1080 pixels o mejor |  |  |  |  |
| 1. Escaneo progresivo de la imagen 50/60 frames |  |  |  |  |
| 1. Foco de 14 a 28mm o mejor |  |  |  |  |
| 1. Con botones de comando que permita el manejo de balanceo de blancos o mejor |  |  |  |  |
| **MONITOR PRINCIPAL #1** |  |  |  |  |
| 1. Pantalla LCD de 27” FULL HD o Mejor |  |  |  |  |
| 1. De grado medico |  |  |  |  |
| 1. Resolución de 1920x1080 Pixeles o Mejor |  |  |  |  |
| 1. Conexión de entrada de señales de video para alta definición |  |  |  |  |
| 1. Alimentación eléctrica de 220v-240v 50/60 Hz |  |  |  |  |
| **MONITOR APOYO #2** |  |  |  |  |
| 1. Pantalla LCD de 21” FULL HD o Mejor |  |  |  |  |
| 1. De grado medico |  |  |  |  |
| 1. Resolución de 1920x1080 Pixeles o Mejor |  |  |  |  |
| 1. Conexión de entrada de señales de video para alta definición |  |  |  |  |
| 1. Alimentación eléctrica de 220v-240v 50/60 Hz |  |  |  |  |
| **FUENTE DE LUZ LED** |  |  |  |  |
| 1. Con ajuste Manual de intensidad luminosa. |  |  |  |  |
| 1. Con sistema Integrado, para medición de Fibra de Luz. |  |  |  |  |
| 1. Con Receptáculo universal para fibra de luz |  |  |  |  |
| 1. De iluminación Led. |  |  |  |  |
| 1. Tiempo de vida de lámpara aproximada de 28.000 horas o superior |  |  |  |  |
| 1. Temperatura de Color blanco Alta. |  |  |  |  |
| **UNIDAD DE GRABACIÓN Y CAPTURA DE IMAGEN** |  |  |  |  |
| 1. Capacidad de captura de videos e imágenes en alta definición Full-HD, 1920x1080 pixels o mejor |  |  |  |  |
| 1. Almacenamiento de capacidad de 1TB o superior |  |  |  |  |
| 1. Capacidad de grabación en DVD, discos extraíbles o mejor. |  |  |  |  |
| 1. Conexión de entrada de señales de video para alta definición |  |  |  |  |
| 1. Conexión de salida de señales de video para alta definición |  |  |  |  |
| **INSUFLADOR CO2** |  |  |  |  |
| 1. Capacidad de insuflación de 50 l/min o mejor. |  |  |  |  |
| 1. Rango de presión abdominal de 1-30 mmHg |  |  |  |  |
| 1. Sistema interno de precalentamiento de CO2 |  |  |  |  |
| 1. Pantalla de informacion, de fácil lectura:    1. Presión abdominal preseleccionada    2. Presión abdominal real    3. Flujo de CO2    4. O mejor |  |  |  |  |
| 1. Con sistema de evacuación de humo |  |  |  |  |
| 1. Sistema de seguridad interno en control de presión abdominal. |  |  |  |  |
| 1. Con alarmas de seguridad |  |  |  |  |
| 1. Alimentación eléctrica 220-240 50/60Hz |  |  |  |  |
| **ELECTROBISTURÍ** |  |  |  |  |
| 1. De tipo monopolar y bipolar |  |  |  |  |
| 1. Con pantalla central de informacion de fácil lectura |  |  |  |  |
| 1. Con una (1) salida monopolar o mejor |  |  |  |  |
| 1. Con una (1) salida bipolar o mejor |  |  |  |  |
| 1. Con alarmas de seguridad    1. Placa neutra    2. Falla de equipo    3. Falla de electrodos    4. Y otros |  |  |  |  |
| 1. Equipo con auto prueba al encendido del equipo. Con capacidad de verificar accesorios conectados |  |  |  |  |
| 1. Capacidad de memoria de 80 programas o superior |  |  |  |  |
| 1. **CORTE MONOPOLAR**    1. Corte puro forzado - 370W o mejor    2. Corte Blend 1: 340W o mejor    3. Corte Blend 2: 330W o mejor    4. Corte Endo : 200W o mejor    5. O mejor |  |  |  |  |
| 1. **COAGULACIÓN MONOPOLAR**    1. Coagulación suave de contacto, para cirugía Vascular, Pediátrica y Microcirugía: 170W    2. Coagulación desecación: 210W    3. Coagulación Fulguración: 100W |  |  |  |  |
| 1. **COAGULACIÓN BIPOLAR**    1. Coagulación suave: 100W o mejor    2. Coagulación forzada: 170W o mejor    3. Coagulación salina: 130W o mejor |  |  |  |  |
| 1. Alimentación eléctrica 220-240v de 50/60 Hz |  |  |  |  |
| **CARRO DE TRANSPORTE** |  |  |  |  |
| 1. Para el equipo de laparoscopia ofertado |  |  |  |  |
| 1. Con 4 bandejas, de material antiestático, antideslizante o mejor |  |  |  |  |
| 1. Una de las bandejas con cajonera con llave. |  |  |  |  |
| 1. Construcción sólida, con asas para el fácil movimiento |  |  |  |  |
| 1. Para transporte de 4 ruedas con frenos para fijación |  |  |  |  |
| 1. Con al menos dos (2) regletas para conexión de todas las unidades. |  |  |  |  |
| 1. Cable alimentación centralizado de conexión a red eléctrica |  |  |  |  |
| 1. Un interruptor de encendido centralizado |  |  |  |  |
| 1. Alimentación eléctrica, 220-240V 50-60Hz |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS POR UNIDAD** |  |  |  |  |
| 1. **CABEZA DE CÁMARA** |  |  |  |  |
| * 50 fundas plástica con anillo para cabeza de cámara, estéril y descartable |  |  |  |  |
| * 5 antiempañantes para ópticas |  |  |  |  |
| 1. **MONITORES** |  |  |  |  |
| * Soporte de monitores |  |  |  |  |
| 1. **FUENTE DE LUZ** |  |  |  |  |
| * Un (1) Cable fibra de luz, esterilizable en autoclave. |  |  |  |  |
| 1. **INSUFLADOR** |  |  |  |  |
| * Un Tubo o manguera de alta presión, para conexión a botellón CO2 |  |  |  |  |
| * Dos mangueras o tubos de conexión de insuflador a cánula de verres o trocar. Esterilizable en autoclave. |  |  |  |  |
| * 50 filtros para CO2 antibacterial e impermeable a líquidos |  |  |  |  |
| * 30 filtros cassete para evacuación de humo |  |  |  |  |
| * 30 tubos descartables de 3m, para evacuación de Humo. |  |  |  |  |
| 1. **ELECTROBISTURÍ** |  |  |  |  |
| * Pedal de accionamiento para corte coagulación |  |  |  |  |
| * 50 placas neutro de 144 cm2, descartable |  |  |  |  |
| * 1 cable de conexión para placa neutro. Reutilizable esterilizable en autoclave. Longitud mínima de 3,5 m |  |  |  |  |
| * 1 cable de conexión monopolar reutilizable, con boquilla adecuada para conexión de pinzas, esterilizable en autoclave. Longitud mínima de 5m |  |  |  |  |
| 1. **CARRO DE TRANSPORTE** |  |  |  |  |
| * Barra central para soporte de monitor principal |  |  |  |  |
| * Soporte de cabezal de cámara |  |  |  |  |
| * 1 soporte para botellón mediano de CO2 |  |  |  |  |
| * 1 transformador de aislamiento |  |  |  |  |
| * 1 cable de central conexión a red eléctrica |  |  |  |  |
| * 8 cables de poder para conexión a las unidades |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| Para operación en 220-230 VaC, 50/60 HZ. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Clinica “Obrajes” -C.S.B.P. Regional La Paz avenida Ormachea calle 2, previa coordinación con el área de activos fijos y/o la unidad solicitante. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (***Manifestar Aceptación).***  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado ***(Manifestar Aceptación, si corresponde).*** |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma ***español***. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía y/u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal capacitado.*** |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal***. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 3 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. *(Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo)* |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. *(Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo)* |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 10. QUERATOMETRO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Queratómetro/Autorefractómetro para oftalmología |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **RANGOS DE MEDICION:** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Eje: 0° - 180° con aumentos de 1°/5° o mejor. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Cilindro: 0 D - ±12 D con aumentos de 0.12 D o mejor. |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Esfera: -20 a +20 D con distancia al vértice de 12 mm o mejor. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Diámetro mínimo de la Pupila a medir: 2 mm o menor. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Radio de curvatura: 5mm – 13mm con aumentos de 0.01mm o mejor rango. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Energía Refractiva:26 D o menor – 67 o mayor con aumentos de 0.12 o mejor. |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Energía Cilíndrica: 0 – ±12 D con aumentos de 0.12 o mejor. |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Medición Sagital: 25° o mejor. |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Rango de medición del tamaño de la pupila: 1 – 10 mm con aumentos de 0.1 mm o mejor rango. |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Objetivo de fijación: tipo escenario o pediátrico. |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS FISICAS:** |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Pantalla: Tecnología LCD a color de 3 pulgadas o mayor. |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** Puerto USB de acuerdo al fabricante. |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** Puerto LAN o mejor tecnología (Detallar). |  |  |  |  |
| **ALIMENTACION ELECTRICA:** |  |  |  |  |
| **14. Requisito 14:** Batería interna tipo ION de litio recargable o mejor tecnología. |  |  |  |  |
| **15. Requisito 15:** Tiempo de carga:180 minutos o menor. |  |  |  |  |
| **16. Requisito 16:** Adaptador de corriente de 230 VAC, 50/60Hz. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS E INSUMOS ADICIONALES:** |  |  |  |  |
| **17. Requisito 17:** Se requiere el equipo con los siguientes accesorios e insumos:  - (1) Una correa de sujeción.  - (1) Un cable de alimentación grado médico.  - (1) Un cable de conexión compatible con el equipo (si corresponde).  - (1) Un paquete de baterías compatibles con el equipo.  - (1) Una cubierta para polvo.  - (1) Un modelo de ojo esférico.  - (1) Un soporte para lente de contacto compatible con el equipo. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio Central ubicado en la Calle Capitán Ravelo, Esq. Montevideo N° 2066, previa coordinación con el área de Activos Fijos. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (Manifestar Aceptación).  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE:**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral o anual del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** | | | | |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 120 (Ciento Veinte) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO**:  El proponente adjudicado deberá presentar una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 11. BOMBA DE INFUSIÓN A JERINGA**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| BOMBA DE INFUSIÓN A JERINGA PARA ÁREA TERAPIA INTENSIVA NEONATOLOGÍA |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **RANGO DE OPERACIÓN:** |  |  |  |  |
| 1. Rango de Flujo 0-999 ml/h o mejor |  |  |  |  |
| 1. Incremento de flujo de tasa de infusión: 0.1 ml/h o mejor |  |  |  |  |
| 1. Rango de volumen: 0-9999 ml o mejor |  |  |  |  |
| 1. Incremento de volumen 0.1ml o menor |  |  |  |  |
| 1. Exactitud de ±3% |  |  |  |  |
| 1. Flujo de bolo y purga: 999 ml/h o mejor |  |  |  |  |
| 1. Detección automática de tamaño de jeringa. |  |  |  |  |
| 1. Tamaños de jeringa: 5, 10, 20, 30, 50, 60 ml o mejor |  |  |  |  |
| 1. Jeringas compatibles de diferentes marcas, que cumplan los estándares. |  |  |  |  |
| 1. Modos de infusión:    1. Modo tiempo    2. Modo peso    3. Modo velocidad    4. O mejor |  |  |  |  |
| 1. Configurable hasta 20 medicamentos o superior |  |  |  |  |
| 1. Sensibilidad de oclusión |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS FÍSICAS:** |  |  |  |  |
| 1. Pantalla LCD 2,5” o mejor |  |  |  |  |
| 1. Pantalla frontal de fácil configuración    1. Cantidad ml/h    2. Volumen total 2. O mejor. |  |  |  |  |
| 1. Protección contra ingreso de líquidos IP32 o superior |  |  |  |  |
| 1. Material de cobertura externa de alta resistencia al alto tráfico y procesos de limpieza y desinfección con soluciones desinfectantes |  |  |  |  |
| 1. Soporte o sistema de sujeción a pedestal y/o barra de soporte fijo/móvil |  |  |  |  |
| 1. Cable de alimentación de uso hospitalario de alta resistencia al alto tráfico y procesos de limpieza y desinfección con soluciones desinfectantes, extensión **3m** o mejor. |  |  |  |  |
| 1. Equipo de fácil transporte y almacenaje |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DEL SISTEMA:** |  |  |  |  |
| 1. Batería de litio incorporada. |  |  |  |  |
| 1. Batería recargable, con duración de autonomía de 4h o superior. |  |  |  |  |
| 1. Indicador de alarmas audibles y visuales.    1. Oclusión    2. Batería    3. Aire    4. Flujo libre 2. Otras |  |  |  |  |
| 1. Altitud de presión atmosférica de operación para 3600 msnm o superior. |  |  |  |  |
| 1. Idioma del sistema español. |  |  |  |  |
| 1. Configurable a insumos existentes de equipos venoclisis de diferentes marcas. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS POR EQUIPO:** |  |  |  |  |
| * Bateria interna incluida |  |  |  |  |
| * Asa de sujeción para la bomba |  |  |  |  |
| * Asa de traslado |  |  |  |  |
| * Cable de alimentación |  |  |  |  |
| * 20 set de infusión |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| Para operación en 220-230 VaC, 50/60 HZ. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Clinica “Obrajes” -C.S.B.P. Regional La Paz avenida Ormachea calle 2, previa coordinación con el área de activos fijos y/o la unidad solicitante. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (***Manifestar Aceptación).***  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado ***(Manifestar Aceptación, si corresponde).*** |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma ***español***. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía y/u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal capacitado.*** |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal***. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (1) un año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 12. BOMBA DE INFUSIÓN A JERINGA CON TCI**

**CANTIDAD: 2 UNIDADES**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| BOMBA DE INFUSIÓN A JERINGA CON TCI |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 2 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **RANGO DE OPERACIÓN:** |  |  |  |  |
| 1. Flujo programable de 0.01 a 999.9 ml/h o mayor |  |  |  |  |
| 1. Exactitud de la tasa de suministro del ±3% o menor |  |  |  |  |
| 1. Volumen programable de 0.1 a 10000 ml o mayor |  |  |  |  |
| 1. Tiempo programable de 1 min – 59 h 59 min o mayor |  |  |  |  |
| 1. Peso no mayor a 1.6 Kg. |  |  |  |  |
| 1. Con reconocimiento de jeringas de 2 ml, 3 ml, 5ml, 10 ml, 20 ml, 30 ml, 50 ml y 60 ml |  |  |  |  |
| 1. Con alarma de presión de oclusión programable en al menos 10 niveles y en el rango de 0.2 a 1.15 bar o mejor |  |  |  |  |
| 1. Volumen máximo en caso de un error de 0.1 ml o menor |  |  |  |  |
| 1. Con protección contra la humedad |  |  |  |  |
| 1. Con protección contra flujo libre |  |  |  |  |
| 1. Con función cálculo de dosis que mínimamente permita el manejo de unidades en:    1. Gramos: ng, mcg, mg    2. Equivalentes: mEq    3. Unidades internacionales: mIU, UI, kIU    4. Molécula: mmol    5. Mililitros: ml |  |  |  |  |
| 1. Con función cálculo de dosis que mínimamente permita programar en:    1. Relación por peso: ng/kg/min, ng/kg/h, ng/kg/24h, mcg/kg/min, mcg/kg/h, mcg/kg/24h, mg/kg/min, mg/kg/h, mg/kg/24h.    2. Relación por superficie: ng/m2/min, ng/m2/h, ng/m2/24h, mcg/m2/min, mcg/m2/h, mcg/m2/24h, mg/m2/min, mg/m2/h, mg/m2/24h. |  |  |  |  |
| 1. Con capacidad de biblioteca de medicamentos para 1000 medicamentos o superior |  |  |  |  |
| 1. Con función Stand-by |  |  |  |  |
| 1. Con función MVA o KVO |  |  |  |  |
| 1. Con volumen de alarma ajustable en al menos 5 niveles |  |  |  |  |
| 1. Con función bolo a demanda, por volumen o dosis, por volumen/tiempo |  |  |  |  |
| 1. Flujo de bolo máximo de 1600 ml/h o superior |  |  |  |  |
| 1. Volumen de bolo máximo de 60 ml o superior |  |  |  |  |
| 1. Bolo máximo después de reducción de bolo de 0.4 ml o inferior |  |  |  |  |
| 1. Exactitud de la infusión en bolo de ±3% o menor |  |  |  |  |
| 1. Con protocolo TCI para propofol, remifentanil y sufentanil. |  |  |  |  |
| 1. Que mínimamente cuente con los siguientes perfiles de infusión: modo rampa ascendente y descenso gradual, modo programa, modo intermitente |  |  |  |  |
| 1. Con alarmas ópticas y visuales |  |  |  |  |
| 1. Compatible con uso de desfibrilador |  |  |  |  |
| 1. Con batería de respaldo |  |  |  |  |
| 1. Duración de batería: mayor a 18 horas a un flujo de 5 ml/h |  |  |  |  |
| 1. Tiempo de recarga de batería: menor a 7 horas |  |  |  |  |
| 1. Aislamiento eléctrico Clase II: No requiere aterramiento. |  |  |  |  |
| 1. Incluye cargador o cable de poder por equipo |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS POR EQUIPO:** |  |  |  |  |
| * Bateria interna incluida |  |  |  |  |
| * Abrazadera por equipo |  |  |  |  |
| * Cargador o cable de poder por equipo |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| Para operación en 220-230 VaC, 50/60 HZ. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Clinica “Obrajes” -C.S.B.P. Regional La Paz avenida Ormachea calle 2, previa coordinación con el área de activos fijos y/o la unidad solicitante. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (***Manifestar Aceptación).***  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado ***(Manifestar Aceptación, si corresponde).*** |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma ***español***. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía y/u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal capacitado.*** |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal***. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra, calibraciones y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 13. FIBROSCOPIO**

**CANTIDAD: 1 UNIDADES**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| FIBROSCOPIO |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **RANGO DE OPERACIÓN:** |  |  |  |  |
| 1. Aplicación de intubación traqueal |  |  |  |  |
| 1. Campo de visión: 90° |  |  |  |  |
| 1. Profundidad de campo de 4 – 50mm |  |  |  |  |
| 1. Diámetros externos de la punta distal:3.8mm |  |  |  |  |
| 1. Diámetro externo del tubo de inserción: 4.1 mm |  |  |  |  |
| 1. Diámetro interior del tubo de inserción: 1.5 mm |  |  |  |  |
| 1. Rango de angulación arriba 120°/abajo 120° |  |  |  |  |
| 1. Longitud de trabajo 600 mm |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS POR EQUIPO:** |  |  |  |  |
| * Maleta de transporte para el fibroscopio |  |  |  |  |
| * Fuente de luz led portátil |  |  |  |  |
| * Tester de fugas |  |  |  |  |
| * Baterías o adaptador/fuente de alimentación para fuente de luz |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| Para adaptador alimentación de 220v -240v 50/60 Hz |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Clinica “Obrajes” -C.S.B.P. Regional La Paz avenida Ormachea calle 2, previa coordinación con el área de activos fijos y/o la unidad solicitante. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (***Manifestar Aceptación).***  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado ***(Manifestar Aceptación, si corresponde).*** |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma ***español***. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía y/u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P ***(Si corresponde).*** |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal capacitado.*** |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal***. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra, calibraciones y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (1) un año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 14. FIBROBRONCOSCOPIO**

**CANTIDAD: 1 UNIDADES**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| FIBROBRONCOSCOPIO |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **RANGO DE OPERACIÓN:** |  |  |  |  |
| 1. Procesador LCD de 3.5” o mejor |  |  |  |  |
| 1. Bateria recargable de ion litio de 1800 mAh o mejor |  |  |  |  |
| 1. Punta distal 160°/arriba 130°/abajo |  |  |  |  |
| 1. Campo de vista 90° |  |  |  |  |
| 1. Profundidad de campo 3-50 mm |  |  |  |  |
| 1. Longitud de trabajo 650mm |  |  |  |  |
| 1. Diámetro interior de canal de instrumento: 3 mm |  |  |  |  |
| 1. Diámetro exterior: 5.8 mm |  |  |  |  |
| 1. Toma de fotos y video |  |  |  |  |
| 1. Con memoria de 8G integrada o mejor |  |  |  |  |
| 1. Con puerto USB y HDMI |  |  |  |  |
| 1. Con opción de balance de Blancos |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS POR EQUIPO:** |  |  |  |  |
| * Maleta de transporte para el fibroscopio |  |  |  |  |
| * Fuente de luz led portátil |  |  |  |  |
| * Tester de fugas |  |  |  |  |
| * Baterías o adaptador/fuente de alimentación para fuente de luz |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| Para adaptador alimentación de 220v -240v 50/60 Hz |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Clinica “Obrajes” -C.S.B.P. Regional La Paz avenida Ormachea calle 2, previa coordinación con el área de activos fijos y/o la unidad solicitante. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (***Manifestar Aceptación).***  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado ***(Manifestar Aceptación, si corresponde).*** |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada **(Manifestar Aceptación).** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma ***español***. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía y/u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P ***(Si corresponde).*** |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal capacitado.*** |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la ***certificación en físico para el personal***. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en el departamento de La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra, calibraciones y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (1) un año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 15. URETERORENOSCOPIO FLEXIBLE**

**CANTIDAD: 10 UNIDADES**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Ureterorenoscopio flexible con procesador de video |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida:** 10 unidades |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS TECNICAS:** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Visión: 120 grados o mayor |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Iluminación: (2) dos luces con tecnología LED incorporadas o mejor tecnología. |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Angulación: 275° arriba y 275° abajo o mejor rango. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Diámetro de inserción: 7.5Fr o 9Fr. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Largo de trabajo: 630 mm o mayor. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Canal de Trabajo: 3.6 Fr. |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Tiempo de duración: 8 horas discontinuas o mayor. |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Campana convertible de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES:** |  |  |  |  |
| **9.Requisito 9:** (1) Un procesador de alta resolución, con las siguientes características:  - Salidas: DVI, USB, RGB como mínimo.  - Iluminación incorporada compatible con los ureterorenoscopios ofertados.  - Opción de grabadora de imágenes y video.  - Funciones: Balance de blancos, ajuste de brillo, información de horas de uso y cantidad de cirugías realizadas, opción de zoom, botón de fotos y video,  - Alimentación eléctrica: 220VAC/50Hz |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** (1) Una pantalla y/o monitor para visualización de imágenes, con las siguientes características:  - Tamaño: 24 pulgadas o mayor.  - Resolución: Full HD o superior.  - Memoria interna para almacenamiento de imágenes de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** (1) Un Soporte de pantalla con ruedas incorporadas de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** (2) Dos Camisas de acceso Ureteral compatibles con el equipo. |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** (1) Sistema de aspiración compatible con el equipo. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional La Paz, previa coordinación con el área de Activos Fijos. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  El proponente adjudicado deberá realizar los servicios de asistencia técnica en el servicio al que sea asignado el/los equipos por parte del personal de Activos fijos de la Caja de Salud de la Banca Privada (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE:**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada (Manifestar Aceptación). |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P de acuerdo a la siguiente distribución: (1) una copia en formato físico y (1) una copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores y/o usuarios del servicio o unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos preventivos, corrección de fallas comunes al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma anual del mantenimiento preventivo del/los equipo/s, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área de electromedicina).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO:** Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 5 horas a partir de la notificación bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** | | | | |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado clasificado como Activo Fijo deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad para los equipos. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   - Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 16. ELECTROCARDIOGRAFO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| 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 el porqué no cumple) |
| SI | NO |
| I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES) |  |  |  |  |
| ELECTROCARDIOGRAFO |  |  |  |  |
| Marca: |  |  |  |  |
| Modelo: |  |  |  |  |
| Origen: |  |  |  |  |
| Año de Fabricación: |  |  |  |  |
| Cantidad requerida: 1 unidad |  |  |  |  |
| II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES) |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Electrocardiógrafo de 3 a 6 canales configurables |  |  |  |  |
| Doce derivaciones de fácil interpretación |  |  |  |  |
| Pantalla LCD de 7 o mas pulgadas |  |  |  |  |
| Resolución de pantalla de 800 x 480 puntos |  |  |  |  |
| Impresión de 3,4 y 6 canales |  |  |  |  |
| Tiempo de duración de Batería mayor a 6º minutos |  |  |  |  |
| Velocidad de papel de 5, 10, 12.5, 25, 50 mm/s |  |  |  |  |
| Papel de impresión 110mm ancho |  |  |  |  |
| Con teclado alfanumérico |  |  |  |  |
| Con función de interpretación |  |  |  |  |
| Impresora térmica de 110mm |  |  |  |  |
| Memoria interna de más de 200 archivos o estudios |  |  |  |  |
| El equipo debe contener filtros eléctricos para corriente y otros |  |  |  |  |
| REQUISITOS DE ENERGÍA |  |  |  |  |
| El equipo debe ser 220 V. 50Hz. Desde fábrica sin transformadores ni adaptaciones eléctricas. |  |  |  |  |
| ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES REQUERIDOS |  |  |  |  |
| Debe contar con todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento |  |  |  |  |
| 2 set de electrodos tipo perilla (chupones) |  |  |  |  |
| 2 sets de electrodos tipo chupón Pediátrico |  |  |  |  |
| 2 set de electrodos tipo pinza |  |  |  |  |
| 10 pliegos de papel adicionales |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| LUGAR:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| PRUEBAS:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| INSTALACIÓN:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| MEDIOS DE TRANSPORTE  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| GARANTIA POST VENTA:  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| OPERATIVA Y/O MANEJO:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| TECNICA:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 y/o ISO 9001 o su equivalente, en fotocopia simple vigente (sujeto a verificación) adjunto en la propuesta. |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, adjuntando sus aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO:  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO CORRECTIVO: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES) |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| (15) Quince días hábiles o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL:  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá disponer de personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| En caso de adjudicación, el proponente deberá presentar una Declaración Jurada Voluntaria sobre el cumplimiento de la garantía comercial, garantía de servicio técnico y la garantía post venta descritas en los puntos anteriores. |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| RETRASO EN LA ENTREGA:  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 17. LUPA GRADO MEDICO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| 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 el porqué no cumple) |
| SI | NO |
| I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES) |  |  |  |  |
| LUPA GRADO MEDICO |  |  |  |  |
| Marca: |  |  |  |  |
| Modelo: |  |  |  |  |
| Origen: |  |  |  |  |
| Año de Fabricación: |  |  |  |  |
| Cantidad requerida: 1 unidad |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Lupa con lente 3,5 dpt |  |  |  |  |
| Lámpara LED con lente PMMA o meojr material. |  |  |  |  |
| Debe contar con brazos móviles articulares |  |  |  |  |
| Temperatura de color: 5000 K |  |  |  |  |
| Medida de cabezal: Ø 256mm x 21 mm aproximado |  |  |  |  |
| Con sistema de sujeción a cualquier superficie |  |  |  |  |
| **REQUISITOS DE ENERGÍA** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser 220 V. 50Hz. Desde fábrica sin transformadores ni adaptaciones eléctricas. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| Debe contar con todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| LUGAR:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| PRUEBAS:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| INSTALACIÓN:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional Santa Cruz. |  |  |  |  |
| MEDIOS DE TRANSPORTE  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| GARANTIA POST VENTA:  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo). |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| OPERATIVA Y/O MANEJO:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| TECNICA:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 y/o ISO 9001 o su equivalente, en fotocopia simple vigente (sujeto a verificación) adjunto en la propuesta. |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, adjuntando sus aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO:  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO CORRECTIVO: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| (15) Quince días hábiles o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL:  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá disponer de personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| En caso de adjudicación, el proponente deberá presentar una Declaración Jurada Voluntaria sobre el cumplimiento de la garantía comercial, garantía de servicio técnico y la garantía post venta descritas en los puntos anteriores. |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 18. FRONTOLUZ**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| 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 el porqué no cumple) |
| SI | NO |
| I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES) |  |  |  |  |
| FRONTOLUZ |  |  |  |  |
| Marca: |  |  |  |  |
| Modelo: |  |  |  |  |
| Origen: |  |  |  |  |
| Año de Fabricación: |  |  |  |  |
| Cantidad requerida: 1 unidad |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Potencia de entrada: = 10VA |  |  |  |  |
| Iluminación LED LED 5W o mas |  |  |  |  |
| Temperatura color: 5500 ± 500K |  |  |  |  |
| Iluminación: 30.000 Lux o mas |  |  |  |  |
| Vida útil de la bombilla: 10000 horas o mas |  |  |  |  |
| Indicador del nivel de carga de la batería que indique el tiempo de funcionamiento restante. |  |  |  |  |
| Con regulación del diámetro del campo |  |  |  |  |
| **REQUISITOS DE ENERGÍA:** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser 220 V. 50Hz. Desde fábrica sin transformadores ni adaptaciones eléctricas. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| Debe contar con todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento |  |  |  |  |
| Estuche de protección del equipo |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| LUGAR:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| PRUEBAS:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| INSTALACIÓN:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| MEDIOS DE TRANSPORTE  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| GARANTIA POST VENTA:  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| OPERATIVA Y/O MANEJO:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| TECNICA:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 y/o ISO 9001 o su equivalente, en fotocopia simple vigente (sujeto a verificación) adjunto en la propuesta. |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, adjuntando sus aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO:  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO CORRECTIVO: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| (15) Quince días hábiles o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL:  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá disponer de personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| En caso de adjudicación, el proponente deberá presentar una Declaración Jurada Voluntaria sobre el cumplimiento de la garantía comercial, garantía de servicio técnico y la garantía post venta descritas en los puntos anteriores. |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| RETRASO EN LA ENTREGA:  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 19. LAVADOR DE ELISA**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| 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 el porqué no cumple) |
| SI | NO |
| **DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| LAVADOR DE ELISA |  |  |  |  |
| Marca: |  |  |  |  |
| Modelo: |  |  |  |  |
| Origen: |  |  |  |  |
| Año de Fabricación: |  |  |  |  |
| Cantidad requerida: 1 unidad |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Tecnología de lavado por succión y dispensación para evitar contaminación cruzada. |  |  |  |  |
| Compatible con placas ELISA estándar de 48 y 96 pozos planas o en U. |  |  |  |  |
| Programas personalizables para diferentes protocolos de ensayo. |  |  |  |  |
| Protección contra derrames y sobrellenado |  |  |  |  |
| Tipo de Placa: 48 y 96 pozos tipo estándar |  |  |  |  |
| Volumen ajustable de Lavado: 100–1000 μL |  |  |  |  |
| Bombas de Dispensación: 12 canales independientes |  |  |  |  |
| Velocidad de Lavado: 30 segundos por ciclo dependiendo del programa |  |  |  |  |
| Almacenamiento de Programas: Hasta 10 protocolos personalizados |  |  |  |  |
| REQUISITOS DE ENERGÍA |  |  |  |  |
| El equipo debe ser 220 V. 50Hz. Desde fábrica sin transformadores ni adaptaciones eléctricas. |  |  |  |  |
| ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES REQUERIDOS |  |  |  |  |
| Debe contar con todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento |  |  |  |  |
| 2 botellas (hasta 4 L cada una) |  |  |  |  |
| Bandeja de lavado y accesorios. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| LUGAR:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| PRUEBAS:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| INSTALACIÓN:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| MEDIOS DE TRANSPORTE  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| GARANTIA POST VENTA:  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| OPERATIVA Y/O MANEJO:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| TECNICA:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 y/o ISO 9001 o su equivalente, en fotocopia simple vigente (sujeto a verificación) adjunto en la propuesta. |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, adjuntando sus aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO:  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO CORRECTIVO: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| (15) Quince días hábiles o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL:  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá disponer de personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| En caso de adjudicación, el proponente deberá presentar una Declaración Jurada Voluntaria sobre el cumplimiento de la garantía comercial, garantía de servicio técnico y la garantía post venta descritas en los puntos anteriores. |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| RETRASO EN LA ENTREGA:  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 20. TRANSDUCTOR PARA ECOGRAFO COMPATIBLE CON LA MARCA PHILLIPS**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| 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 el porqué no cumple) |
| SI | NO |
| I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES) |  |  |  |  |
| TRANSDUCTOR ECOGRAFO COMPATIBLE CON LA MARCA PHILLIPS |  |  |  |  |
| Marca: |  |  |  |  |
| Modelo: |  |  |  |  |
| Origen: |  |  |  |  |
| Año de Fabricación: |  |  |  |  |
| Cantidad requerida: 1 unidad |  |  |  |  |
| II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES) |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Transductor convexo para ecógrafo AFFINITY 50 |  |  |  |  |
| Transductor compatible y/o original de marca Phillips |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| Debe contar con todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| LUGAR:  El transductor deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| PRUEBAS:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional Santa Cruz. |  |  |  |  |
| MEDIOS DE TRANSPORTE  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación y/o guía. |  |  |  |  |
| **E. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| OPERATIVA Y/O MANEJO:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **F. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, adjuntando sus aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **G. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO:  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO CORRECTIVO: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| (15) Quince días hábiles o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL:  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a un (1) año vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá disponer de personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| RETRASO EN LA ENTREGA:  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional.** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 21. MONITOR MULTIPARAMETRO BASICO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| SI | NO |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| MONITOR MULTIPARAMETRO BASICO |  |  |  |  |
| Marca: |  |  |  |  |
| Modelo: |  |  |  |  |
| Origen: |  |  |  |  |
| Año de Fabricación: |  |  |  |  |
| Cantidad requerida: 1 unidad |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Pantalla táctil capacitiva de 15″ o superior. |  |  |  |  |
| 12 formas de onda o más. |  |  |  |  |
| Parámetros integrados incluyen ECG de 5 derivaciones, SpO 2 , NIBP, respiración, temperatura, IBP,CO2 sidestream. |  |  |  |  |
| Análisis de arritmia con estándar de detección de fibrilación auricular (AFib) |  |  |  |  |
| Amplia capacidad de almacenamiento de datos para datos de tendencias, alarmas, eventos y 48 horas de divulgación completa. |  |  |  |  |
| ECG:   * De 3 o 5 canales. * Velocidad de señal: 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s. o mejor rango (Detallar). * Ganancia: x 0.125, x 0.25, x 0.5, x 1, x 2, x 4, auto o mejor rango (Detallar). |  |  |  |  |
| FRECUENCIA CARDIACA:   * Adulto: 15 bpm o menor a 300 bpm o mayor. * Pediátrico/Neonatal: 15 o menor a 350 bpm o mayor. |  |  |  |  |
| Con análisis de arritmia y análisis ST y QT |  |  |  |  |
| RESPIRACION:  Derivadas I y II   * Frecuencia respiratoria de 0 rpm a 200 rpm o mayor. * Resolución de frecuencia respiratoria: 1 rpm. |  |  |  |  |
| SPO2, con sensor Nellcor o Massimo.   * Rango de 0 a 100%. * Con indicador de índice de perfusión. |  |  |  |  |
| PULSO:   * Automático o de ECG o Spo2. * De 20 a 300 (Desde SPO2). * De 20 a 350 (Desde NIBP). * De 20 a 300 (Desde IBP). |  |  |  |  |
| TEMPERATURA: tipo resistencia térmica.   * 2 canales como mínimo. * Rango de 0°C a 50°C. |  |  |  |  |
| NIBP:   * Técnica de oscilometría. * Modo Manual, Auto, STAT, Secuencial * Parámetros: sistólica, diastólica y media * Rango de sistólica: * Adulto: 25 o menor a 290 mmHg o mayor. * Pediátrica: 25 o menor a 240 mmHg o mayor. * Neonatal: 25 o menor 140 mmHg o mayor. * Rango de diastólica: * Adulto: 10 o menor a 250 mmHg o mayor. * Pediátrico: 10 o menor a 200 mmHg o mayor. * Neonatal: 10 o menor a 115 mmHg o mayor. * Rango de media: * Adulto: 15 o menor a 260 mmHg o mayor. * Pediátrico: 15 o menor 215 mmHg o mayor. * Neonatal: 15 o menor 125 mmHg o mayor. |  |  |  |  |
| **REQUISITOS DE ENERGÍA** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser 220 V. 50Hz. Desde fábrica sin transformadores ni adaptaciones eléctricas. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| Debe contar con todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| LUGAR:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| PRUEBAS:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| INSTALACIÓN:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| MEDIOS DE TRANSPORTE  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| GARANTIA POST VENTA:  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| OPERATIVA Y/O MANEJO:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| TECNICA:  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 y/o ISO 9001 o su equivalente, en fotocopia simple vigente (sujeto a verificación) adjunto en la propuesta. |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, adjuntando sus aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO:  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| MANTENIMIENTO CORRECTIVO: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| (15) Quince días hábiles o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| GARANTIA COMERCIAL:  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá disponer de personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| En caso de adjudicación, el proponente deberá presentar una Declaración Jurada Voluntaria sobre el cumplimiento de la garantía comercial, garantía de servicio técnico y la garantía post venta descritas en los puntos anteriores. |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| RETRASO EN LA ENTREGA:  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 22. VIDEO COLPOSCOPIO (MAS PINZAS DE BIOPSIA)**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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)** |  |  |  |  |
| Video Colposcopio (más pinzas de biopsia) Digital de alta precisión, con cámara integrada y capacidad de captura de imagen y video. |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen**: |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** 2024 o SUPERIOR |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida:** 1 unidad |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Características Generales: |  |  |  |  |
| * Tipo de equipo: Video Colposcopio (más pinzas de biopsia) Digital de alta precisión, con cámara integrada y capacidad de captura de imagen y video. |  |  |  |  |
| * Diseño ergonómico y portátil o de torre |  |  |  |  |
| * Configuración completa: Incluye cámara digital, fuente de luz, sistema óptico, base rodante, software de captura y todos los accesorios requeridos para su funcionamiento. |  |  |  |  |
| * Compatibilidad: Interfaz con PC y otros dispositivos mediante HDMI, USB y opción para almacenamiento interno. |  |  |  |  |
| * Almacenamiento digital |  |  |  |  |
| * Sistema de iluminación LED de larga duración |  |  |  |  |
| * Uso previsto: Examen ginecológico no invasivo del cuello uterino, vagina y vulva, con fines diagnósticos y de documentación clínica. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Características específicas: |  |  |  |  |
| **Cámara digital integrada:**   * Resolución mínima: Full HD (1920x1080p) o superior (ideal: 4K). * Zoom óptico mínimo: 10x (preferible 16x o 20x). * Autofoco y enfoque manual ajustable. * Sensor de imagen marca Panasonic o equivalente. * Aumento óptico mínimo de 13x. * Distancia focal aproximada: 28 cm. * Óptica plana de alta definición, con mantenimiento del enfoque en todo el campo visual. |  |  |  |  |
| **Estructura física y mecánica:**   * Cabezal ergonómico inclinado hasta 45° con ajuste interpupilar. * Montaje de cabezal sobre sistema piñón-cremallera (material: bronce o similar), para ajustes de precisión. * Columna telescópica regulable, con resorte interior. * Altura ajustable entre 90 cm y 122 cm. * Base rodante en estrella de 5 ruedas, de libre desplazamiento. |  |  |  |  |
| **Iluminación:**   * Sistema de iluminación LED de alta intensidad, luz blanca neutra. * Vida útil mínima: 50.000 horas (si se desea, incluir como requisito). |  |  |  |  |
| **Conectividad y almacenamiento:**   * Salida HDMI para conexión directa a monitores o televisores. * Salida USB (tipo A-B) para conexión a PC. * Compatibilidad con sistemas operativos Windows (se puede añadir Android/iOS si se desea trabajar con móviles). * Conectividad y almacenamiento: * Salida HDMI para conexión directa a monitores o televisores. * Salida USB (tipo A-B) para conexión a PC. * Compatibilidad con sistemas operativos Windows (se puede añadir Android/iOS si se desea trabajar con móviles). |  |  |  |  |
| **Control y operación:**   * Control remoto infrarrojo para funciones de cámara. * Interfaz amigable para usuarios no expertos. * Posibilidad de visualización en dispositivos móviles mediante OTG (opcional). |  |  |  |  |
| **Condiciones de operación:**   * Temperatura: 10°C a 40°C. * Humedad relativa: 30% – 85%. * Presión atmosférica: 700 hPa a 1060 hPa. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES** |  |  |  |  |
| **Accesorios incluidos:**   * Cámara y cable de alimentación. * Control remoto. * Cable HDMI. * Cable USB A-B. * Software para PC. * Manual de usuario en español. * Pinzas de biopsia |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio CSBP Regional Potosí previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional Potosí. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1, (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica). |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 48 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 45 (Cuarenta y cinco) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a 1 año. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Potosí. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  El tiempo de cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta los 20 días calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Potosí, en coordinación con Activos Fijos y el responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 23. SELLADORA DE PAPEL DE AUTOCLAVE**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) | |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  | |
| **SELLADORA DE PAPEL DE AUTOCLAVE** | |  |  |  |  | |
| **Marca:** | |  |  |  |  | |
| **Modelo:** | |  |  |  |  | |
| **Origen:** | |  |  |  |  | |
| **Año de Fabricación:** | |  |  |  |  | |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** | |  |  |  |  | |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  | |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  | |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS  - Modo de Operación: Operación continuada  - Tensión de alimentación: 127V~: 110V~ - 140V~ / 220V~: 198V~ - 240V~  - Frecuencia: 50/60 Hz  - Potencia por resistencia: 127V~ / 220V~ = 250W  - Potencia: 570 VA (127 V) / 460 VA (220 V)  - Corriente nominal: 2,1 A (220 V) - 4,5 A (127 V)  - Fusibles de protección.  - Sello de la zona: 260mm  - Ancho del sello: 10mm  - Rodillos de apoyo (longitud): 275mm  - Carcaza externa: Acero inoxidable  - Temperatura (sistema de aquecimento): 0 a 300°C con protección contra altas temperaturas de hasta 220ºC en funcionamiento  - Peso: 6,40 Kg o menor | |  |  |  |  | |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** | |  |  |  |  | |
| **LUGAR:**  El equipo será entregado e instalado con todo lo necesario para el funcionamiento correcto del equipo en el servicio de Esterilización de La Caja de Salud de la Banca Privada Regional Sucre únicamente por personal de la empresa proveedora, no se aceptarán entregas por Courier, transportadoras o personas ajenas a la empresa.  (Todos los costos de transporte, embalaje, carguío, descargo, etc. deben ser asumidos por el proveedor) | |  |  |  |  | |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. | |  |  |  |  | |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. | |  |  |  |  | |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** | |  |  |  |  | |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. | |  |  |  |  | |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | |  |  |  |  | |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones de la Caja de Salud de la Banca Privada Sucre en el Servicio de Esterilización. | |  |  |  |  | |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. | |  |  |  |  | |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** | |  |  |  |  | |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (adjuntar compromiso en la entrega definitiva del bien)  Los repuestos deben ser originales de acuerdo a manuales (adjuntar compromiso en la entrega definitiva del bien). | |  |  |  |  | |
| **F. MANUALES** | |  |  |  |  | |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. | |  |  |  |  | |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. | |  |  |  |  | |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). | |  |  |  |  | |
| **G. CAPACITACIÓN** | |  |  |  |  | |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. | |  |  |  |  | |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. | |  |  |  |  | |
| La empresa adjudicada durante el tiempo de garantía realizara capacitaciones de uso, manejo, cuidados y mantenimiento del equipo periódicas acorde a las necesidades requeridas por la institución. | |  |  |  |  | |
| La empresa adjudicada durante las capacitaciones, deben brindar todos los códigos o passwords y otros necesarios para el buen funcionamiento del equipo para evitar dependencias posteriores una vez culminada el tiempo de garantía. (Solo en caso de ser necesario) | |  |  |  |  | |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** | |  |  |  |  | |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) | |  |  |  |  | |
| Certificado FDA. y/o C.E. (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). | |  |  |  |  | |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Adjuntar en la propuesta) | |  |  |  |  | |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Cochabamba (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) | |  |  |  |  | |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** | |  |  |  |  | |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento Preventivo según especificaciones del fabricante deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento.  Todos los mantenimientos programados se coordinarán con el Departamento Técnico y Servicio de Esterilizacion. | |  |  |  |  | |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. (Adjuntar compromiso de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien) | |  |  |  |  | |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. | |  |  |  |  | |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  | |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** | |  |  |  |  | |
| 30 (Treinta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. | |  |  |  |  | |
| **B. GARANTÍAS** | |  |  |  |  | |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación gestión 2022 hasta la fecha (2 años de antigüedad). En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) | |  |  |  |  | |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos **(1) año** vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) | |  |  |  |  | |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. | |  |  |  |  | |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Sucre. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) | |  |  |  |  | |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** | |  |  |  |  | |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. | |  |  |  |  | |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). | |  |  |  |  | |
| **D. FORMA DE PAGO** | |  |  |  |  | |
| Una vez emitido informe de conformidad | |  |  |  |  | |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** | |  |  |  |  | |
| Instalaciones de la Caja de Salud de la Banca Privada Cochabamba en el Servicio de Neumología. | |  |  |  |  | |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos   Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  | |  |  | |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos   Asia o Sudamérica: 5 puntos |  | |  |  | |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  | |  |  | |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  | |  |  | |  |

**ITEM 24: ESTERILIZADOR A VAPOR**

**CANTIDAD: 3 UNIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| ESTERILIZADOR VAPOR |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 3 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Capacidad de la cámara: 45 (Litros) o Superior |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Tamaño de la Cámara: Ø 316×618 mm o Superior |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Estructura construida en acero inoxidable Aisi 304 |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Pantalla LCD táctil para visualización de parámetros y procedimientos de 5 pulgadas o más. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Se debe visualizar el ciclo en gráficos. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Dimensiones externas requeridas: 608 x 1018 x 607 mm +/- 4 debido a espacio a ser utilizado. |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Rango de temperatura: 105~134°C ± 1°C |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Temperatura máxima soportada: 200°C |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Debe incluir sistema de secado totalmente automático. |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Debe incluir 2 termostatos, un en el interior del evaporador y otro en el exterior |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Debe contar con al menos 2 manómetros en la parte frontal para control |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** Esterilización automatizada de vapor saturado para esterilización de materiales como: instrumental, telas, medio de cultivo, gomas y otros |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** Debe incluir al menos 11 diferentes ciclos de esterilización |  |  |  |  |
| **14. Requisito 14:** Debe estar equipado además con ciclo líquidos, bricolaje sólido, bricolaje líquido. |  |  |  |  |
| **15. Requisito 15:** Conductividad eléctrica debe ser inferior a 15 μS/cm |  |  |  |  |
| **16. Requisito 16:** Filtro de aire de alta eficiencia de 0.22 μm, con una eficiencia de filtración de 99.5% o superior |  |  |  |  |
| **17. Requisito 17:** Dispositivos de seguridad múltiple incorporado |  |  |  |  |
| **18. Requisito 18:** Sistema de aspiración o vacío extremo superior a -90 KPa. |  |  |  |  |
| **19. Requisito 19:** Sensor de temperatura móvil de detección directa del líquido para garantizar el efecto de esterilización |  |  |  |  |
| **20. Requisito 20:** Estructura de puerta de cierre automática, rápida y segura para el personal de servicio |  |  |  |  |
| **21. Requisito 21:** Indicador de presión interna |  |  |  |  |
| **22. Requisito 22:** Protección automática de sobrecalentamiento, protección para generador de vapor, protección de interbloqueo de seguridad de puerta y protección de sobrepresión de doble cámara. |  |  |  |  |
| **23. Requisito 23:** Tanque de agua de acero inoxidable incorporado en el mismo equipo. |  |  |  |  |
| **24. Requisito 24:** Sensor de nivel de agua |  |  |  |  |
| **25. Requisito 25:** Generador de vapor sistema de secado incorporado |  |  |  |  |
| **26. Requisito 26:** Presión de diseño: -0,1 / 0,3 MPa |  |  |  |  |
| **27. Requisito 27:** Material de la cámara: Acero Inoxidable AISI304. |  |  |  |  |
| **28. Requisito 28:** Peso neto del equipo: 140 Kg como máximo |  |  |  |  |
| **29. Requisito 29:** Presión de trabajo: 0.23 Mpa. +/-1 |  |  |  |  |
| **30. Requisito 30:** Presión diseñada: 0.1/0.3Mpa +/- 2 |  |  |  |  |
| **31. Requisito 31:** Capacidad del tanque 14 litros +/- 2L |  |  |  |  |
| **32. Requisito 32:** Debe incluir sistema de vacío. |  |  |  |  |
| **Características Eléctricas:** |  |  |  |  |
| Alimentación: 220 V~ac ±10% |  |  |  |  |
| Frecuencia: 50/60 Hz |  |  |  |  |
| Consumo Eléctrico: 6kw o menor. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS** |  |  |  |  |
| 1 bandeja de carga con mínimo 3 niveles. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| LUGARES:   * (1) equipo debe ser entregados, instalado en los ambientes del Policonsultorio de la C.S.B.P. Regional Oruro, previa coordinación. * (1) equipo debe ser entregados, instalado en los ambientes del Policonsultorio de la C.S.B.P. Regional Sucre, previa coordinación. * (1) equipo debe ser entregados, instalado en los ambientes del Policonsultorio de la C.S.B.P. Regional Tarija, previa coordinación. |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:** |  |  |  |  |
| Instalaciones en el servicio correspondiente de la C.S.B.P de las regionales Oruro, Sucre y Tarija. |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE** |  |  |  |  |
| El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:** |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:** |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |
| **TECNICA:** |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar Certificaciones: |  |  |  |  |
| Certificado FDA o CE de la Marca |  |  |  |  |
| ISO 13485, sistema de gestión de calidad para artefactos médicos |  |  |  |  |
| IEC 60601, Requisitos generales para seguridad y funcionamiento básico en equipos eléctrico médicos |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica). |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 48 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| **Los mantenimientos preventivos y correctivos** serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTÍA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:** |  |  |  |  |
| El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |
| **GARANTÍA COMERCIAL:** |  |  |  |  |
| El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |
| **GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:** |  |  |  |  |
| El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |
| **GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO:** |  |  |  |  |
| Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de TARIJA. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:** |  |  |  |  |
| Multa equivalente al 0,3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:** |  |  |  |  |
| El tiempo de cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta los 20 días calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional ORURO, en coordinación previa. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTÍA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada |  |  |  |  |
| -     1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos |
| -     Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos |
| -     Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. |  |  |  |  |
| -    norteamericano, europeo o japonés: 15 puntos |
| -    Asia o Sudamérica: 10 puntos |
| -    Otros: 5 puntos. |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa o tecnológicas del equipo ofertado (Detallar en la propuesta). |  |  |  |  |
| -    4 o más mejoras: 20 puntos |
| -    2 a 3 mejoras: 10 puntos |
| -    1 mejora: 5 puntos |
| -    Sin mejoras: 0 puntos |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**25. OXIMETRO DE PULSO (PEDIATRICO)**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Oxímetro de Pulso Pediátrico |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **RANGO DE MEDICIONES:** |  |  |  |  |
| 1. Dispositivo de mano resistente, de fácil transporte y almacenamiento |  |  |  |  |
| 1. Grado hospitalario, configurable para pacientes adultos, pediátricos o mejor |  |  |  |  |
| 1. Rango de saturación de Oxigeno (SpO2): 70-100% o mejor rango. |  |  |  |  |
| 1. Frecuencia Cardiaca (FC): 25-240 bpm o mejor rango. |  |  |  |  |
| 1. Frecuencia Respiratoria: 4-70 rpm o mejor rango. |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS FISICAS:** |  |  |  |  |
| 1. Tamaño de Pantalla: 2.5 pulgadas o superior. |  |  |  |  |
| 1. Tipo de Batería: Ion de Litio recargable. |  |  |  |  |
| 1. Duración de la Batería: 20 horas o superior. |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DEL SISTEMA:** |  |  |  |  |
| 1. Visualización en pantalla de forma de onda completa. |  |  |  |  |
| 1. Alarmas configurables para detección de cambios de estado del paciente. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS:** |  |  |  |  |
| * (1) Un Sensor de Oximetría de pulso adulto pediátrico. |  |  |  |  |
| * (1) Un Cable de poder grado médico. |  |  |  |  |
| * (1) Un cargador compatible con el equipo ofertado. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELECTRICA:** |  |  |  |  |
| Adaptador de carga (cargador) de 220-230 VAC, 50/60 HZ. |  |  |  |  |
| **B. LUGAR DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, en ambientes de la C.S.B.P. Regional Sucre previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo adicional alguno para la institución |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá realizar las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **D. CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:** |  |  |  |  |
| En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 45 calendario. Finalmente, pasado el día 45 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **E. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE:**  El transporte a los almacenes y/o lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** **TECNICA** |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo y cuidado del equipo, al personal técnico de la institución. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o su equivalente (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (1) un año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Sucre. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 26. OTOSCOPIO DE PARED**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) | |
| **SI** | | **NO** | |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  | |  | |  | |  | |
| OTOSCOPIO DE PARED COMPLETO |  | |  | |  | |  | |
| **Marca:** |  | |  | |  | |  | |
| **Modelo:** |  | |  | |  | |  | |
| **Origen:** |  | |  | |  | |  | |
| **Año de Fabricación:** |  | |  | |  | |  | |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  | |  | |  | |  | |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  | |  | |  | |  | |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  | |  | |  | |  | |
| **1. Requisito 1:** Unidad de diagnóstico mural. |  | |  | |  | |  | |
| **2. Requisito 2:** Con facilidad de limpieza y desinfección |  | |  | |  | |  | |
| **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO** |  | |  | |  | |  | |
| Fuente de alimentación para dos (2) mangos de diagnóstico. |  | |  | |  | |  | |
| Iluminación LED de alto rendimiento sin mantenimiento |  | |  | |  | |  | |
| Cabezales de otoscopio con fibra óptica para una focalización y conducción óptima de la luz óptica de vidrio de 3 aumentos. |  | |  | |  | |  | |
| Cabezal de oftalmoscopio con filtros separados, azules, de polarización y excentos de rojo,  Ruedecilla de lentes con 29 lentes correctoras D+1- 10,12,15,20,40 y D-1-10,15,20,25,30,35  Con ruedecilla de diafragmación y semicírculo de fácil uso.  Diafragma circular pequeño / mediano / grande, estrella de fijación y rendija, óptica de alto rendimiento con lente condensador/asférica, trayectoria paralela del haz y protección contra el polvo. |  | |  | |  | |  | |
| Dispensador de especula integrado. |  | |  | |  | |  | |
| Montaje fácil y discreto. |  | |  | |  | |  | |
| **B. ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | | | | | | | |
| Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento |  | |  | |  | |  | |
| **C. REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | | | | | | | |
| Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento |  | |  | |  | |  | |
| **D. PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | | | | | | | |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  | |  | |  | |  | |
| **E. RECEPCIÓN** |  | | | |  | | | |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio de la C.S.B.P. Regional Sucre |  | |  | |  | |  | |
| **F. GARANTIA** |  | | | |  | | | |
| Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de un año. |  | |  | |  | |  | |
| **G. CAPACITACION** |  | | | |  | | | |
| El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. |  | |  | |  | |  | |
| El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. |  | |  | |  | |  | |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO Y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  | |  | |  | |  | |
| **H. MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** |  | | | |  | | | |
| La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. |  | |  | |  | |  | |
| La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. |  | |  | |  | |  | |
| **I. DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** |  | | | |  | | | |
| **Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación** |  | |  | |  | |  | |
| El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. |  |  | |  | |  | |  | |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Scure vigente, sujeto a verificación. |  | |  | |  | |  | |
| **J. DOCUMENTOS A ENTREGAR MANUALES** |  | | | |  | | | |
| La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. |  | |  | |  | |  | |
| La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia |  | |  | |  | |  | |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  | | | |  | | | |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  | | | |  | | | |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 15 días calendario a partir de la Nota de Adjudicación |  | |  | |  | |  | |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  | |  | |  | |  | |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  | |  | |  | |  | |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  | |  | |  | |  | |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  | |  | |  | |  | |

**ITEM 27. CARRO DE TRANSPORTE MATERIAL ESTERIL**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **CARRO DE TRANSPORTE MATERIAL ESTERIL** |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** **Descripción general:** |  |  |  |  |
| * Fabricada en acero inoxidable AISI 304 grado médico anticorrosivo |  |  |  |  |
| * 2 bandejas con barandillas de fijación perimetral |  |  |  |  |
| * 2 porta recipientes |  |  |  |  |
| * 2 asas |  |  |  |  |
| * 4 ruedas |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** **Descripción específica:** |  |  |  |  |
| * Soldadura tipo TIG en todas las uniones |  |  |  |  |
| * Estructura de tubo inox de 1.5 mm |  |  |  |  |
| * Bandejas de plancha inox de 1 mm |  |  |  |  |
| * Barandillas de tubo inox de 1.2 mm |  |  |  |  |
| * Porta recipientes inox soldados en lado frontal |  |  |  |  |
| * Asas de tubo inox de 1.5 mm |  |  |  |  |
| * Ruedas de goma de grado hospitalario de 75 mm de diámetro con giro de 360 ° accionado por rodamientos de esferas de acero |  |  |  |  |
| * Bordes redondeados sin aristas cortantes |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3: Dimensiones (L x A x H) mm:** |  |  |  |  |
| * 700 x 500 x 720 mm (Dimensión de bandeja superior) |  |  |  |  |
| * 700 x 500 x 850 mm (Dimensión total) |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Material: |  |  |  |  |
| * Acero inoxidable AISI 304 |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES** |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Accesorios adicionales requeridos:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todos los componentes, piezas, accesorios, y consumibles adicionales que requiera el equipo para para la puesta en funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Policonsultorio C.S.B.P. Regional Sucre, previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional Sucre. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (12) meses posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos. |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1, (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) (Si corresponde) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). (Si corresponde) |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) (Si corresponde) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia Sucre (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma anual del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica). |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 48 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a un (1) año vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  El tiempo de cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta los 20 días calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Sucre, en coordinación con Activos Fijos y la Unidad Solicitante (Jefe Médico) de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 28. PANTOSCOPIO DE PARED**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Pantoscópio de pared fijo |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Unidad de diagnóstico mural. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Con facilidad de limpieza y desinfección |  |  |  |  |
| **DESCRIPCION DE LOS COMPONENTES** |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Características de los mangos:  a. Diseño ergonómico  b. Cable en espiral extendible de 2 m o mejor (Detallar lo ofertado)  c. Control de intensidad luminosa  d. Cantidad de Mangos: 3.  e. Posicionamiento fácil de los mangos para su extracción o introducción en el soporte.  f. Carcasa a prueba de polvo. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Características de los Cabezales:  a. Compatibles con los mangos.  b. Fuente de luz led o xenón  c. Tiempo de vida útil de la lampara de 10.000 hrs o mejor  d. Con sustitución fácil de lampara  e. Cantidad de cabezales de 3 o mayor  f. Con dispositivo antirrobo (opcional) |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** tipos de cabezales requeridos:  a. Oftalmoscopio:  - Cantidad de aperturas de 5 o mayor  - Cantidad de filtros: 2 o mayor  b. Otoscopio:  - Aumento 3x o mejor  - Transmisión por fibra óptica  c. Cabezal de depresor lingual:  - Con conductor de fibra óptica.  - Iluminador de garganta.  - Soporte para espátula lingual. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACION ELECTRICA:** |  |  |  |  |
| Funcionamiento con red eléctrica monofásica: 220/230 v, 50 Hz. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS SOLICITADOS** |  |  |  |  |
| * Espéculos reutilizables para otoscopio 30 piezas, tamaño a elección de la institución |  |  |  |  |
| * Lampara de repuesto por cada tipo cabezal. |  |  |  |  |
| * Transformador de pared |  |  |  |  |
| * Cabezales de acuerdo al siguiente detalle:   • Otoscopio.  • Oftalmoscopio.  • Depresor Lingual. |  |  |  |  |
| * Cable de poder |  |  |  |  |
| * (3) Mangos. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| LUGAR:  Policonsultorio central en ambientes de la CSBP Regional Tarija, previa coordinación. |  |  |  |  |
| PRUEBAS:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| INSTALACIÓN:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Tarija (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 45 (Cuarenta y Cinco) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2024. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 29. LARINGOSCOPIO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **LARINGOSCOPIO** |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| LARINGOSCOPIO ADULTO LAMINA CURVA 7103 EQUIPO ELABORADO DE ACERO INOXIDABLE REHUSABLE DE LUZ ESTANDAR CON MANDO Y TRES HOJAS CURVAS(MOCINTOSH) NUMERO 2,3 Y 4 EN ESTUCHE, IDEAL PARA PACIENTES ADULTOS. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional BENI, previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional Beni. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1, (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica). |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 48 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  El tiempo de cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta los 20 días calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional BENI, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 30. SIERRA OSCILANTE**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **SIERRA OSCILANTE PARA CORTAR YESO** |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| *SIERRA OSCILANTE PARA CORTAR YESO,*  *1 SIERRA PARA CORTAR YESO,*  *2 HOJA DE SIERRA 50 MM Y 65MM*  *3 1 LLAVE*  *4 MANUAL DE USO*  *5 MALETIN*  *FICHA TECNICA:*  *VOLTAJE 220 V -2450 V, 50-60 Hz*  *PODER 250w*  *REVOLUCIONES 6500-24000 1/MIN*  *LONGITUD SIN CABLE DE ALIMENTACION ;330MM*  *PESO 1220 GRAMOS*  *SONIDO DECIBELES: 52-77*  *LONGITUS DEL CABLE DE ALIMENTACION 5 MESTROS.* |  |  |  |  |
| ***B. LUGAR DE ENTREGA*** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional BENI, previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1, (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ O EL BENI (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica). |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 48 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a un (1) año vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad Trinidad. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  El tiempo de cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta los 20 días calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** | | | | |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional BENI, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 31. OTOSCOPIO PORTATIL**

**CANTIDAD: 2 UNIDADES**

| **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 el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **OTOSCOPIO PORTATIL** |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 2 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| OTOSCOPIO PORTATIL DE ILUMINACION DIRECTA PARA DIAGNOSTICO DEL OIDO.  ILUMINACION DIRECTA  LUMINANCIA DE 18,5 LUMEN  AUMENTO X 3  TAMAÑOS DE PUNTA 2.4mm, 3mm, 4mm 5mm.  Bulbo 2.5 V, 0,7A, 4,8 mm  2 baterías alcalinas AA  Temperatura 10°c.36° c  Modelo estándar. |  |  |  |  |
| **B. LUGAR DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional BENI, previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1, (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 48 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a un (1) año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  El tiempo de cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta los 20 días calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional BENI, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** | | | | |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá detallar el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos   Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**FORMULARIO N° 4**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DETALLE** | **CANTIDAD** | **PRECIO OFERTADO** | **TOTAL BS.** |
| 1 | ESTETOSCOPIO CARDIOLOGICO | 13 |  |  |
| 2 | OXIMETRO DE PULSO | 6 |  |  |
| 3 | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA | 5 |  |  |
| 4 | DOPPLER FETAL PORTATIL | 4 |  |  |
| 5 | MONITOR MULTIPARAMETRICO MODULAR – BASICO | 3 |  |  |
| 6 | TONOMETRO | 1 |  |  |
| 7 | EQUIPO DE LUMINOTERAPIA | 2 |  |  |
| 8 | OPTICA DE 0°X 10 MM X 330 MM ANGULO DE VISION 0° | 1 |  |  |
| 9 | TORRE DE LAPAROSCOPIA | 1 |  |  |
| 10 | QUERATOMETRO | 1 |  |  |
| 11 | BOMBA DE INFUSION A JERINGA | 1 |  |  |
| 12 | BOMBAS DE INFUSION A JERINGA CON TCI | 2 |  |  |
| 13 | FIBROSCOPIO | 1 |  |  |
| 14 | FIBROBRONCOSCOPIO | 1 |  |  |
| 15 | URETERORENOSCOPIO FLEXIBLE | 10 |  |  |
| 16 | ELECTROCARDIOGRAFO | 1 |  |  |
| 17 | LUPA GRADO MEDICO | 1 |  |  |
| 18 | FRONTOLUZ | 1 |  |  |
| 19 | LAVADOR DE ELIZA | 1 |  |  |
| 20 | TRANSDUCTOR PARA ECOGRAFO COMPATIBLE CON LA MARCA PHILIPS | 1 |  |  |
| 21 | MONITOR MULTIPARAMETRO BASICO | 1 |  |  |
| 22 | VIDEO COLPOSCOPIO (MAS PINZAS DE BIOPSIA) | 1 |  |  |
| 23 | SELLADORA DE PAPEL DE AUTOCLAVE | 1 |  |  |
| 24 | ESTERILIZADOR A VAPOR | 3 |  |  |
| 25 | OXIMETRO DE PULSO (PEDIATRICO) | 1 |  |  |
| 26 | OTOSCOPIO DE PARED | 1 |  |  |
| 27 | CARRO DE TRANSPORTE DE MATERIA ESTERIL | 1 |  |  |
| 28 | PANTOSCPIO DE PARED | 1 |  |  |
| 29 | LARINGOSCOPIO | 1 |  |  |
| 30 | SIERRA OSCILANTE | 1 |  |  |
| 31 | OTOSCOPIO PORTATIL | 2 |  |  |
|  | **TOTAL BS.-** | |  |  |

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

**(Firma del Representante Legal)**

**(Nombre completo del Representante Legal)**

**Cite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2023**

**MODELO**

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES**

Conste por el presente documento privado, un **CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** 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).** Son partes del presente Contrato:

**1.1** La **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

representada legalmente por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien es mayor de edad, con capacidad de obrar, con Cédula de Identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_, que actúa como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y el Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien es mayor de edad, con capacidad de obrar, con Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que actúa como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ambos con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con las facultades conferidas en el Testimonio Nº0\_\_\_\_\_/202\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 202\_, por el cual se les otorga Poder General/Especial, Amplio, Suficiente y Expreso por ante la Notaria de Fe Pública de Primera Clase No. \_\_\_ del Distrito Judicial de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a cargo de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que en lo sucesivo se denominará **CSBP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

**1.2** La Empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con matrícula de comercio Nº

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N.I.T. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio legal en calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada legalmente por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mérito del Poder registrado en Testimonio Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que en adelante se denominara **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).**

**2.1** En cumplimiento del Reglamento de Compras de la CSBP aprobado mediante Resolución N° \_\_\_\_\_\_\_ del H. Directorio de la CSBP, de \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 202\_\_, se

ha llevado a cabo el proceso de contratación en la modalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,forma

de adjudicación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y método de evaluación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Convocatoria).

**2.2** En fecha \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, la Comisión de Calificación emitió el

Informe de Calificación Final y Recomendación N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en el que se

indica que corresponde la adjudicación en favor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por haber

cumplido con lo requerido por la entidad.

**2.3** Mediante Nota CITE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_, se

ha notificado al **PROVEEDOR** con la adjudicación del proceso.

**2.4** En atención a la instrucción de registrada mediante Hoja de Ruta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se procede a elaborar el presente Contrato bajo el tenor de las

siguientes cláusulas y condiciones.

**TERCERA: (DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO)** Formanparte del presente contrato, sin necesidad de transcripción, los siguientes documentos:

**3.1** Certificación Presupuestaria/Certificado de Aprobación de Gasto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2** Pliego de Condiciones/Especificaciones Técnicas

**3.3** Propuesta Técnica y Económica adjudicada.

**3.4** Informe de Comisión de Calificación Final y Recomendación \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.5** Nota de Adjudicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CUARTA. (OBJETO).**

El objeto del presente Contrato es establecer los términos y condiciones para la **ADQUISICIÓN DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, de acuerdo al siguiente detalle, que en adelante se denominara como el **BIEN** o **LOS BIENES:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° ITEM** | **DETALLE** | **CANT.** | **PLAZO ENTREGA** | **PRECIO UNITARIO EN Bs** | **TOTAL, Bs** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | |  |

**QUINTA. (CONDICIONES GENERALES).**

Las condiciones en cuanto a calidad, plazos, recepción y demás características de la adquisición del **BIEN** o **LOS BIENES**, que deberá cumplir el **PROVEEDOR**, son las que se encuentran debidamente detalladas en las Especificaciones Técnicas de esta adquisición y en la Propuesta presentada y adjudicada, mismas que forman parte del presente Contrato y deberán ser cumplidas a cabalidad.

**SEXTA. (PRECIO Y FORMA DE PAGO).**

La **CSBP,** cancelará un precio total de **Bs.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_**0/100 BOLIVIANOS)**, previa presentación de la factura y de la nota o acta de recepción firmada y sellada por el responsable de la **CSBP**.

El pago se efectuará mediante cheque y/o transferencia bancaria a nombre del representante legal del **PROVEEDOR**.

**SEXTA. (PLAZO).**

El **PROVEEDOR** deberá hacer entrega del **BIEN** o **LOS BIENES** adquiridos por la **CSBP** en el plazo descrito en la **CLAUSULA CUARTA** del presente documento**,** plazo que se computará a partir del día de la firma del presente Contrato.

**SEPTIMA. (COORDINACION).**

El **PROVEEDOR**, a través de su representante legal, se compromete a coordinar y absolver consultas y observaciones relacionadas a la ejecución del presente Contrato.Para el efecto, se realizarán las reuniones de coordinación que se consideren convenientes a criterio de la **CSBP**, en la que participarán además del representante legal del **PROVEEDOR** y del personal técnico de la **CSBP,** el personal que las Partes consideren pertinente.

**OCTAVA. (RESPONSABILIDADES).**

La **CSBP** ha adjudicado la presente adquisición en favor del **PROVEEDOR,** basándose en los antecedentes de calidad, responsabilidad, experiencia y prestigio del **PROVEEDOR,** por lo que éste se compromete al cumplimiento del objeto del presente Contrato en óptimas condiciones, principalmente, en cuanto a la calidad, origen, vigencia y estado del **BIEN**, no pudiendo transferir o subrogar a terceros las obligaciones asumidas.

**NOVENA. (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 al **BIEN**, por cada día de atraso en la entrega.

**DECIMA. (GARANTIAS).**

**GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

**10.1** El **PROVEEDOR** garantiza el correcto cumplimiento y la fiel ejecución del presente Contrato, en todas sus partes, con la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato **N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** por un monto de **Bs**\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_0/100 BOLIVIANOS)**, emitida por el **BANCO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con vencimiento al \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_, a la orden de la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA** por el siete por ciento (7%) del valor total del Contrato.

**10.2** El importe de dicha garantía, **en caso de cualquier incumplimiento contractual** incurrido por el **PROVEEDOR**, será pagado en favor de la **CSBP** sin necesidad de trámite o acción judicial alguna, solamente a su simple requerimiento ante la entidad financiera que emitió la garantía.

**10.3** 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.

**GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO**

El **PROVEEDOR** en cumplimiento a normas de la CSBP, garantiza el Buen Funcionamiento del equipamiento con la Boleta de Garantía a Primer Requerimiento N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por un monto de **Bs\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/100 BOLIVIANOS)**, emitida por el **BANCO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con vencimiento al \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_, a la orden de la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA** por el equivalente al 1,5% (uno coma cinco por ciento) del monto total del presente Contrato.

**GARANTIA DE CORRECTA INVERSION DE ANTICIPO**

El **PROVEEDOR** en cumplimiento a normas de la CSBP, garantiza la correcta inversión de anticipo con la Boleta de Garantía a Primer Requerimiento N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por un monto de **Bs\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/100 BOLIVIANOS)**, emitida por el **BANCO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con vencimiento al \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_, a la orden de la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA** por el equivalente al 1,5% (uno coma cinco por ciento) del monto total del presente Contrato.

**GARANTIAS ADICIONALES**

El **PROVEEDOR** brinda las siguientes garantías adicionales establecidas en la propuesta adjudicada, las cuales se encuentran respaldadas con cartas notariadas/documentos de fecha \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_, emitidas en el marco de la propuesta adjudicada:

* Garantía 1: …………..
* Garantía 2: …………..

**DÉCIMO PRIMERA. (RESOLUCION).**

El presente Contrato concluirá por una de las siguientes causas:

**11.1 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,** a requerimiento del **PROVEEDOR**.

**11.2 Por Resolución del Contrato:** Si se diera el caso, la **CSBP** podrá resolver el presente Contrato de **manera unilateral y sin necesidad de intervención judicial de ninguna naturaleza**, por las siguientes causales:

a) Disolución de la empresa del **PROVEEDOR**.

b) Quiebra declarada de la empresa del **PROVEEDOR**.

c) Suspensión de la provisión sin justificación por parte del **PROVEEDOR.**

d) Incumplimiento injustificado del plazo de entrega o el cronograma de entregas de la provisión sin que el **PROVEEDOR** haya tramitado ante la **CSBP** la ampliación de plazo.

e) Si el **PROVEEDOR** entrega un **BIEN** no adjudicado en calidad de sustitución, cambio o reemplazo, no autorizadopor la **CSBP.**

f)A exclusiva decisión de la **CSBP**, cuando los montos acumulados por concepto de multas sean iguales o superiores al 10% del valor total del Contrato.

g) De manera obligatoria, cuando la suma de las multas acumuladas alcance al 20% del valor total del Contrato.

**11.3 Reglas aplicables a la Resolución:** Para proceder a la resolución del Contrato por cualquiera de las causales señaladas, la **CSBP** dará aviso escrito mediante carta notariada al **PROVEEDOR** 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 tomaran las medidas necesarias para continuar normalmente con las estipulaciones del contrato, la **CSBP** expresará por escrito su conformidad a la solución y la nota de intención de Resolución será retirada.

**11.4. Por mejor decisión administrativa adoptada por la CSBP,** comunicada al proveedor con 30 días de anticipación.

**DECIMO SEGUNDA. (IMPOSIBILIDAD SOBREVINIENTE POR CAUSAS DE FUERZA MAYOR Y/O CASO FORTUITO).**

La **CSBP** ni el **PROVEEDOR** serán responsables por el incumplimiento de sus obligaciones respectivas, en caso de eventos conceptuados como fortuitos o fuerza mayor.

**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: incendio, inundaciones y otros desastres naturales).

**Se refuta como 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.).

Cualquier suspensión de la ejecución en estos casos, será limitada al periodo en que la causa o sus consecuencias existieren. Si la imposibilidad resultante permaneciera por más de 30 días hábiles, cualquiera de las **PARTES** podrá optar por la resolución del Contrato, quedando en este caso obligadas las **PARTES** al cumplimiento de las obligaciones recíprocamente debidas hasta la fecha del comienzo de dicha imposibilidad.

**DECIMO TERCERA. (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 **PROVEEEDOR**, el incremento, modificación del contrato, 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 (10) por ciento del precio originalmente convenido en el Contrato. En caso de que signifique una disminución en el servicio, 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 ejecución de la modificación, por lo que no constituye un documento regularizador.

El incremento, modificación o reducción en la cantidad del **BIEN,** así como la existencia de causas de fuerza mayor o caso fortuito, necesidad institucional o suspensión de la provisión del **BIEN**, puede dar lugar a la ampliación del plazo del Contrato, debiendo establecerse de forma clara el lapso de la ampliación.

**DECIMO CUARTA. (OBLIGACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN). –**

Los materiales producidos e información a la que tuviere acceso el **PROVEEDOR** contratado durante o después de la suscripción del contrato, tendrá carácter confidencial, quedando expresamente prohibida su divulgación sin previa autorización de la **CSBP**.

**DECIMO QUINTA. (SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS). –**

**1.** En caso de surgir dudas sobre los derechos y obligaciones de las partes durante la ejecución del presente Contrato, **LAS PARTES** acudirán a los términos y condiciones del presente Contrato, a la Propuesta Adjudicada y a los Términos de Referencia o Especificaciones Técnicas, en ese orden de preferencia.

**2.** Todo litigio, conflicto, diferencia, discrepancia, cuestión, reclamación, interpretación o controversia resultante u originada en la ejecución del el presente Contrato, será resuelta en la vía de la Conciliación convencional entre partes o mediante el Arbitraje. Si la vía de conciliación no resuelve el conflicto en el plazo de 15 días calendario computables a partir del inicio de la etapa de conciliación, se agotará esta vía de forma automática y se activará la fase de Arbitraje.

Se acuerda que el Arbitraje se llevará a cabo en la ciudad de (La Paz – Bolivia) y será administrado por el Centro de Conciliación y Arbitraje que la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA (CSBP)** elija. El Arbitraje se desarrollará en idioma español y dentro de jurisdicción y normativa boliviana.

Las **PARTES** hacen constar expresamente su compromiso irrevocable de cumplir el Laudo Arbitral que se dicte, renunciando expresamente y desistiendo anticipadamente al recurso de anulación del Laudo Arbitral.

Ningún proceso de conciliación o arbitraje planteado por las partes podrá suspender las obligaciones de cumplimiento de este Contrato por el **PROVEEDOR** salvo acuerdo de **PARTES.**

**DECIMO SEXTA (DOMICILIO).**

Las Partes, para todas las incidencias del presente Contrato, constituyen como domicilio especial, a efecto de su notificación:

* **CSBP** - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* El **PROVEEDOR** declara domicilio legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECIMO SEPTIMA. (DE LOS GASTOS NOTARIALES).**

El **PROVEEDOR** se obliga a cancelar los gastos emergentes del reconocimiento de sus firmas en el presente Contrato ante Notario de Fe Pública.

**DECIMO OCTAVA. (ACEPTACION).**

En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento, las Partes firman el presente Contrato en cuatro (4) ejemplares de un mismo tenor y valor legal, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_, el \_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_del año dos mil veintitrés.

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

**PROVEEDOR CSBP**