**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**PROCESO ON-CP-020-2025**

**ADQUISICION DE OTRA MAQUINARIA Y EQUIPO**

**ITEM 1. CARRO DE CURACION**

**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)** |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:**  |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad**  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| * Carro de curación con un bañador de acero inoxidable y un balde de polimero
 |  |  |  |  |
| * ABS para residuos en la parte inferior
 |  |  |  |  |
| * Un cajón en la bandeja superior o inferior
 |  |  |  |  |
| * Agarraderas superiores para un fácil traslado.
 |  |  |  |  |
| * Ruedas de 12.5 cm de diámetro en la base con frenos independientes.
 |  |  |  |  |
| Medidas aproximadas:Largo: 65 cmAncho: 45 cmAlto: 95 cm |  |  |  |  |
| **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 |  |  |  |  |
| **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. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual o catalogo Original de Operación en idioma español.  |  |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **E. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| (15) Quince días hábiles o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato u orden de compra, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **F. 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) |  |  |  |  |
| **G. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**Multa equivalente al 0.3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **H. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **I. 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. |  |  |  |  |
| **III. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial solicitada, 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, japonés: 15 puntos
* China o Sudamérica: 10 puntos.
* Otros: 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: 15 puntos.
* 1 mejora: 5 punto
* 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: 15 puntos
* 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 punto
* Sin mejoras: 0 puntos.
 |  |  |  |  |

**ITEM 2.** **CARRO DE CURACIONES**

**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 curaciones |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:**  |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidades**  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **IMAGEN REFERENCIAL:** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** **Descripción general:** |  |  |  |  |
| * Fabricado en acero inoxidable AISI 304 grado médico anticorrosivo
 |  |  |  |  |
| * 2 bandejas con reborde perimetral
 |  |  |  |  |
| * 5 gavetas
 |  |  |  |  |
| * 1 porta objetos
 |  |  |  |  |
| * 2 asas
 |  |  |  |  |
| * 4 ruedas
 |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** **Descripción específica:** |  |  |  |  |
| * Soldadura tipo TIG en todas las uniones
 |  |  |  |  |
| * Estructura y cuerpo de tubo inox de 1.5 mm
 |  |  |  |  |
| * Bandejas y rebordes perimetrales de plancha inox de 1 mm
 |  |  |  |  |
| * Gavetas de plancha inox de 1 mm con jalador metálico
 |  |  |  |  |
| * Porta objetos de tubo inox de 12 mm
 |  |  |  |  |
| * Asas de tubo inox de 1.5 mm
 |  |  |  |  |
| * Ruedas de goma de grado hospitalario de 100 mm de diámetro con giro de 360 ° accionado por rodamientos de esferas de acero
 |  |  |  |  |
| * Bordes pulidos sin aristas cortantes
 |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3: Dimensiones (L x A x H) mm:** |  |  |  |  |
| * 870 x 510 x 990 mm (Dimensión total)
 |  |  |  |  |
| * 800 x 510 x 900 mm (Dimensión de bandeja superior)
 |  |  |  |  |
| * 800 x 500 mm (Dimensión de cuerpo)
 |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Material: |  |  |  |  |
| * Acero inoxidable AISI 304
 |  |  |  |  |
| **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 entregar todas las piezas, accesorios, 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. |  |  |  |  |
| **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 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. |  |  |  |  |
| **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 (12) meses posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. 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) |  |  |  |  |
| **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 de reparación.  |  |  |  |  |
| **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 solicitada, 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, Japonés: 15 puntos
* China o Sudamérica: 10 puntos.
* Otros: 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: 15 puntos.
* 1 mejora: 5 punto
* Sin mejoras: 0 puntos.
 |  |  |  |  |

**ITEM 3. CARRO DE TRANSPORTE DE TUBO DE OXIGENO**

**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 de tubo de oxígeno |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:**  |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidades**  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **IMAGEN REFERENCIAL:** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Descripción general: |  |  |  |  |
| Carro de transporte con ruedas para tubos de oxígeno, construcción en Acero Pintado, para tubo de oxígeno de 1 m³ hasta 6 m³. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Material: |  |  |  |  |
| * Acero inoxidable
 |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES** |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Policonsultorio C.S.B.P. Regional Sucre, previa coordinación |  |  |  |  |
| **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. 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) |  |  |  |  |
| **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 de reparación.  |  |  |  |  |
| **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 solicitada, 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, Japonés: 15 puntos
* China o Sudamérica: 10 puntos.
* Otros: 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: 15 puntos.
* 1 mejora: 5 punto
* Sin mejoras: 0 puntos.
 |  |  |  |  |

**ITEM 4. CARRO DE TRANSPORTE DE 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 PARA MATERIAL ESTÉRIL |  |  |  |  |
| **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:** |  |  |  |  |
| ***Imagen referencial*** |  |  |  |  |
| 1. Aplicación para asistencia a pacientes
 |  |  |  |  |
| 1. Carro con estructura metálica terminada en pintura epoxi, cubierta en ABS y Alto Impacto.
 |  |  |  |  |
| 1. Asas de manipulación integradas a la estructura para una mejor manipulación.
 |  |  |  |  |
| 1. Área de trabajo superior liso en ABS de alta resistencia, para equipos y accesorios, con borde perimetral.
 |  |  |  |  |
| 1. Posee cuatro (4) ruedas paralelas y a rulemán de 75mm, dos de ellas con freno.
 |  |  |  |  |
| 1. Paragolpes periférico en su base para evitar golpes en la manipulación y traslado.
 |  |  |  |  |
| 1. Un cajón de al menos 48cm de frente x 30cm de fondo x 7cm de altura o mejor
 |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS POR EQUIPO:** |  |  |  |  |
| * Bandeja móvil
 |  |  |  |  |
| * Porta-gavetero con al menos 20 gavetas.
 |  |  |  |  |
| * Puerta con cerradura
 |  |  |  |  |
| * Porta residuos
 |  |  |  |  |
| * Bandeja lateral
 |  |  |  |  |
| **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. |  |  |  |  |
| **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).*** |  |  |  |  |
| **C. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma ***español***. |  |  |  |  |
| **D. 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) |  |  |  |  |
| 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. 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. 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 de reparación. |  |  |  |  |
| **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 solicitada, 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, Japonés: 15 puntos
* China o Sudamérica: 10 puntos.
* Otros: 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: 15 puntos.
* 1 mejora: 5 punto
* 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: 15 puntos
* 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 punto
* Sin mejoras: 0 puntos.
 |  |  |  |  |

**ITEM 5. CARRO DE TRANSPORTE CON UTENSILIOS Y BANDEJAS. PARA 20 BANDEJAS ISOTERMICAS**

**CANTIDAD: 3 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)** |  |  |  |  |
| Carros de transporte de alimentación completos y equipados, cada uno con 20 bandejas isotérmicas de polipropileno antibacterial con tapa y contratapa, apto para lavavajillas, con portafichas, con su respectiva vajilla, conformada por: 1 plato hondo con tapa, 1 plato plano, 1 bol con tapa y fuente rectangular con tapa. |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:**  |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 3 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **IMAGEN REFERENCIAL:** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Carro de transporte de alimentación completo y equipado con 20 bandejas y vajilla respectiva Carro de transporte para 20 bandejas isotérmicas, de uso hospitalario. Estructura en acero inoxidable y policarbonato de alto impacto. Con rieles especiales para bandejas isotérmicas. Con cuatro ruedas giratorias y de fácil uso. Medidas aproximadas 92x62x150 cm. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** 60 Bandejas isotérmicas antibacteriales (20 por carro), con tapa y contratapa, tamaño GN 1/1. (53x37x11 cm). Con portaficha para identificación del paciente. Fabricadas en polipropileno, en ángulos sanitarios sin aristas. Con interior con aislante de poliuretano sin CFC. Apto para lavavajillas. |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** 60 juegos de Vajilla colores a elegir (uno para cada bandeja), fabricada en polipropileno y policarbonato de alto impacto, libre de Bisfenol A o BPA. Vajilla especial para uso en microondas. Resistente a altas y bajas temperaturas de lavado. Compuesta por:* 1. Plato plano de 23 cm. de policarbonato
	2. Fuente rectangular de 12 cm con tapa
	3. Bol de policarbonato de 450 cc. con tapa
	4. Plato hondo de policarbonato, con tapa. Capacidad de 700 cc.
 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**Instalación en ambientes de la cocina del Servicio de Nutrición y Dietoterapia de la Clínica de la Regional La Paz |  |  |  |  |
| **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 repuestos para vajilla, accesorios, bandejas, carros, insumos, 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. |  |  |  |  |
| **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.*** |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN 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) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área correspondiente).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 solicitada, 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, Japonés: 15 puntos
* China o Sudamérica: 10 puntos.
* Otros: 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: 15 puntos.
* 1 mejora: 5 punto
* 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: 15 puntos
* 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 punto
* Sin mejoras: 0 puntos.

  |  |  |  |  |

**ITEM 6. CARRO DE CURACIONES DE ACERO INOXIDABLE CON RUEDAS Y DOS NIVELES**

**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 curaciones de acero inoxidable con ruedas y dos niveles sin cajonera |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:**  |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **IMAGEN REFERENCIAL:**Carro De Curaciones 2 Niveles |  |  |  |  |
| 1. Fabricación de acero inoxidable AISI 304, grado medico anticorrosivo.
 |  |  |  |  |
| 1. Estructura de tubo cuadrado, Inox de 1,5mm o mejor
 |  |  |  |  |
| 1. Dimensión total (L x A x H) 1200mm x 600mm x 850mm
 |  |  |  |  |
| 1. Bandeja con barandilla de fijación perimetral.
 |  |  |  |  |
| 1. Bandejas de plancha Inox de 1mm o mejor
 |  |  |  |  |
| 1. Estructura asas de tubo cuadado, Inox de 1,5mm o mejor
 |  |  |  |  |
| 1. 4 ruedas de grado médico, ruedas de goma de al menos 75 mm de diámetro o mejor
 |  |  |  |  |
| 1. Ruedas de giro 360°, provistas con frenos al menos 2 ruedas o mejor
 |  |  |  |  |
| **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. |  |  |  |  |
| **C. 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 ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **D. 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) |  |  |  |  |
| 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. 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. 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 solicitada, 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, Japonés: 15 puntos
* China o Sudamérica: 10 puntos.
* Otros: 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: 15 puntos.
* 1 mejora: 5 punto
* 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: 15 puntos
* 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 punto
* Sin mejoras: 0 puntos.

  |  |  |  |  |

**ITEM 7. CARRO DE CURACIONES DE ACERO INOXIDABLE CON RUEDAS Y DOS NIVELES CON CAJONERIA**

**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 curaciones de acero inoxidable con ruedas y dos niveles con cajonería |  |  |  |  |
| **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:** |  |  |  |  |
| ***Imagen referencial***Blanco y Negro | Productos |  |  |  |  |
| 1. Fabricación de acero inoxidable AISI 304, grado medico anticorrosivo.
 |  |  |  |  |
| 1. Estructura de tubo cuadrado, Inox de 1,5mm o mejor
 |  |  |  |  |
| 1. Dimensión total (L x A x H) 1200mm x 600mm x 850mm
 |  |  |  |  |
| 1. 2 bandejas con barandilla de fijación perimetral.
 |  |  |  |  |
| 1. Bandejas y gaveta de plancha Inox de 1mm o mejor
 |  |  |  |  |
| 1. 2 gavetas
 |  |  |  |  |
| 1. Gaveta de plancha inox de 1mm con jalador metálico
 |  |  |  |  |
| 1. 2 asas para transporte
 |  |  |  |  |
| 1. Estructura asas de tubo cuadrado, Inox de 1,5mm o mejor
 |  |  |  |  |
| 1. 4 ruedas de grado médico, ruedas de goma de al menos 75 mm de diámetro o mejor
 |  |  |  |  |
| 1. Ruedas de giro 360°, provistas con frenos al menos 2 ruedas o mejor
 |  |  |  |  |
| **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. |  |  |  |  |
| **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).*** |  |  |  |  |
| **F. 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) |  |  |  |  |
| 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** |  |  |  |  |
| **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 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. 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 solicitada, 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, Japonés: 15 puntos
* China o Sudamérica: 10 puntos.
* Otros: 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: 15 puntos.
* 1 mejora: 5 punto
* 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: 15 puntos
* 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 punto
* Sin mejoras: 0 puntos.

  |  |  |  |  |

**ITEM 8. CARRO DE TRANSPORTE**

**CANTIDAD: 3 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)** |  |  |  |  |
| Carro de transporte para nutrición |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:**  |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 3 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **IMAGEN REFERENCIAL:** |  |  |  |  |
| **Requisito 1:** Construido en acero inoxidable o mejor. |  |  |  |  |
| **Requisito 2**: Dimensiones: * 95 cm alto ±5cm.
* 95 cm ancho±5cm.
* 50 cm lateral±5cm..
 |  |  |  |  |
| **Requisito 3:**  Con (4) cuatro ruedas de alto tráfico siliconadas grado hospitalario para fácil deslizamiento  |  |  |  |  |
| **Requisito 4:**  Con (3) tres niveles para posicionamiento de utensilios |  |  |  |  |
| **Requisito 5:**  Con sujetadores a los laterales para facilitar su manipulación y desplazamiento. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Clínica “Obrajes” -C.S.B.P. Regional La Paz Servicio de Nutrición y Dietoterapia, previa coordinación con el área de activos fijos y/o la unidad solicitante. |  |  |  |  |
| **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 ***(Manifestar Aceptación).*** |  |  |  |  |
| **F. DOCUMENTACIÓN 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) |  |  |  |  |
| **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. 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 solicitada, 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, Japonés: 15 puntos
* China o Sudamérica: 10 puntos.
* Otros: 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: 15 puntos.
* 1 mejora: 5 punto
* 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: 15 puntos
* 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 punto
* Sin mejoras: 0 puntos.

  |  |  |  |  |

**ITEM 9. CARRO DE TRANSPORTE PARA 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)** |  |  |  |  |
| Carro de transporte para electrocardiógrafo |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:**  |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida**: 1 unidad |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **IMAGEN REFERENCIAL:** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** **Descripción general:** |  |  |  |  |
| * Carro de transporte compatible con electrocardiógrafo EDAN modelo SE-601
 |  |  |  |  |
| * Cesta para accesorio
 |  |  |  |  |
| * Rueda de freno
 |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Material: |  |  |  |  |
| * Acero inoxidable
 |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES** |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Accesorios adicionales requeridos: El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las 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 |  |  |  |  |
| **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 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. |  |  |  |  |
| **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 (12) meses posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega 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) (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)  |  |  |  |  |
| **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) |  |  |  |  |
| **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. (Si corresponde) |  |  |  |  |
| **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. |  |  |  |  |
| **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  |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (70 PUNTOS)** |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial solicitada, 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, Japonés: 15 puntos
* China o Sudamérica: 10 puntos.
* Otros: 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: 15 puntos.
* 1 mejora: 5 punto
* Sin mejoras: 0 puntos.
 |  |  |  |  |

**ITEM 10. TRANSPORTADOR DE VACUNAS**

**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** | **CUMPLE** | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |   |   |   |   |
| TRANSPORTADOR DE VACUNAS |   |   |   |   |
| **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:** volumen bruto 8 L | 0.28 pie cu. |   |   |   |   |
| **2. Requisito 2:** Capacidad de almacenamiento de vacunas 0.11 pie cu. | 3 L |   |   |   |   |
| **3. Requisito 3:** Dimensiones externas 299 x 362 x 283 mm | 11.77 x 14.25 x 11.14 in |   |   |   |   |
| **4. Requisito 4:** Dimensiones internas (Alto x Ancho x Profundo) 186 x 260 x 156 mm | 7.32 x 10.24 x 6.14 in |   |   |   |   |
| **5. Requisito 5.** Peso neto 3.1 kg | 6.83 lb |   |   |   |   |
| **6. Requisito 6.** Materiales Polietileno |   |   |   |   |
| **Características Térmicas:**  |   |   |   |   |
| Cold life a +43°C 30h18 min hasta +10°C |   |   |   |   |
| Zona calida (+43°C) |   |   |   |   |
| **Características Eléctricas:**  |   |   |   |   |
| No aplica |   |   |   |   |
| **Características del sistema de control** |   |   |   |   |
| Idioma: español |   |   |   |   |
| Sistema de control: No remota | vía registrador de datos |   |   |   |   |
| **Ventilación** |   |   |   |   |
| Ventilación natural |   |   |   |   |
| **ACCESORIOS ADICIONALES** |   |   |   |   |
| Correa de colgar al brazo + perritos |   |   |   |   |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |   |   |   |   |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de POLICONSULTORIO C.S.B.P. Regional ORURO, previa coordinación |   |   |   |   |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |   |   |   |   |
| **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 ORURO |
| **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. DOCUMENTACION 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 ORURO (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**  |   |   |   |   |
| **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 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. 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  |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 PUNTOS)** |   |   |   |   |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de un año, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada* 1 año o más adicional a lo solicitado: 5 puntos
* Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 3 puntos
* Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 1 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: 5 puntos
* Sudamérica u otros: 2 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: 5 puntos
* 2 mejoras: 3 puntos
* 1 mejora: 1 punto
* 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: 5 puntos
* 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 3 puntos
* 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 2 puntos
* Sin mejoras: 0 puntos
 |  |  |  |  |