

### PLIEGO ESPECIFICO DE CONDICIONES (PEC)

**LICITACIÓN PÚBLICA**

### ON-LIC-No. 001/2021 2C

**SEGUNDA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS”**  |

 **La Paz, agosto de 2021**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL NºON-LIC-Nº001/2021****SEGUNDA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Nacional, invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| Objeto de la Adquisición: | **“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS”** |
| Tipo de Convocatoria: | Convocatoria Pública Nacional |
| Forma de adjudicación: | Por ítem |
| Sistema de evaluación y adjudicación: | Calidad y Costo |
| Encargado de atender consultas: | ARPC – Gerente Administrativo Financiero  |
| Correo electrónico: | proveedores@csbp.com.bo |
| Teléfono: | (591-2) 2392395 – 2392396 |
| Fax: | (591-2) 2113889 |
| Consultas escritas: | Los potenciales proponentes podrán formular consultas escritas dirigidas a la Autoridad Responsable del Proceso de Contratación “Gerente Administrativo Financiero” hasta horas 16:00 el día **viernes 27 de agosto de 2021.** |
| Reunión de Aclaración: | A realizarse el día **martes 31 de agosto de 2021** a horas 14:00 vía Zoom, en la siguiente dirección: Meeting ID: 895 7457 4682 Passcode: 526809 |
| Presentación de propuestas: | Las propuestas deberán presentarse en la Caja de Salud de la Banca Privada, (Ex Policonsultorio) Recepción Edif. Gundlach Calle Reyes Ortiz esq. Federico Zuazo hasta horas **10:00** a.m. del día **miércoles 08 de septiembre de 2021**. |
| Acto de apertura de propuestas: | Se realizará vía Zoom, en la siguiente dirección:Meeting ID: 895 7457 4682 Passcode: 526809El mismo día **miércoles 08 de septiembre de 2021**, a horas 10:15 a.m. |

**RESUMEN EJECUTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA** | **LICITACIÓN PUBLICA ON-LIC-Nº001/2021****“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS”****Segunda Convocatoria** |
| **REQUERIMIENTO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem** | **DETALLE** | **Cantidad ítems** |
| **1** | **Medicamentos** | **69** |
| **2** | **Material Médico Quirúrgico** | **85** |
| **3** | **Insumos Odontológicos****VIRTUAL** | **69** |
|  | **Total Ítems** | **223** |
|  |  |  |

 |
| **PUBLICACIÓN** | Martes 24 de agosto de 2021 |
| **CONSULTAS ESCRITAS** | Dirigidas a la Autoridad Responsable del Proceso de Contratación “Gerente Administrativo Financiero” hasta horas 16:00 el día viernes 27 de agosto de 2021. |
| **REUNIÓN DE ACLARACIÓN** | A realizarse el día martes 31 de agosto de 2021 a horas 14:00 vía Zoom, en la siguiente dirección: Meeting ID: 895 7457 4682 Passcode: 526809 |
| **PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS** | Caja de Salud de la Banca Privada, (Ex Policonsultorio) Recepción Edif. Gundlach Calle Reyes Ortiz esq. Federico Zuazo hasta horas 10:00 a.m. del día miércoles 08 de septiembre de 2021. |
| **ACTO DE APERTURA DE PROPUESTAS** | Se realizará vía Zoom, en la siguiente dirección:Meeting ID: 895 7457 4682 Passcode: 526809El mismo día miércoles 08 de septiembre de 2021, a horas 10:15 a.m. |
| **LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS** | Caja de Salud de la Banca Privada, Recepción de Correspondencia Oficina Nacional, Calle Reyes Ortiz esq. Federico Zuazo Edificio Gundlach. |
| **BOLETA DE GARANTÍA (FIANZA BANCARIA) DE SERIEDAD DE PROPUESTA** | ***Boleta de Garantía Bancaria,*** emitida a nombre de la ***Caja de Salud de la Banca Privada,*** por el monto mínimo equivalente al uno punto por ciento (1.0%) del valor de la propuesta económica presentada***,*** con validez de ***90*** ***días calendario computados a partir de la fecha de presentación de propuestas***. |
| **PLAZO MÍNIMO DE VIGENCIA DE LA BOLETA DE GARANTÍA (FIANZA BANCARIA) DE SERIEDAD DE PROPUESTA** | **90 días calendario a partir de la fecha límite de presentación de propuestas**  |

**CAPÍTULO I**

**GENERALIDADES**

1. **PRESENTACIÓN**

La Caja de Salud de la Banca Privada (CSBP) en adelante denominada “Convocante”, en el marco de su Reglamento de Administración de Bienes, Obras y Servicios (RABOS), aprobado mediante Resolución de Directorio Nº44/2020 de fecha 15 de julio de 2020, a través de la presente ***Licitación Pública***, invita a las empresas legalmente establecidas a presentar propuestas, bajo las condiciones del presente Pliego Específico de Condiciones.

1. **OBJETO**

El objeto de la presente ***Licitación Pública,*** es la adquisición de: **“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS”**

1. **FORMA DE ADJUDICACIÓN**

El presente proceso de contratación será adjudicado por (ítems)

1. **DOMICILIO**

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

**GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

calle Reyes Ortiz No. 73 Edificio Gundlach piso 22 Torre Oeste

Fax (591-2) – 2113889, Teléfono (591-2) - 2392395-6

E-Mail: proveedores@csbp.com.bo

La Paz - Bolivia

1. **AUTORIDAD RESPONSABLE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ARPC) Y PERSONAL JERÁRQUICO DE LA ENTIDAD**
	1. La Autoridad Responsable del Proceso de Contratación (ARPC) es

Lic. Patricia Crespo Vidaurre Gerente Administrativo Financiero

* 1. Los empleados de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:

Lic. Joaquín López Bakovic Gerente General.

Lic. Patricia Crespo Vidaurre Gerente Administrativo Financiero

Dr. Edgar Butrón Ledezma Gerente Medico

1. **PROPONENTES ELEGIBLES**

De conformidad a lo establecido por el Reglamento de Administración de Bienes, Obras y Servicios (RABOS) de la CSBP, en esta convocatoria podrán participar:

1. Empresas legalmente constituidas en Bolivia.
2. Asociaciones Accidentales de empresas legalmente constituidas en Bolivia.
3. **INCOMPATIBILIDAD O IMPEDIDOS PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN.**

Están impedidos para participar directa o indirectamente en procesos de contratación que realice la CSBP, las siguientes personas jurídicas y naturales, debiendo en consecuencia, ser rechazadas sus propuestas:

1. El Presidente y miembros del Directorio, los ejecutivos y empleados de la CSBP que ocupen cargos ejecutivos hasta el tercer nivel jerárquico de la estructura orgánica de la CSBP, que tengan relación con empresas en las que tuviesen participación accionaria o ejecutiva.
2. Los proponentes o en el caso de que éstos sean personas jurídicas, sus representantes, sus accionistas o socios que tengan vinculación matrimonial o grado de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad, conforme a lo establecido por el Código de Familia, con los Directores de la CSBP, los empleados que ocupen cargos ejecutivos hasta el tercer nivel jerárquico de la estructura orgánica de la CSB, los integrantes de la Comisión de Calificación y los empleados que sean responsables, participen o tengan relación con el proceso de contratación.
3. Los Directores, ejecutivos y empleados que prestan servicios actualmente hasta un año después de concluida su relación de dependencia con la CSBP, no podrán realizar negocios o celebrar contratos de provisión de bienes o servicios de ninguna índole con ésta, para sí o para terceros.
4. Las personas naturales o jurídicas que tengan proceso legal contra la CSBP o de ésta, contra dichas personas
5. Las personas naturales o jurídicas que tengan deudas pendientes u obligaciones en mora con la CSBP.
6. Las personas individuales y/o colectivas que hayan prestado servicios de asesoramiento o consultoría en la elaboración del PEC, Solicitud de Propuestas o Solicitud de Cotizaciones para un proceso determinado.
7. **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 esta convocatoria, con excepción de la reunión de aclaración.
	2. Cualquier relacionamiento referente a esta 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 la ARPC 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 ARPC o la autoridad jerárquica superior, según corresponda, motivará la inhabilitación del Proponente o potencial Proponente.
1. **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

La presente contratación está financiada con fondos propios de la CSBP.

1. **MONEDA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

Los precios de la propuesta, el monto del contrato y los pagos a realizar serán en bolivianos.

1. **COSTOS 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. **IDIOMA**

La propuesta, los documentos relativos a la misma y toda la correspondencia que se intercambie entre la CSBP deberá ser en español.

1. **NOTIFICACIONES**

Las notificaciones con los resultados de las diferentes actividades llevadas a cabo en el presente proceso de contratación y que deban ser de conocimiento de los potenciales proveedores, se las efectuará:

1. En las oficinas de recepción de documentos de la CSBP a donde podrán apersonarse los proponentes o potenciales proponentes para recepcionarlas en forma física.
2. A través del envío al fax o correo electrónico oficial de los participantes. El comprobante 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.
4. **CANCELACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN**

La CSBP podrá cancelar el presente proceso de contratación hasta antes de la suscripción del contrato, mediante resolución expresa, técnica y legalmente motivada, 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 mediante resolución expresa, técnica y legalmente motivada, 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 mediante Resolución expresa desde el momento en que el impedimento se hubiera subsanado, reprogramando los plazos y notificando la reanudación del proceso de contratación a los proponentes que adquirieron el PEC.

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, mediante resolución expresa, técnica y legalmente motivada, procederá cuando se desvirtúe la legalidad y validez de un proceso, debido a:

1. Incumplimiento o inobservancia al Reglamento de Administración de Bienes, Obras y Servicios (RABOS) de la CSBP en el desarrollo del presente proceso y a lo establecido en el presente PEC.
2. Error en el Pliego Específico de Condiciones.

**CAPÍTULO II**

**ACTIVIDADES, PREPARACIÓN, PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS**

**SECCIÓN I**

**ACTIVIDADES PREVIAS A LA PREPARACIÓN DE PROPUESTAS**

Se contemplan las siguientes actividades previas a la presentación de propuestas:

1. **AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DEL PLIEGO**

La publicación del presente Pliego Específico de Condiciones (PEC) fue autorizada por la ARPC.

1. **INSPECCIÓN PREVIA**

No corresponde en este proceso de contratación.

1. **CONSULTAS ESCRITAS SOBRE EL PEC**

Los proponentes interesados podrán realizar consultas escritas hasta dos (2) días hábiles antes de efectuarse la reunión de aclaración.

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. **AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

Los plazos establecidos para la presentación de propuestas podrán ser ampliados por la ARPC mediante enmienda únicamente hasta diez (10) días hábiles, debido a:

1. Motivos de fuerza mayor o caso fortuito
2. Enmiendas fundamentales al PEC
3. Solicitud debidamente justificada de un potencial proponente
4. Decisión de la CSBP debidamente justificada.

Las solicitudes de ampliación de plazo propuesto por los Proponentes deberán ser efectuadas máximo hasta el día de la reunión de aclaración.

La ampliación de plazo será dada a conocer a los potenciales proponentes mediante publicación en la página web de la CSBP, por lo menos con tres (3) días hábiles previos al plazo original establecido para la presentación de propuestas, es decir conjuntamente la resolución de aprobación del pliego específico de condiciones.

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 e informar si consideran que el pliego de condiciones tiene errores o es discriminatorio.

Realizada la Reunión de Aclaración, no se aceptará ninguna consulta posterior.

Se tomará apuntes y grabará el desarrollo de este acto para posteriormente elaborar el acta de la misma.

Las consultas efectuadas en la reunión de aclaración y que no puedan ser respondidas en este acto, serán dadas a conocer conjuntamente la notificación de la Resolución de Aprobación del PEC y la copia del acta de la reunión de aclaración.

1. **ENMIENDAS Y APROBACIÓN DEL PLIEGO ESPECÍFICO DE CONDICIONES**

La CSBP podrá, en cualquier momento antes de que se emita la Resolución de Aprobación del Pliego Específico de Condiciones, modificar el mismo mediante una o varias enmiendas ya sea por iniciativa propia o en atención a las consultas efectuadas por los proponentes.

El Pliego Específico de Condiciones será aprobado mediante Resolución emitida por la ARPC en un plazo máximo de dos (2) días hábiles después de efectuada la Reunión de Aclaración. Todas las aclaraciones y enmiendas constituirán parte integrante del Pliego Específico de Condiciones y serán dadas a conocer conjuntamente la Resolución de Aprobación.

Los potenciales proponentes, serán notificados con esta resolución en los plazos establecidos

Una vez aprobada la Resolución al PEC no se realizará ninguna enmienda al mismo.

1. **RECURSO ADMINISTRATIVO DE IMPUGNACIÓN A LA RESOLUCIÓN QUE APRUEBA EL PLIEGO ESPECIFICO DE CONDICIONES**

Los potenciales Proponentes notificados con la Resolución de Aprobación del Pliego Específico de Condiciones y que consideren que este documento contiene errores, exclusiones anticipadas o tratamientos discriminatorios, podrán presentar un Recurso Administrativo de Impugnación a la Resolución que aprueba el Pliego Específico de Condiciones.

* 1. Instancia ante la que se interpone: Este Recurso podrá ser interpuesto ante la Autoridad Responsable del Proceso de Contratación (ARPC)
	2. Plazo: Este Recurso deberá ser presentado en el plazo de dos (2) días hábiles computables a partir de la notificación con la Resolución de Aprobación del Pliego Específico de Condiciones.
	3. Requisitos: El potencial Proponente deberá presentar el Recurso por escrito, con el siguiente contenido:
1. Las generales de Ley del recurrente y el señalamiento expreso que interpone Recurso de Impugnación
2. Argumentos claramente planteados
3. Domicilio.

Deberá adjuntar:

1. Original del Poder del representante legal, cuando corresponda, debidamente registrado en FUNDEMPRESA
2. Boleta de Garantía (Fianza Bancaria), emitida a favor de la CSBP, en la moneda establecida en la contratación y con vigencia de treinta (30) días calendario desde la fecha de la interposición del Recurso de Impugnación, por el monto del 1% de la propuesta económica de su propuesta económica.
3. Otros documentos que el Proponente estime pertinente para fundamentar su Recurso.
	1. Actividades de la CSBP:
4. Publicará en la página web de la CSBP, que se interpuso recurso y que el proceso de contratación queda suspendido.
5. Evalúa si corresponde la aceptación del Recurso
* Si cumple con los requisitos acepta el Recurso.
* Si no cumple con los requisitos, desestima el recurso y comunica por escrito al interesado.
1. Si acepta el Recurso, se pronunciará en forma expresa en el plazo máximo de cinco (5) días hábiles, computables a partir de la recepción del Recurso, emitiendo Resolución que confirme o revoque la resolución de aprobación del Pliego Específico de Condiciones, que contemple los nuevos plazos del proceso de contratación.
2. Notificación: Los resultados del recurso interpuesto, serán publicados en la página web de la CSBP, en un plazo de un (1) día hábil de emitida la resolución que confirme o revoque el recurso presentado, en Secretaría Administrativa de la CSBP.

Agotada la vía administrativa y en caso de haberse confirmado la Resolución impugnada, la CSBP procederá a la ejecución de la Boleta de Garantía, presentada por el recurrente como requisito para ser atendido con el Recurso presentado.

La Resolución que resuelve el Recurso de Impugnación no admite recurso administrativo ulterior, por tanto, quedará ejecutoriada.

 La Resolución que confirme la Resolución de Aprobación del Pliego Específico de Condiciones, tendrá como efecto la continuación del proceso de contratación.

La Resolución que revoque la Resolución de Aprobación del Pliego Específico de Condiciones, implicará la modificación del mismo en los puntos probados y la continuación del proceso.

Si pasados los cinco (5) días hábiles la CSBP no emite Resolución que resuelve el Recurso de impugnación al PEC, implicará la aceptación del Recurso interpuesto en aplicación al silencio administrativo positivo.

De esta manera, una vez vencido este plazo, el recurrente solicitará mediante nota expresa la modificación del PEC, la reanudación del proceso y el establecimiento de los nuevos plazos.

**SECCIÓN II**

**PREPARACIÓN DE PROPUESTAS**

Los proponentes o 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 en la presente sección.

1. **DOCUMENTOS LEGALES Y ADMINISTRATIVOS**
	1. Carta de presentación firmada por el representante legal del proponente, de acuerdo al Formulario A-1, en **original**.
	2. Identificación del proponente, de acuerdo al Formulario A-2, en **original.**
	3. Compromiso mediante carta, de mantenimiento del precio ofertado por noventa (90) días calendario (Formulario A-3), en **original**
	4. Experiencia del Proponente (Formulario A-4), en **original**
	5. **Fotocopia** simple de los siguientes documentos

 \*Para Sociedad Anónima y de Responsabilidad Limitada:

1. Testimonio de Constitución Social de la empresa o la última modificación realizada (si la hubiere), registrada en FUNDEMPRESA.
2. Testimonio de Poder registrado en FUNDEMPRESA, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos.
3. Matrícula de Inscripción en FUNDEMPRESA, vigente.
4. Número de Identificación Tributaria (NIT).
5. Cédula de Identidad vigente del representante legal.
6. Balance General de la última gestión (exceptuando las empresas de reciente creación que presentarán su Balance de Apertura). Esta información debe cumplir con el Índice de Liquidez mayor a 1.

 \*Para empresas Unipersonales

* 1. Testimonio de Poder Registrado en FUNDEMPRESA, que faculte al Representante Legal a presentar propuestas y suscribir contratos, cuando el representante legal sea diferente al propietario.
	2. Matrícula de Inscripción en FUNDEMPRESA, vigente.
	3. Número de Identificación Tributaria (NIT).
	4. Cédula de Identidad vigente del Representante Legal o propietario.
	5. Balance General de la última gestión (exceptuando las empresas de reciente creación que presentarán su Balance de Apertura). Esta información debe cumplir con el Índice de Liquidez mayor a 1.

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. **Boleta de Garantía (Fianza bancaria) de Seriedad de propuesta, en** **original**

El proponente podrá presentar una sola Boleta de Seriedad de Propuesta por el 1% (uno por ciento) de la suma total de propuestas económicas de los ítems o lotes a los cuales se presente o una boleta por cada ítem o lote.

La vigencia de esta garantía debe ser de noventa días calendario como mínimo, contados a partir de la fecha fijada para la apertura de propuestas.

 **Importante. -** El proponente debe mantener esta fecha siempre que en el segundo párrafo del parágrafo III del Formulario A - 1, establezca que el plazo de validez de su propuesta es de 60 días calendario. Si el plazo de validez de su propuesta es mayor a 60 días calendario, debe adicionar a este plazo 30 días calendario y obtener el plazo mínimo de validez de esta boleta.

Ejecución: esta garantía será ejecutada:

1. Cuando el proponente retire su propuesta con posterioridad al cierre de recepción de propuestas.
2. Cuando el proponente adjudicado no presente los documentos originales o fotocopias legalizadas presentadas en fotocopia en su propuesta.
3. Cuando el proponente adjudicado no presente la garantía a primer requerimiento de cumplimiento de contrato
4. Cuando el proponente adjudicado no suscriba el contrato en el plazo establecido.

Devolución: esta garantía será devuelta:

1. Al proponente adjudicado, cuando entregue la garantía de cumplimiento de contrato
2. A los otros proponentes, una vez suscrito el contrato
3. Después de la declaratoria desierta de la convocatoria
4. Cuando la ARPC solicite la extensión del periodo de validez de propuesta y el proponente rehúse aceptar la solicitud.
5. **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA**

El proponente deberá presentar toda la documentación necesaria, que muestre que los bienes ofertados cumplen con lo requerido en el **Capítulo V de Especificaciones Técnicas,** así como todos los formularios requeridos en dicha sección**.**

Se debe considerar que la adjudicación de esta Licitación se realizará por ítems. Por tanto, los proponentes no necesariamente deben ofertar todos los productos requeridos, pudiendo presentarse propuestas parciales.

Los documentos a presentar en la propuesta Técnica son:

* 1. Acompañar para cada uno de los Productos ofertados los **Formularios C-1, C-2, C-3 y C-4** con la firma correspondiente. Estos formularios deben estar obligatoriamente firmados por el Regente Farmacéutico acreditado y el Representante Legal de la Empresa Oferente.
	2. Fotocopia modelo de Certificado de Control de Calidad de cada producto ofertado de acuerdo a Farmacopea de referencia o Técnica propia del laboratorio productor debidamente validada.
	3. Muestra comercial de cada medicamento ofertado según lo señalado en las especificaciones técnicas que debe ser idéntico al producto; el envase primario, secundario y presentación que ofertan debe ser de acuerdo al Registro Sanitario, para Insumos Odontológicos y Material Médico Quirúrgico, en los casos que no se pueda presentar muestra original del producto, debe presentar indefectiblemente en catálogo, debiendo señalar claramente las especificaciones técnicas de cada producto.
	4. Fotocopias Legalizadas de Registro Sanitario de todos y cada uno de los productos farmacéuticos a ofertarse expedido por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes. Para los casos en que el Registro Sanitario se halle en trámite de reinscripción se deberá adjuntar copia de la solicitud de reinscripción presentada a la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes. No se tomarán en cuenta solicitudes de reinscripción presentadas fuera del plazo establecido por el registro sanitario.

 Adicionalmente:

1. Certificado de Registro de Empresa actualizado, emitido por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes, señalando que la empresa está legalmente establecida en el país y autorizado su funcionamiento para la gestión correspondiente, para Medicamentos, Insumos Odontológicos y Material Médico Quirúrgico.
2. Carta de Compromiso de Cambio de productos próximos a vencerse, **Formulario C-6,** para aquellos productos entregados con una vida útil menor a 24 meses, especificando que la CSBP deberá notificar cualquier cambio con tres meses de antelación debiendo además el proveedor, llevar el control propio de los productos entregados con menos de 24 meses de vida útil, para proponer su cambio oportunamente. Carta de Compromiso de cambio de productos que sufran alteraciones por defecto de fabricación **Formulario C-7.**
3. Carta de Compromiso de mantener durante una gestión, el precio unitario de los productos ofertados que sean adjudicados por la CSBP, de manera que la Caja de Salud de la Banca Privada, por razones de la tendencia a incrementar el volumen de atención que brinda, pueda requerir realizar compras menores hasta un 25% más de la cantidad licitada y adjudicada **Formulario C-8.**
4. Cuando el Proponente no es el fabricante de los productos farmacéuticos, debe presentar fotocopia simple del certificado de reconocimiento de representación legal, emitido por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes o carta del laboratorio fabricante, que demuestre que está autorizado para comercializar los productos farmacéuticos en Bolivia. Cuando el Proponente es el fabricante debe presentar fotocopia simple de la certificación de fabricante emitida por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes.
5. Fotocopia simple del Certificado de exclusividad de comercialización emitido por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes únicamente para los productos que sean de comercialización exclusiva.
6. Declaración Jurada que Acredita que la Empresa Cuenta con el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) (Formulario A- 4), cuando corresponda.

Los Formularios de la propuesta son declaraciones juradas de los proponentes, que deben ser presentados en original con la firma del Representante Legal.

Para las empresas unipersonales, estos Formularios podrán ser firmados directamente por su propietario, cuando no acrediten a un Representante Legal.

1. **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**
2. Carta de Presentación de la propuesta Económica, de acuerdo al Formulario B-1
3. Propuesta económica para Medicamentos, de acuerdo al Formulario B-2a
4. Propuesta económica para Insumos odontológicos, de acuerdo al Formulario B-2b
5. Propuesta económica para Material Médico Quirúrgico, de acuerdo al Formulario B-2c

La propuesta económica presentada en los diferentes formularios, debe ser presentada en forma física y en medio magnético. Solo deberán presentar propuestas económicas para los ítems en los cuales tienen la capacidad de provisión requerida por la CSBP y cumplen con los requisitos técnicos exigidos.

Para determinar el tiempo de entrega de los Medicamentos, Insumos Odontológicos y Material Médico Quirúrgico, deben considerar la entrega de acuerdo a las cantidades reflejadas en el cuadro de distribución para proveedores adjudicados a las diferentes regionales de la CSBP.

**La Paz:**

Calle Capitán Ravelo esq. Montevideo

**Cochabamba:**

Calle Hamiraya No. 356 entre Santibáñez y Jordán, Edificio Wilsterman

**Santa Cruz:**

Calle España No. 688

**Oruro:**

Calle Adolfo Mier Esq. Camacho No. 1025

**Tarija:**

Calle 15 de Abril No. 432

**Sucre:**

Calle Azurduy No. 89 esquina Bolívar

**Potosí:**

Calle del Periodista No. 132 Esq. Padilla

**Trinidad:**

Calle Mamoré esq. 27 de Mayo

1. **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.

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 interposición de Recursos Administrativos de Impugnación, la entidad convocante podrá solicitar por escrito la extensión del período de validez de las propuestas, disponiendo un tiempo perentorio para la renovación de garantías, 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.
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.

**SECCIÓN III**

**PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

1. **FORMALIDADES**
	1. La propuesta debe ser presentada en el horario, fecha y lugar establecidos en la convocatoria.
	2. La propuesta debe incluir un índice que permita la rápida ubicación de los documentos presentados.
	3. 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 (Fianza Bancaria) de Seriedad de Propuesta.
	4. No se aceptarán propuestas que contengan textos entre líneas, borrones y tachaduras, siendo causal de inhabilitación.
2. **CANTIDAD DE EJEMPLARES**

La propuesta debe ser presentada en un **ejemplar original** y **una copia**, identificando claramente el original.

1. **FORMA DE PRESENTACIÓN**

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**: Las propuestas deberán presentarse en Recepción de la Caja de Salud de la Banca Privada, Edif. Gundlach, Calle Reyes Ortiz y Federico Zuazo (Ex policonsultorio Piso 2)**RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****LICITACIÓN PUBLICA ON-LIC-Nº001/2021 2C****“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO E INSUMOS ODONTOLÓGICOS” SEGUNDA CONVOCATORIA****No abrir antes de** hasta horas 10:15 a.m. del día 08 **de septiembre de 2021**. |

1. **MODIFICACIONES Y DESISTIMIENTO**

**32.1** 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, según lo establecido en el segundo párrafo del numeral 39.1 del presente Pliego Específico de Condiciones.

 **32.2** 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.

En caso de desistimiento posterior a la hora límite de cierre de recepción de propuestas, la CSBP ejecutará la Boleta de Garantía (Fianza Bancaria) de Seriedad de Propuesta.

La devolución de la propuesta cerrada se realizará bajo constancia escrita.

1. **CIERRE DEL REGISTRO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**

El Secretario de la Comisión de Calificación dará fe del número de propuestas presentadas y efectuará el cierre del Acta de recepción de propuestas.

Se considerará que el Proponente ha presentado su propuesta dentro del plazo, si éste se encuentra en el lugar de presentación de propuestas hasta la hora límite establecida para el efecto, debiendo ser registrada en los próximos minutos.

Se considerará la hora de la CSBP como oficial.

1. **PROPUESTAS PRESENTADAS FUERA DE PLAZO**

Toda propuesta que llegue y pretenda ser entregada después de la hora límite fijada para la recepción de propuestas, NO será recibida, registrándose tal hecho en el mencionado libro o registro electrónico**.**

**SECCIÓN IV**

**APERTURA DE PROPUESTAS**

1. **PLAZO**

La apertura de las propuestas será efectuada en acto público con la presencia de los integrantes de la comisión de calificación, inmediatamente después del cierre del plazo de presentación de propuestas.

1. **ACTO DE APERTURA**

El Acto de Apertura será continuo y sin interrupción, donde se permitirá la presencia de los proponentes o sus representantes (vía zoom) que hayan decidido asistir.

El Presidente de la Comisión de Calificación iniciará el acto dando lectura al orden del día.

El Secretario dará lectura al resumen ejecutivo, a la declaración de integridad y al acta de cierre de recepción de propuestas.

Se abrirán los sobres por orden de entrega, dándose lectura al nombre del proponente y el monto de su propuesta económica. Como en esta convocatoria la adjudicación es por ítems se dará a conocer el precio de las propuestas económicas para cada ítem.

Cuando alguna propuesta no se halle foliada y el proponente se encuentre en el acto de apertura, se le solicitará proceda a foliar en presencia de la Comisión de Calificación los documentos presentados. Si el proponente no se halla en el acto de apertura, un miembro de la Comisión de Calificación procederá con la foliación, la misma que debe constar en el acta.

Se dará lectura a los documentos legales, administrativos y técnicos.

El Secretario de la Comisión de Calificación levantará Acta circunstanciada de todas las actuaciones administrativas precedentemente mencionadas, incluidas las observaciones que pudieran existir, debiendo firmar la misma todos los miembros de la Comisión de Calificación y los proponentes que así deseen hacerlo.

Si no se presenta ninguna propuesta, la Comisión de Calificación dará por concluido el acto. Posteriormente elaborará el informe respectivo, recomendando a la ARPC declare desierta la convocatoria.

1. **ENVIÓ DE INFORMACIÓN A LA ARPC**

Concluido el acto de apertura, de forma inmediata, la nómina de Proponentes, así como las copias de los correspondientes Testimonios de Constitución y de Poder del Representante Legal, cuando corresponda, serán remitidas por la Comisión de Calificación a la ARPC, para efectos de eventual excusa.

1. **POSTERGACIÓN**

La ARPC en caso de fuerza mayor o caso fortuito, podrá postergar el acto de apertura de propuestas, fijando nuevo día y hora según corresponda.

Esta decisión será comunicada mediante la página web de la CSBP a todos los potenciales proponentes que.

**CAPÍTULO III**

**EVALUACIÓN Y RESULTADOS**

**SECCIÓN I**

**EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS**

1. **SISTEMA DE EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN**

La calificación de propuestas, se efectuará utilizando el sistema de evaluación y adjudicación: **CALIDAD Y COSTO.**

* 1. Inicialmente se evaluarán los documentos legales y administrativos presentados por todos los proponentes, aplicando el método CUMPLE/ NO CUMPLE, utilizando el Formulario E-1.

Si el proponente hubiese omitido la presentación de algún documento legal o administrativo que sea considerado error subsanable, solicitará a la ARPC requerir al proponente el mencionado documento para que presente en el plazo de tres (3) días hábiles.

Recepcionado el documento en el plazo establecido, la Comisión de Calificación continuará con la evaluación correspondiente.

Si transcurridos los tres (3 días) hábiles el proponente no envía la documentación solicitada, la Comisión de Calificación procederá a inhabilitar la propuesta.

* 1. Las propuestas que hayan cumplido con todos los requisitos exigidos para la documentación legal y administrativa serán sometidas a:

 a) Evaluación de la calidad, sobre 70 puntos

 b) Evaluación de la propuesta económica, sobre 30 puntos

* 1. Para la evaluación de la calidad, se identificará la propuesta técnica, evaluando la misma en función a los criterios de calificación establecidos por la unidad solicitante, detallados a continuación:
	2. **OBJETIVO**

Este sistema está designado a seleccionar las propuestas que cumplan con toda la documentación requerida y aprueben la calificación técnica y económica, con la finalidad de elegir la propuesta más conveniente a los intereses de la CSBP.

Asimismo, en caso de haber alcanzado dos propuestas la misma calificación final, se dará prioridad al producto de industria farmacéutica nacional, recomendando su adjudicación.

El procedimiento contempla dos etapas, la primera relacionada con la calificación económica con una ponderación de treinta puntos (30) y la segunda con el análisis de Condiciones Legales, Administrativas y Calificación Técnica, con una ponderación de setenta puntos (70).

|  |  |
| --- | --- |
| **FACTORES A CALIFICAR** | **PUNTAJE** |
| Propuesta Económica | 30 |
| Propuesta Técnica | 70 |
| **Puntaje Total**  | **100** |

* 1. **METODOLOGÍA**
		1. **Evaluación de la Propuesta Económica**

Comprenderá la evaluación del precio propuesto, se verificará el resultado de los costos unitarios por las cantidades requeridas y/o el monto total propuesto (leído en la apertura). Cuando exista diferencias entre el monto literal y numeral de la propuesta económica, prevalece el literal sobre el numeral.

Si en el monto total propuesto se determina una diferencia superior al dos por ciento (2%) del monto obtenido en la revisión aritmética, la propuesta será descalificada.

Cuando la diferencia sea menor al dos por ciento (2%), la Comisión de Calificación adoptará el monto obtenido en la revisión aritmética como el monto válido de la propuesta.

La calificación de la propuesta económica se efectuará utilizando el criterio del precio evaluado más bajo, asignando a ésta 30 puntos, al resto en forma proporcional de acuerdo a la formula siguiente:

|  |
| --- |
| **PEP = (MPO/PP)x30**  |

**Dónde:**

**PEP  = Precio evaluado de la Propuesta**

**MPO = Menor Precio Ofertado**

**PP     = Precio Propuesto**

**30     = Puntaje asignado**

El Plazo de entrega referencial de los productos farmacéuticos solicitados es de 40 días calendario una vez firmado el contrato, en una sola entrega.

El plazo de cuarenta (40) días calendario se computará a partir de la fecha de firma del contrato por el proveedor el mismo que será notificado una vez emitido el mismo por Asesoría Legal Nacional.

* + 1. **Calificación de los documentos legales y administrativos**

Para la verificación y evaluación de los documentos se seguirá el criterio de “cumple” “no cumple”, para lo cual necesariamente deberán cumplir con toda la documentación requerida, La ausencia u omisión de cualquier documento legal o administrativo, (excepto los documentos habilitantes) será comunicado al proponente otorgándole un plazo de tres (3) días hábiles para su presentación, el mismo que en caso de no ser presentado en el plazo otorgado, dará lugar a la inhabilitación de la propuesta.

La verificación de los documentos requeridos en el Pliego Específico de Condiciones, se realizará utilizando el Formulario E-1.

**Calificación propuesta técnica:**

La calificación de las Especificaciones Técnicas de los Medicamentos, Insumos Odontológicos y Materiales Médico Quirúrgico, se realizará asignando puntuación, considerando los siguientes aspectos:

**Calificación Técnica Medicamentos:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Inciso** | **Detalle** | **Puntaje** |
| A | Capacidad Operativa del Laboratorio productor  | 20 |
| B | Especificaciones Técnicas del producto | 30 |
| C | Garantías Técnicas  | 20 |
|  | **PUNTAJE TOTAL** | **70** |

**INCISO “A” Capacidad Operativa del laboratorio productor:**

La calificación de la capacidad operativa del Laboratorio Productor se realizará como sigue:

| **REQUISITOS PARA CALIFICAR LA CAPACIDAD OPERATIVA DEL LABORATORIO PRODUCTOR.** | **20 PUNTOS** |
| --- | --- |
| **Productos Nacionales**1. Certificado de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por el Agencia Reguladora de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes, adjuntar certificado.
2. Indicar si el laboratorio es sujeto de inspecciones regulares por la Agencia Reguladora de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes en adecuación a las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) (adjuntar certificado actualizado emitido por autoridad competente.
 | 2015 |
| **Productos Importados**1. Certificado de cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente emitido por autoridad competente del país de origen (Adjuntar fotocopia del certificado)
2. Certificado vigente de cumplimiento de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) emitido por la Agencia Reguladora de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes (Adjuntar certificado).
3. Indicar si la empresa es sujeta a inspecciones regulares por la Agencia Reguladora de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes en adecuación a las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) (adjuntar certificado actualizado emitido por autoridad competente).
 | 10105 |

**INCISO “B” Especificaciones Técnicas del Producto:**

Las especificaciones técnicas del producto serán evaluadas de acuerdo a las características de la presentación del producto asignando el puntaje que corresponda de acuerdo al cuadro siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
|                               FORMA FARMACÉUTICA | **30 PUNTOS** |
| **1. COMPRIMIDOS EN**: |  |
| Blíster, rotulado en el envase primario DCI y concentración en cada unidad posológica y con envase secundario individual. | 30 |
| Burbuja de aluminio, rotulado en envase primario DCI y concentración en cada unidad posológica y con envase secundario individual. | 30 |
| Folio de aluminio troquelado, rotulado en el envase primario DCI y concentración en cada unidad posológica y con envase secundario individual.  | 25 |
| Blíster, burbuja de aluminio y folio de aluminio con las características enunciadas anteriormente en envase de 100 comprimidos. | 20 |
| **2. CAPSULAS EN:** |  |
| Blíster, rotulado en el envase primario DCI y concentración en cada unidad posológica y con envase secundario individual. | 30 |
| Burbuja de aluminio, rotulado en envase primario DCI y concentración en cada unidad posológica y con envase secundario individual. | 30 |
| Folio de aluminio troquelado, rotulado en el envase primario DCI y concentración en cada unidad posológica y con envase secundario individual. | 25 |
| Blíster, burbuja de aluminio y folio de aluminio con las características enunciadas anteriormente en envase de 100 cápsulas. | 20 |
| **3. SUSPENSIONES DE PREPARACIÓN EXTEMPORÁNEA EN:** |  |
| Frasco de PET o vidrio rotulado pirograbado con nivel de llenado claramente establecido, con envase secundario y dosificador exacto | 30 |
| Frasco de PVC rotulado pirograbado o con etiqueta adherida en el envase primario de difícil remoción, con nivel de llenado claramente establecido, con envase secundario y dosificador exacto | 25 |
| **4. POLVOS Y GRANULADOS EN:** |  |
| En sobres de aluminio termoformado con envase secundario o envases acorde al peso del producto que garantice la estabilidad, que incluya dosificador e instrucciones de preparación  | 30 |
| En envase primario de polietileno con envase secundario individual más dosificador, o en caja de cartón rotulado con todas las leyendas exigidas más instrucciones de preparación. | 25 |
| **5. SUSPENSIONES LIQUIDAS EN:** |  |
| Frasco de vidrio o PET con tapa pilfer, rotulado pirograbado, con dosificador exacto y envase secundario individual. | 30 |
| Frasco de PVC con tapa de seguridad, rotulado pirograbado o con etiqueta adherida al envase primario de difícil remoción, con envase secundario individual y dosificador exacto. | 25 |
| **6.JARABES EN:**  |  |
| Frasco de vidrio o PET con tapa pilfer, rotulado pirograbado, con dosificador exacto y envase secundario individual. | 30 |
| Frasco de PVC con tapa de seguridad, rotulado pirograbado o con etiqueta adherida al envase primario de difícil remoción, con envase secundario individual y dosificador exacto. | 25 |
| **7. SOLUCIONES Y SUSPENSIONES OFTÁLMICAS EN:** |  |
| Frasco gotero de vidrio o PET rotulado grabado directo en el envase primario con tapa a rosca con anillo de seguridad y con envase secundario individual. | 30 |
| Frasco gotero de PVC rotulado grabado directo en el envase primario o con etiqueta adherida en el envase primario de difícil remoción y con envase secundario individual. | 25 |
| **8.UNGUENTOS Y GELES OFTÁLMICOS EN:** |  |
| Tubo monobloque pico oftálmico de aluminio recubierto con resina aislante, rotulado impreso en el envase primario y con envase secundario individual. | 30 |
| Tubo monobloque pico oftálmico de plástico, rotulado impreso en el envase primario o con etiqueta adherida al envase primario de difícil remoción y con envase secundario individual. | 25 |
| **9. CREMAS Y POMADAS DÉRMICAS EN:** |  |
| Tubos colapsibles de aluminio recubierto con resina aislante rotulado grabado directo en el envase primario, y con envase secundario individual o pote con las características requeridas. | 30 |
| Tubos colapsibles de plástico, rotulado grabado directo o con etiqueta adherida de difícil remoción en el envase primario, y con envase secundario individual | 25 |
| **10. TÓPICOS QUE REQUIEREN APLICADOR RECTALES Y VAGINALES EN:** |  |
| Tubos colapsibles de aluminio recubierto con resina aislante rotulado grabado directo en el envase primario, con envase secundario individual más aplicadores.  | 30 |
| Tubos colapsibles de plástico, rotulado grabado directo o con etiqueta adherida de difícil remoción en el envase primario, con envase secundario individual más aplicadores. | 25 |
| **11. LOCIONES Y SOLUCIONES TÓPICAS EN:** |  |
| Frasco de vidrio o PET rotulado grabado en envase primario y con envase secundario individual más aplicador. | 30 |
| Frasco de plástico rotulado grabado en envase primario o con etiqueta adherida de difícil remoción con envase secundario individual más aplicador. | 25 |
| **12. SUPOSITORIOS Y ÓVULOS** |  |
| En folio de aluminio termo formado rotulado grabado en envase primario y envase secundario individual. | 30 |
| En folio de PVC termo formado rotulado grabado en envase primario y secundario individual. | 25 |
| En folio de aluminio o PVC termo formado rotulado en envase primario y secundario por 100. | 20 |
| **13. INYECTABLES EN:** |  |
| Frasco vial, tapa de seguridad adicional al capuchón de a la tapa de aluminio, rotulado pirograbado con envase secundario individual de preferencia que incluya solvente. | 30 |
| Frasco vial con tapa de seguridad con tapa de aluminio rotulado pirograbado o con etiqueta adherida al envase primario de difícil remoción en envase hospitalario (cajas por 25 viales) | 25 |
| **14.INYECTABLES LIQUIDOS EN:**  |  |
| Ampollas sistema OPC rotulado pirograbado en envase primario y con envase secundario individual. | 30 |
| Ampollas con anillo de ruptura con envase secundario individual. | 25 |
| Ampollas con anillo de ruptura o sistema OPC rotulado pirograbado o con etiqueta adherida al envase primario de difícil remoción en envase hospitalario (cajas de 50 ampollas). | 20 |
| **15.SOLUCIONES DE GRAN VOLUMEN EN:** |  |
| En Infusor de polietileno de baja densidad colapsible de preferencia libre de látex y sin PVC, con etiquetas diferenciadas de acuerdo al principio activo en el envase primario. | 30 |
| Infusor de plástico colapsible con etiquetas diferenciadas de acuerdo al principio activo en el envase primario. | 25 |
| **16. AEROSOLES EN:** |  |
|  Tubo de aluminio rotulado grabado en el envase primario con envase secundario individual más instrucciones de uso | 30 |
| Tubo con aplicador rotulado en etiqueta adherida al envase primario en envase hospitalario más instrucciones de uso. | 25 |

**INCISO C) Garantías Técnicas:**

Las garantías técnicas se calificarán considerando lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **GARANTÍAS TÉCNICAS** | **20 PUNTOS** |
| 1.  Garantía de calidad, eficacia, seguridad y biodisponibilidad del medicamento ofertado, mediante Certificado de Control de Calidad de acuerdo a Farmacopeas de Referencia o técnica propia validada y aprobada. | 15 puntos |
| 2.   Cumplimiento de acuerdo a los tiempos establecidos en el PEC (Oportunidad de entrega) | 5 Puntos |

**Calificación Técnica de Insumo Odontológico y Material Médico Quirúrgico:**

La calificación de las ofertas técnicas de Insumos Odontológicos y Material Médico Quirúrgico, se realizará considerando los siguientes aspectos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inciso** | **Detalle** | **Puntaje** |
| A | Fotocopia de Certificado de cumplimiento de Normas ISO ó Buenas Prácticas de Manufactura del Laboratorio productor | 15 |
| B | Tamaño, medida y características del producto ofertado de acuerdo a especificaciones técnicas requeridas. | 15 |
| C | Fotocopia legalizada de registro sanitario vigente. | 5 |
| D | Características del envase primario y secundario que garanticen la estabilidad del producto.  | 15 |
| E | Antecedentes institucionales de cumplimiento de contrato (oportunidad de entrega). |  5 |
| F | Fotocopia modelo de certificado de análisis o de calidad del producto. | 15 |
|  | TOTAL PUNTAJE | **70** |

**Puntuación mínima de calificación técnica:**

Se establece el puntaje mínimo la calificación de 55 puntos, la misma que permitirá su habilitación.

* + 1. **LITERATURA E INFORMACIÓN**

No se requiere la presentación de información sobre: indicaciones, posología, contraindicaciones, precauciones, efectos secundarios, interacciones de los medicamentos ofertados.

* + 1. **MEDICAMENTOS CONTROLADOS Y SUSTANCIAS CONTROLADAS**

En caso de requerirse medicamentos psicotrópicos, estupefacientes y sustancias controladas, los proponentes deberán regirse a la legislación vigente, Ley 913, Ley 1737 y sus reglamentos correspondientes.

* + 1. **CALIFICACIÓN FINAL**

 Para la calificación final se considerará el puntaje obtenido de la sumatoria de la calificación económica y técnica.

 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.

* 1. Para la evaluación de la propuesta económica, inicialmente se procederá a verificar en el Formulario Nº B-1 de Propuesta Económica, el monto del precio unitario propuesto por ítem en numeral con el monto propuesto en literal. **Si existiera diferencia entre los montos indicados en numeral y literal, prevalecerá el monto expresado en literal.**

 Posteriormente, utilizando el Formulario de evaluación B-2, se copiarán en el mismo todas las propuestas económicas (precios unitarios) para un ítem determinado, identificando al proponente.

 Concluido el llenado de información por ítem, procederá con la evaluación de las ofertas económicas por cada ítem, identificando a la propuesta con el menor precio unitario a la misma que le asignará el mayor puntaje (30 puntos), y a las otras propuestas económicas un puntaje inversamente proporcional al valor de sus ofertas, aplicando la siguiente fórmula:

|  |
| --- |
| **PEP = (MPO/PP)\*PA** |

 Dónde:

 PEP = Precio Evaluado de la Propuesta

 MPO = Menor Precio Ofertado

 PP = Precio propuesto

 PA = Puntaje Asignado a la Oferta Económica

* 1. El puntaje final por ítem se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica.
	2. El procedimiento para la evaluación de la propuesta técnica (calidad) y propuesta. económica; 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. **ERRORES NO SUBSANABLES**

Son aquellos que inciden en la propuesta presentada y son objeto de inhabilitación por la ausencia total o parcial de los siguientes documentos y formalidades:

1. Ausencia total o parcial de la propuesta técnica
2. Ausencia total o parcial de la propuesta económica
3. No presentación de la boleta de garantía (Fianza Bancaria) 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 de caución, o
* cuando la garantía presentada cuente con características menores a la requerida.
1. 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 procesos por ítem o lotes, éste 2% es por ítem o lote.
2. Falta de firma del representante legal en las declaraciones juradas.
3. **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 artículo 29 del presente Reglamento.
6. Cuando en un proceso de contratación se demuestre cualquier relacionamiento por parte de cualquier funcionario del proponente o potencial proponente hacia cualquier empleado de la CSBP que no sea en forma escrita.
7. Si se presenta una de las causales de Errores No Subsanables, establecidas en el numeral 12.18 del artículo 12 del Reglamento RABOS.
8. Si el proponente, a solicitud de la CSBP, no renueva la Boleta Bancaria (Fianza Bancaria) de Seriedad de Propuesta.
9. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras.
10. Si la propuesta no cumple con cualquiera de los requisitos establecidos en el PEC.
11. **PLAZO DE EVALUACIÓN**

La comisión de calificación evaluará la o las propuestas y preparará el Informe de Calificación Final y Recomendación en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles.

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 CALIFICACIÓN FINAL Y RECOMENDACIÓN**

El informe de calificación final y recomendación, deberá contener como mínimo los siguientes aspectos:

1. Nómina de los proponentes y precios ofertados.
2. Cuadros comparativos.
3. Cuadros y formularios de evaluación de la propuesta técnica y la propuesta económica.
4. Cuadros que detalle los ítems que se recomienda adjudicar, señalando precio referencial, precio adjudicado y diferencia.
5. Detalle de errores subsanables, cuando corresponda.
6. Detalle de inhabilitación de propuestas, ítems o lotes, según corresponda, señalando en cada caso la causal correspondiente.
7. Otros aspectos que la Comisión de Calificación considere pertinentes.
8. Recomendación de aclaración o declaratoria desierta.

**SECCIÓN II**

**RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN O DECLARATORIA DESIERTA**

1. **PLAZO**

La Autoridad Responsable del Proceso de Contratación “ARPC” en un plazo máximo de tres (3) días hábiles computables a partir de la recepción del Informe de Calificación Final y Recomendación, si está de acuerdo con el mismo, emitirá la Resolución correspondiente, salvo en los procesos que requieran “No Objeción”, en los que no se aplicará este plazo.

La Autoridad Responsable del Proceso de Contratación, si corresponde, podrá solicitar complementación, enmiendas, confirmación o sustentación al informe de la Comisión de Calificación.

Recepcionada la complementación, enmiendas, confirmación o sustentación, aceptando la recomendación o apartándose de ella bajo su exclusiva responsabilidad, emitirá la Resolución respectiva.

1. **CONTENIDO**

La Resolución de Adjudicación o Declaratoria Desierta deberá contener:

1. Nómina de los participantes y precios ofertados
2. Los resultados de la calificación
3. Causales de descalificación o inhabilitación de las ofertas, si existiesen.
4. **DECLARATORIA DESIERTA**

La ARPC 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 PEC.
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
4. **NOTIFICACIÓN**

La ARPC notificará con una copia de la Resolución de Adjudicación o Declaratoria Desierta a todos los proponentes cuyas propuestas hayan sido abiertas, en el plazo de dos (2) días hábiles computables a partir de la fecha de emisión de esta Resolución.

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.

**SECCIÓN III**

**RECURSO ADMINISTRATIVO DE IMPUGNACIÓN A LA RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN**

1. **RECURRENTES**

Los potenciales proponentes que consideren que la Resolución de Adjudicación emitida afecta, lesiona o causa perjuicios a sus legítimos intereses, podrán presentar Recurso Administrativo de Impugnación a la citada Resolución.

 **49.1** Instancia ante la que se interpone: El Recurso podrá ser interpuesto ante la Autoridad Responsable del Proceso de Contratación (ARPC) o Gerente General, según corresponda.

 **49.2** Plazo: El Recurso deberá ser presentado en el plazo de cuatro (4) días hábiles computables a partir de la notificación con la Resolución de Adjudicación correspondiente.

* 1. Requisitos: El Proponente deberá presentar el Recurso por escrito, con el siguiente contenido:
1. Las generales de Ley del recurrente y el señalamiento expreso que interpone recurso de impugnación
2. Argumentos claramente planteados
3. Domicilio.

Deberá adjuntar:

1. Original o fotocopia legalizada del Poder del representante legal, cuando corresponda, debidamente registrado en FUNDEMPRESA
2. Documento que acredita la compra del Pliego Específico de Condiciones
3. Boleta de Garantía (Fianza Bancaria) irrevocable, renovable y de ejecución inmediata equivalente al 1% (uno por ciento) de su propuesta económica, con una validez de 30 días calendario computables a partir de la presentación del Recurso de Impugnación.
4. Documentación que en calidad de prueba estime conveniente o señalar la que cursa en el expediente, que, a su criterio, sea necesaria para fundamentar su recurso.
	1. Actividades de la CSBP:
5. Comunicará por escrito a todos los demás proponentes que presentaron propuestas, que se interpuso recurso a la resolución de adjudicación y que el proceso de contratación queda suspendido.
6. Evaluará si corresponde la aceptación del recurso
* Si cumple con los requisitos acepta el recurso
* Si no cumple con los requisitos, desestima el recurso y comunica por escrito al interesado.
1. Si acepta el recurso, se pronunciará en forma expresa en el plazo máximo de diez (10) días hábiles, computables a partir de la recepción del recurso, emitiendo Resolución que Confirme o Revoque la resolución de adjudicación y que contemple los nuevos plazos del proceso de contratación.
2. Notificará con los resultados del recurso interpuesto, en un plazo de dos días hábiles de emitida la Resolución que Confirme o Revoque el recurso presentado, en secretaría administrativa de la CSBP.

Agotada la vía administrativa y en caso de haberse confirmado la resolución impugnada, la CSBP procederá a la ejecución de la boleta de garantía (fianza bancaria) presentada por el proponente como requisito para ser atendido con el recurso presentado.

La Resolución que resuelve el Recurso de Impugnación no admite recurso administrativo ulterior, por tanto quedará ejecutoriada.

 Si pasados los diez (10) días hábiles la CSBP no emite Resolución que resuelve el Recurso de Impugnación, implicará la aceptación del Recurso interpuesto y en consecuencia la revocatoria de la Resolución Impugnada, en aplicación al silencio administrativo positivo.

De esta manera, una vez vencido este plazo, el Recurrente solicitará mediante nota expresa, la reanudación del proceso y el establecimiento de los nuevos plazos. En este caso la CSBP devolverá al Recurrente la Boleta de Garantía (Fianza Bancaria) presentada.

**CAPITULO IV**

**SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO Y RECEPCIÓN DE BIENES**

**SECCIÓN I**

**DE LOS CONTRATOS**

1. **PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS**

El proponente adjudicado en un plazo máximo de diez (10) días hábiles, computables a partir de la notificación con la Resolución de Adjudicación, deberá presentar los documentos en original o fotocopia legalizada presentada en fotocopia simple en la presentación de propuestas, incluida la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato.

La CSBP a través de la ARPC, 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 algún documento legal o administrativo que fue requerido o se detecte alguna irregularidad que dificulte la elaboración del contrato, otorgará al proponente adjudicado, 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, convocará nuevamente a la comisión de calificación para que proceda a evaluar a la segunda propuesta con el precio más bajo. En este caso los plazos se computarán nuevamente a partir de la notificación con la resolución de adjudicación.

1. **GARANTÍA 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 360 días calendario posteriores al mismo.

Esta garantía será devuelta al proponente adjudicado, cumplido el plazo de validez de la misma (360 días calendario), existiendo conformidad de la Unidad Solicitante.

La CSBP ejecutará esta garantía por incumplimiento de las cláusulas específicamente pactadas en el contrato o cuando el proveedor no cumpla con la renovación en el plazo señalado por la CSBP.

No se solicitará garantía de cumplimiento de contrato ni la suscripción de éste, en bienes con entrega inmediata, considerándose entrega inmediata a un plazo no mayor a quince (15) días hábiles desde la notificación con la Resolución de Adjudicación correspondiente.

1. **ANTICIPO**

El contrato suscrito con la CSBP podrá consignar un anticipo que no podrá exceder el 30% (treinta por ciento) del valor total del contrato.

Para el efecto el proponente adjudicado deberá presentar una garantía a primer requerimiento de correcta inversión de anticipo, por el 100% (cien por ciento) del monto total del anticipo otorgado y con una vigencia desde la fecha de firma de contrato hasta la deducción total del anticipo otorgado.

1. **ELABORACIÓN Y SUSCRIPCIÓN**

El contrato será elaborado en un plazo no mayor a cinco (5) días hábiles computables a partir de la recepción a conformidad de los documentos requeridos para la firma del mismo.

La suscripción deberá efectuarse en un plazo no mayor a tres (3) días hábiles desde la notificación al proveedor.

1. **PROTOCOLIZACIÓN O RECONOCIMIENTO DE FIRMAS**

Los contratos cuyos montos sean superiores a Bs700.000.- (setecientos mil 00/100 Bolivianos) serán protocolizados ante Notario de Fe Pública, así como las compras de bienes sujetos a registro. Los contratos por montos superiores a Bs60.000.- (Sesenta mil 00/100 Bolivianos) hasta Bs700.000.- (Setecientos mil 00/100 Bolivianos) constarán en documento privado con reconocimiento de firmas ante Notario de Fe Pública.

Los costos de protocolización o reconocimiento de firmas serán cubiertos por el proponente adjudicado.

La compra de bienes que sea con “entrega inmediata” y/o pagaderos contra su entrega no requerirán de la suscripción de un contrato. Se considera como entrega inmediata, un plazo de hasta quince (15) días hábiles desde la notificación de adjudicación.

1. **MODIFICACIONES**

Se aplicarán modificaciones al contrato, cuando el cambio instruido por la CSBP afecte el alcance, monto y/o plazo del contrato, sin dar lugar al incremento de los precios unitarios.

El o los contratos modificatorios no podrán exceder al 10% (diez por ciento) del monto del contrato principal, salvo autorización expresa del Directorio.

1. **RESOLUCIÓN**

El contrato establecerá las causales de resolución del mismo. Los montos acumulados por concepto de multas, iguales o superiores al 10% (diez por ciento) del valor total del contrato podrán, a exclusiva decisión de la CSBP, constituir causal de resolución del contrato por incumplimiento.

La resolución del contrato será obligatoria cuando la suma de las multas acumuladas alcance al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato.

**SECCIÓN II**

**DE LA RECEPCIÓN DE BIENES**

1. **COMISIÓN DE RECEPCIÓN**
	1. Para la recepción de bienes la CSBP obligatoriamente conformará una Comisión de recepción, responsable de realizar la recepción de los bienes adquiridos en función a las especificaciones técnicas establecidas en el presente pliego de condiciones y la propuesta adjudicada, en el plazo y bajo las condiciones estipuladas en el contrato. Deben considerar la entrega de acuerdo a las cantidades reflejadas en el cuadro de distribución a las diferentes Regionales de la CSBP.
	2. La recepción del bien adjudicado se realizará en las dependencias de cada una de las Administraciones y Agencias Regionales de la CSBP y, estará a cargo de la Comisión de Recepción, nombrada para el efecto.
	3. Los productos que ingresen, estarán sujetos a verificación técnica, de acuerdo a lo indicado en la Sección II “Especificaciones Técnicas”. La CSBP recibirá los productos farmacéuticos en sus instalaciones, registrando empaques, cantidad, número de lote, fecha de vencimiento y especificaciones particulares de todos y cada uno de los productos que se reciban.
	4. Una vez realizada la verificación de acuerdo a lo estipulado en el contrato, la CSBP procederá a realizar la recepción definitiva, extendiendo como constancia la respectiva Acta de Recepción Definitiva.
	5. La CSBP al margen de la recepción, podrá efectuar un análisis de control de calidad de uno o todos los ítems de productos entregados como se establece en la Sección de Especificaciones Técnicas.
	6. La CSBP a la culminación del contrato dentro del plazo y en forma satisfactoria, a solicitud escrita del Adjudicatario, deberá emitir a nombre de éste un Certificado de Cumplimiento de Contrato que oficialice la finalización de la relación contractual.
2. **DOCUMENTOS**

Las Comisiones de Recepción de las diferentes Administraciones y Agencias Regionales de la CSBP, elaborarán las actas de recepción provisional o recepción definitiva; asimismo, solicitarán a los proveedores las notas de remisión y la factura correspondiente.

1. **FACTURACIÓN Y PAGO**

La forma de pago es la siguiente: ***contra entrega.***

Los pagos se realizarán en el tiempo, forma y condiciones estipuladas en este documento y reflejadas en el contrato. Las facturas o notas fiscales deberán ser presentadas a la CSBP, de acuerdo a lo estipulado en la normativa vigente.

**CAPÍTULO V**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

1. **PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS**
	1. Solo se aceptarán ofertas de los productos farmacéuticos que cuenten con Registro Sanitario vigente otorgada por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes. Las ofertas deberán indicar para cada producto el número y fecha de dicho registro.
	2. Para los casos en que el Registro Sanitario se halle en trámite de reinscripción se deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción presentada a la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes. No se tomarán en cuenta solicitudes de reinscripción presentadas fuera del plazo establecido.
	3. Para todos los medicamentos adjudicados, los proveedores deberán adjuntar lo siguiente:

• Fotocopia de Certificado de Control de Calidad de cada lote de medicamento entregado a la CSBP.

Esta documentación servirá de ulterior referencia para el control de calidad de los productos que se adquieran, firmado por el profesional a cargo de esta función en el Laboratorio fabricante o en el laboratorio contratado para el efecto.

* 1. Las ofertas deberán corresponder exactamente a la forma farmacéutica, concentración, envase primario, procedencia y especificaciones de calidad requeridas para cada medicamento.
	2. Las ofertas deberán corresponder a los nombres genéricos o Denominación Común Internacional (D.C.I) requeridos. Los nombres de fantasía, marcas o marcas registradas del proveedor que se agreguen a la oferta no tendrán valor legal.
1. **CALIDAD DE LOS PRODUCTOS**
	1. La calidad de los medicamentos representa la conformidad con las especificaciones de identidad, pureza, concentración y otras características.
	2. Toda propuesta deberá acompañar la fotocopia MODELO del Certificado de Control de Calidad de todos y cada uno de los productos ofertados firmado por el profesional a cargo de esta función en el laboratorio fabricante o laboratorio contratado para el efecto.
	3. Para los productos de importación, los certificados de control de calidad deberán llegar antes o junto con los productos. Para efectos de cumplimiento de los plazos de entrega estipulados en la comunicación de adjudicación, no se considerará recibido ningún producto mientras no se haya entregado el correspondiente certificado de control de calidad.

Los certificados de control de calidad deberán contener por lo menos la siguiente información general:

- Nombre del fabricante

- Nombre(s) genérico(s) del producto o D.C.I.

- Forma farmacéutica y concentración

- Número y tamaño de lote o serie

- Fecha de fabricación o elaboración

- Fecha de vencimiento

- Número y fecha del protocolo de análisis

- Resultados de cada ensayo, límites aceptados y fuentes que avalen estos límites (por ejemplo, USP vigente)

- Constancia de aprobación del lote

* 1. Los Certificados de Control de comprimidos, grageas y cápsulas deberán contener, además de lo indicado en el punto 2.3. la siguiente información mínima:

- Descripción (aspecto, color, olor)

- Peso promedio

- Variación del peso

- Dureza, cuando corresponda

- Tiempo de desintegración

- Test de disolución que incluya el tiempo establecido de acuerdo a farmacopea de referencia

- Uniformidad de contenido (cuando así lo requiera la farmacopea de referencia).

* 1. Los Certificados de Control de Calidad de inyectables deberán contener, además de lo indicado en el punto 2.3. la siguiente información mínima:

- Aspecto y color de la solución (sí el producto es sólido indicar la cantidad de solvente usado para esta prueba)

- pH

- Contenido útil individual

- Control de esterilidad y pirógenos

* 1. Los Certificados de Control de Calidad de jarabes y soluciones orales deberán contener, además de lo indicado en el punto 2.3. la siguiente información mínima:

- Descripción (aspecto, color, olor)

- Contenido útil individual

- Contenido útil promedio

- pH

- Identidad de los edulcorantes (si procede)

- Valoración de sacarosa (si procede)

- Pruebas de control bacteriológico indicando límites.

* 1. Los Certificados de Control de Calidad de cremas y pomadas deberán contener, además de lo indicado en el punto 2.3. la siguiente información mínima:

- Descripción (aspecto, color, olor)

- Contenido útil individual

- Contenido útil promedio

- Pruebas de contaminación

* 1. Los Certificados de Control de Calidad de soluciones oftálmicas deberán contener, además de lo indicado en el punto 2.3. la siguiente información mínima:

- Descripción (aspecto, color)

- pH

- Contenido útil individual

- Contenido útil promedio

- Control de esterilidad

- Osmolaridad

* 1. Los Certificados de Control de Calidad de otras formas farmacéuticas no enumeradas anteriormente deberán proveer, además de lo indicado en el punto 2.3., los indicadores universalmente exigidos para cada una de ellas, según se describen en las farmacopeas reconocidas por el país (Ley No.1737).
1. **ENVASES DE LOS PRODUCTOS**
	1. Los envases en que los proveedores entreguen los productos deberán corresponder exactamente a los señalados en la propuesta técnica.
	2. Por envase primario se entiende aquél que está en contacto directo con el producto (forma farmacéutica), y por envase secundario aquél que contiene uno o más envases primarios.
	3. El tipo y material de los envases primarios deberá ser de naturaleza tal que aseguren la conservación y estabilidad del producto durante su vida útil, tomando en cuenta las características de los mismos como ser la fotosensibilidad, termosensibilidad e higroscopicidad.
	4. Todos los envases primarios deberán estar sellados de manera que se garantice su inviolabilidad. No se aceptarán envases que presenten sellos, marcas o grabados de productos distintos a los que contienen.
	5. Todos los rótulos de los envases primarios y secundarios estarán impresos en idioma español.
	6. Las etiquetas y rótulos deben ser permanentes y de difícil remoción.
	7. Cuando los comprimidos, grageas y cápsulas se presenten en láminas de aluminio termosellado o blíster éstos deberán contener la siguiente información:

- Nombre comercial si lo tiene

- Nombre genérico del producto y/o D.C.I. (Denominación Común Internacional).

- Concentración

- Número de lote

- Fecha de vencimiento no codificada

- Nombre del fabricante

- Leyenda "Prohibida su venta Propiedad de la CSBP”

Esta impresión deberá hacerse en sentido transversal y de tal manera que al fraccionar las láminas en el momento de dispensarlas pueda identificarse el nombre del producto en cada fracción.

* 1. Las ampollas y frascos viales deberán indicar la siguiente información, en el envase primario:

- Nombre comercial si lo tiene

- Nombre genérico del producto y/o D.C.I. (Denominación Común Internacional).

- Concentración (relación de principios activos con indicación de la cantidad de cada uno)

- Contenido neto (peso o volumen),

- Número de lote

- Fecha de vencimiento no codificada

- Vía de administración IV, IM o SC según corresponda

- Condiciones especiales de almacenamiento, manipulación o uso que pudieran ser necesarias cuando corresponda

- Nombre del fabricante

- La leyenda "Prohibida su venta Propiedad de la CSBP” Para los envases donde la información es pirograbada se aceptará la leyenda en adhesivo

- En caso de inyectables de pequeño volumen (Ejemplo 1 ml, 0.5 ml) la leyenda indicada anteriormente debe ser incluida solamente en el envase secundario para evitar cubrir datos importantes del productos.

* 1. Los demás envases primarios deberán indicar la siguiente información:

- Nombre comercial si lo tiene

- Nombre genérico del producto y/o D.C.I. (Denominación Común Internacional).

- Forma farmacéutica

- Concentración (relación de principios activos con indicación de la cantidad de cada uno, cuando corresponda)

- Alerta de excipientes que pueden producir reacciones adversas

- Contenido neto (número de comprimidos, peso o volumen),

- Número de lote

- Fecha de vencimiento no codificada

- Condiciones especiales de almacenamiento o manipulación que pudieran ser necesarias cuando corresponda

- Indicaciones de uso que pudieran ser necesarias

- Nombre del fabricante

- La leyenda "Prohibida su venta Propiedad de la C.S.B.P.” Para los envases donde la información es pirograbada se aceptará la leyenda en adhesivo

* 1. Las vacunas y otros productos biológicos deberán ser empacados en cajas aislantes que permitan conservarlos a las temperaturas recomendadas, el proveedor debe garantizar la conservación de la cadena de frío hasta el momento de su entrega en las diferentes Regionales y Agencias de la CSBP.
	2. Los jarabes y las suspensiones orales deben incluir indefectiblemente envase secundario y sus respectivos dosificadores.
	3. En los envases primarios, secundarios y empaques de los medicamentos deben llevar indefectiblemente impreso el N° de Registro Sanitario en Bolivia vigente.
1. **EMPAQUE**
	1. Solo se aceptarán ofertas de los productos farmacéuticos que cuenten con Registro Sanitario vigente otorgada por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes. Las ofertas deberán indicar para cada producto el número y fecha de dicho registro.

Las vacunas y otros productos biológicos deberán ser empacados en cajas aislantes que permitan conservarlos a las temperaturas recomendadas, el proveedor debe garantizar la conservación de la cadena de frío hasta el momento de su entrega en las diferentes Regionales y Agencias de la CSBP.

* 1. Los jarabes y las suspensiones orales deben incluir indefectiblemente envase secundario y sus respectivos dosificadores.
	2. En los envases primarios, secundarios y empaques de los medicamentos deben llevar indefectiblemente impreso el N° de Registro Sanitario en Bolivia vigente.
	3. Para los sólidos orales, vaginales y rectales, la cantidad de unidades por empaque no será mayor de 100. de preferencia
	4. Para soluciones inyectables y soluciones oftálmicas, la cantidad de unidades por empaque no será mayor de 50. de preferencia.
	5. Las cremas deben presentarse en empaque individual.
	6. Para los inhaladores en general el producto debe llevar un inserto el cual de información acerca de la forma de uso.
	7. Todos los empaques deberán contener información en rótulo o leyenda que señale como mínimo:

- Nombre comercial si lo tiene

- Nombre genérico del producto y/o D.C.I. (Denominación Común Internacional).

- Forma farmacéutica

- Concentración (relación de principios activos con indicación de la cantidad de cada uno cuando corresponda)

- Contenido neto (número de comprimidos, peso o volumen),

- Número de lote (uno por empaque)

- Fecha de vencimiento no codificada

- Condiciones especiales de almacenamiento o manipulación que pudieran ser necesarias cuando corresponda

- Indicaciones de uso que pudieran ser necesarias

- Número de Registro Sanitario en Bolivia

- Nombre y dirección del fabricante

- Representante para Bolivia

- La leyenda "Prohibida su venta Propiedad de la CSBP”

- N° de envases

1. **EMBALAJE**
	1. Se entiende por embalaje el recipiente que contiene varios empaques para transporte y almacenamiento.
	2. Los embalajes deben ser en caja de cartón o nevera según la naturaleza del producto.
	3. La cantidad debe ser tal que garantice la calidad del producto y facilite su manipulación durante el almacenamiento, distribución y despacho, sin riesgo de daño por la presión interna del contenido.
	4. El número de envases y empaques debe ser uniforme en cada embalaje.
	5. Cada embalaje entregado será numerado y tendrá que llevar en forma clara bajo pena de rechazo de la mercadería, las siguientes indicaciones:
* Nombre comercial si lo tiene
* Nombre genérico del producto y/o D.C.I. (Denominación Común Internacional).
* Forma farmacéutica
* Concentración (relación de principios activos con indicación de la cantidad de cada uno cuando corresponda)
* Número de lote
* Fecha de vencimiento no codificada
* Condiciones especiales de almacenamiento o manipulación que pudieran ser necesarias cuando corresponda
* Nombre del o los fabricantes y del proveedor.
* Cantidad de unidades del producto contenido en el embalaje
* **La leyenda "Prohibida su venta Propiedad de la CSBP”**
	1. Los proponentes garantizarán la resistencia del embalaje a las condiciones climáticas, manipuleo, almacenamiento y traslados en condiciones normales, teniendo en cuenta su fragilidad, debiendo cada embalaje señalar las características específicas de resistencia y manipuleo.
	2. Los medicamentos deben ser ofertados en embalajes que garanticen una buena conservación y los proteja adecuadamente de la contaminación.
	3. **Los insumos Odontológicos y Material médico quirúrgico deben llevar impresa la leyenda “Prohibida su venta Propiedad de la CSBP” en el envase primario cuando corresponda obligatoriamente en el envase secundario.**
1. **MUESTRAS**
	1. Las **empresas oferentes adjuntarán una muestra original de cada uno de los productos incluyendo prospecto** interior si lo tiene, **las muestras de los productos adjudicados no serán devueltas al proponente**, **las muestras de los productos que no fueron adjudicados deberán ser recogidas por el proveedor en un plazo máximo de 10 días hábiles una vez conocidos los resultados de la licitación**, pasado este tiempo la institución no se hace responsable de la devolución de los mismos. No requieren presentación de muestra los estupefacientes.
	2. Solo en casos especiales de insumos odontológicos y material médico quirúrgico en que no se pueda presentar el producto original deberá presentarse indefectiblemente en catálogo, debiendo señalar claramente las especificaciones técnicas, y páginas correspondientes.
	3. Los productos farmacéuticos a ser entregados en caso de adjudicación deberán ser de las mismas características que las muestras presentadas por el proponente inicialmente, por lo que las muestras de contenido reducido destinadas a la promoción médica no serán aceptadas, sin que ello impida la presentación de muestras con sello de “**sin valor comercial”.**
2. **VIDA ÚTIL - PERIODO DE VALIDEZ**
	1. Los productos farmacéuticos, biológicos y otros con periodo de vida útil mayor a 36 meses, no podrán tener el día de su recepción, una validez inferior a 24 meses, excepto si la orden de compra especifica como aceptable un plazo menor.
	2. Los productos que por su naturaleza química tengan plazo de expiración menor o igual a 12 meses, se entregaran en lotes parciales con fecha de expiración máxima. Las entregas de cada lote se efectuarán de acuerdo a los requerimientos de la Caja de Salud de la Banca Privada.
	3. **Las soluciones de gran volumen, se dividirá la entrega por partidas, que serán descritas en cada ítem que merezca este tratamiento.**
	4. **Cambio por vencimiento de productos:** Para los casos de productos entregados con una vida útil inferior a 24 meses, se presentará una carta de compromiso de cambio de saldos existentes, especificando que la Caja de Salud de la Banca Privada deberá notificar cualquier cambio con tres meses de antelación, los mismos deben ser cambiados en un plazo no mayor de **30 días calendario impostergablemente,** cambio que se debe efectuar en las diferentes regionales y agencias de la CSBP.
	5. **Tiempo Mínimo para el cambio de medicamentos, insumos odontológicos y material médico quirúrgico: el** cambio de saldos existentes, el tiempo máximo para la reposición de los productos **será de 30 días calendario impostergablemente**.
3. **CANTIDADES Y DISTRIBUCIÓN**

Las cantidades requeridas por cada ítem y su distribución a cada Regional se remitirán a los proveedores adjudicados para (Medicamentos, Material Médico Quirúrgico e Insumos Odontológicos).

1. **RECEPCIÓN**
	1. La recepción física de los productos farmacéuticos se efectuará en los **Almacenes** de las Administraciones Regionales de: **La Paz Policonsultorio y Clínica, Cochabamba, Santa Cruz. Almacenes de las Agencias Regionales: Oruro, Potosí, Sucre, Tarija y Trinidad** de la Caja de Salud de la Banca Privada. de acuerdo al **Anexo de distribución remitido a las empresas adjudicadas.**
	2. El Proveedor deberá preparar una nota de remisión, con el detalle de los productos de acuerdo al cuadro de distribución.
	3. Cuando una entrega comprenda varios lotes del mismo producto, éstas deberán separarse físicamente, y sus números anotados correlativamente en las notas de remisión, junto con las cantidades que corresponden a cada lote y fecha de vencimiento.
	4. **PLAZOS DE ENTREGA**

Para la entrega de los productos farmacéuticos adjudicados se establecerá un cronograma de recepción en coordinación con las Comisiones de Recepción de las Administraciones y Agencias Regionales incluyendo la participación del proveedor, para tal efecto se aprobará un cronograma de entrega en función a las características y volúmenes de los productos farmacéuticos.

Para productos farmacéuticos controlados y sustancias controladas se otorgará un plazo adicional de 15 días hábiles o el tiempo que dure el trámite ante las instancias correspondientes. La empresa debe demostrar documentalmente la duración del trámite.

**AMPLIACION DE PLAZO**

Además de los previstos por caso fortuito o fuerza mayor, se atenderá la solicitud de ampliación de plazo de entrega de los productos farmacéuticos adjudicados únicamente en los siguientes casos con documentación de sustento por el laboratorio fabricante y con la debida justificación del proveedor. No serán reconocidas demoras atribuibles al proveedor:

1. Demora en el envío de materia prima por el laboratorio fabricante para productos nacionales
2. Demora en el envío de los productos farmacéuticos por el laboratorio fabricante para productos importados

Una vez que la Comisión de Recepción haya inspeccionado los productos a recibir, y si éstos cumplen con los requisitos, procederá a firmar y sellar la nota de remisión del Proveedor, que deberá además señalar los diferentes números de lote y fecha de vencimiento de todos y cada uno de los productos entregados, emitiendo un acta de conformidad.

* 1. **Para proceder al cobro, es indispensable que el proveedor acompañe a su factura la nota de recepción debidamente firmada y sellada, además de los requisitos señalados**.

La cancelación de las facturas se realizará a través de la Unidad de Contabilidad una vez se presente la documentación requerida en la Unidad de Farmacia y Laboratorios de Oficina Nacional:

* Actas de recepción debidamente selladas y firmadas
* Nota de remisión
* Factura

Reposición de productos farmacéuticos: El fabricante o proveedor se obliga a reponer en el almacén que corresponda sin costo adicional y en un plazo no mayor a 10 días hábiles, desde la fecha de su comprobación y notificación cualquiera de sus productos farmacéuticos que sufran alteración, variación, trastorno o descomposición por defecto de fabricación, envase y/o embalaje. Es condición indiscutible, el compromiso de reponer productos que sufran daños individuales e indetectables al momento de la recepción.

1. **CONTROL DE CALIDAD Y MUESTREO**
	1. No se dará lugar a la recepción de ningún lote de medicamentos que no presente el certificado de control de calidad correspondiente, de acuerdo a modelo presentado y considerando las especificaciones técnicas.
	2. La CSBP controlará la calidad de los productos que reciba, cuantas veces juzgue necesario (no más de dos veces por producto), mediante el Laboratorio de Control de Calidad de Medicamentos y Toxicología “CONCAMYT” del Ministerio de Salud y Deportes o terceros siempre y cuando, dicho Laboratorio certifique expresamente la necesidad de recurrir a otro Laboratorio, cuyo gasto correrá el proveedor.
	3. Se entiende por control de calidad de los productos farmacéuticos terminados, todos los análisis requeridos de conformidad con el certificado de control de calidad emitido por el fabricante o por el laboratorio acreditado para el efecto.
	4. El adjudicatario deberá en todos los casos recibir notificación con tres días de anticipación para la realización del muestreo correspondiente para posterior control de calidad.
	5. De toda entrega que efectúen los adjudicatarios se retirarán muestras para su posterior análisis, según el siguiente esquema:
2. Si la entrega se compone de 1 a 4 productos diferentes, se sacará muestras de uno de ellos escogido al azar como mínimo. Si la entrega se compone de 5 a 8 productos se sacará muestras de dos de ellos. Si se compone de más de 8 productos se sacará muestras de tres de ellos.
3. Si el producto del cual se saca muestras se compone de 1 a 4 lotes se extraerá muestras de un lote escogido al azar. Si se compone de 5 a 8 lotes, se extraerá muestras de dos de ellos. Si se compone de 8 lotes o más se extraerá muestras de tres de ellos.
4. Cada muestra abarcará tantas unidades como se necesiten para efectuar todos los ensayos detallados en el certificado de control de calidad presentado y farmacopea correspondiente.
	1. El control de calidad podrá efectuarse de acuerdo a la metodología analítica validada por el Laboratorio de Control de Calidad de Medicamentos y Toxicología “CONCAMYT”  o farmacopea reconocida.
	2. En caso de existir disconformidad por parte del adjudicatario con el resultado del control de calidad realizado, se podrá recurrir a un segundo control el cual se realizará a través de un laboratorio acreditado, seleccionado en acuerdo de partes.
	3. Cuando los ensayos efectuados discrepen de los indicados en el Certificado de Control de Calidad del Proveedor, el adjudicatario tendrá la obligación de resarcir el daño y perjuicio causado a la Caja de Salud de la Banca Privada en cuanto al costo y cargo de todos los medicamentos rechazados, debiendo proceder al cambio del lote(s) previa certificación de control de calidad o devolución de los montos en efectivo, que la Caja de Salud de la Banca Privada canceló por los medicamentos.
5. **MEDIOS DE TRANSPORTE**

El proponente deberá velar para que los medios de transporte a ser utilizados cumplan con los requisitos de seguridad y garantía mínimos especificados para el transporte de Medicamentos, Insumos Odontológicos y Material Médico Quirúrgico.

1. **LITERATURA E INFORMACIÓN**

Las indicaciones, posología, contraindicaciones, precauciones, efectos secundarios, interacciones de los medicamentos requeridos se basan en el Formulario Terapéutico Nacional, por lo cual no se requiere la presentación de esta información.

1. **SUSTANCIAS CONTROLADAS**

En caso de requerirse medicamentos psicotrópicos, estupefacientes y sustancias controladas, los proponentes deberán regirse a la legislación vigente, Ley 913, Ley 1737 y sus reglamentos correspondientes.

ANEXOS

1A. MEDICAMENTOS

2A. MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

3A. INSUMOS ODONTOLOGICOS

**MEDICAMENTOS**

| **NUM.** | **CODIGO** | **PRODUCTO** | **CONCENTRA-CION** | **PRESENTA-CIÓN (FF)** | **UNIDAD** **DE** **MANEJO** | **CANTIDAD** **REQUERIDA** | **PRECIO UNITARIO REFERENCIAL** | **MONTO TOTAL NACIONAL REFERENCIAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | A-03-03 | BUTILBROMURO DE HIOSCINA (BUTILESCOPOLAMINA) | 0.1% | SOLUCION ORAL | FRASCO | 24 | 25.40 | 609.60 |
| 2 | A-03-11 | PROPINOXATO | 5mg/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 8,990 | 6.30 | 56,637.00 |
| 3 | A-03-16 | ENZIMAS PANCREAATICAS(LIPASA, PROTEASA Y AMILIASA EN COMBIANACIÓN) | Según disponibilidad | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 64,700 | 2.06 | 133,282.00 |
| 4 | A-06-01 | ACEITE MINERAL | 0.4% | EMULSION ORAL | FRASCO | 2,715 | 14.90 | 40,453.50 |
| 5 | A-06-08 | SULFATO DE MAGNESIO | 20 a 30 g | GRANULADO | SOBRE | 500 | 2.00 | 1,000.00 |
| 6 | A-07-08 | MESALAZINA | 500 mg | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 3,900 | 8.20 | 31,980.00 |
| 7 | A-07-09 | MESALAZINA | 1 g | SUPOSITORIO | SUPOSITORIO | 364 | 33.40 | 12,157.60 |
| 8 | A-11-03 | ACIDO ASCORBICO SOLUCION ORAL (VITAMINA C) | Según disponibilidad | SOLUCION ORAL GOTAS | FRASCO | 2,369 | 17.40 | 41,220.60 |
| 9 | A-11-04 | CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) | 1 mg/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 7,850 | 4.89 | 38,386.50 |
| 10 | A-11-11 | PIRIDOXINA (VIAMINA B6) | 300 mg | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 1,200 | 2.25 | 2,700.00 |
| 11 | A-11-12 | PIRIDOXINA (VITAMINA B6) | 300 mg | INYECTABLE | AMPOLLA | 350 | 6.46 | 2,261.00 |
| 12 | A-11-21 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) | 1.000 UI | COMPRIMIDO O CAPSULA BLANDA | CAPSULA | 7,100 | 1.20 | 8,520.00 |
| 13 | A-11-28 | RETINOL (VITAMINA A) | 25.000 UI | CAPSULA O PERLA | CAPSULA | 6,160 | 0.89 | 5,482.40 |
| 14 | A-12-02 | CALCIO + VITAMINA D | 500 mg(ion calcio )+400 UI (vitamina D) | COMPRIMIDO O CAPSULA | COMPRIMIDO | 375,600 | 0.62 | 232,872.00 |
| 15 | A-12-03 | CLORURO DE POTASIO | 1,3 mEq/ml | SOLUCION ORAL | FRASCO | 370 | 22.90 | 8,473.00 |
| 16 | B-01-04 | HEPARINA SODICA | 5.000 UI | INYECTABLE | AMPOLLA | 540 | 31.00 | 16,740.00 |
| 17 | B-05-04 | BICARBONATO DE SODIO | 8% | INYECTABLE | AMPOLLA | 2,050 | 5.70 | 11,685.00 |
| 18 | B-05-45 | SOLUCION FISIOLOGICA | 0,9% (150 ml) | INYECTABLE | FRASCO-AMPOLLA | 600 | 7.40 | 4,440.00 |
| 19 | C-01-09 | DOPAMINA | 200 mg | INYECTABLE | AMPOLLA | 384 | 7.64 | 2,933.76 |
| 20 | C-01-10 | EPINEFRINA (ADRENALINA) | 1 mg/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 130 | 6.89 | 895.70 |
| 21 | C-01-13 | ETILEFRINA | 10 mg/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 816 | 10.31 | 8,412.96 |
| 22 | C-03-05 | FUROSEMIDA | 10 mg/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 14,350 | 1.30 | 18,655.00 |
| 23 | C-07-01 | ATENOLOL | 100 mg | COMPRIMIDO RANURADO | COMPRIMIDO | 47,240 | 0.58 | 27,399.20 |
| 24 | C-08-08 | FLUNARIZINA | 10 mg  | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 5,700 | 2.36 | 13,452.00 |
| 25 | C-08-10 | NIFEDIPINO | 10 mg | COMPRIMIDO O CAPSULA | COMPRIMIDO | 12,200 | 0.78 | 9,516.00 |
| 26 | D-06-02-01 | SULFADIAZINA DE PLATA 60 G | 1% | CREMA O POMADA | FRASCO | 192 | 34.40 | 6,604.80 |
| 27 | D-08-02 | CLORHEXIDINA GLUCONATO 4.5 L) | Según disponibilidad | SOLUCION | GALON | 508 | 213.00 | 108,204.00 |
| 28 | D-10-04 | RESORCINOL | 10% | CREMA O POMADA | TUBO | 326 | 20.38 | 6,643.88 |
| 29 | D-11-01 | HIDROQUINONA | 4 ó 5 % | LOCION | FRASCO | 12 | 51.67 | 620.04 |
| 30 | G-01-05 | NISTATINA | 100.000 UI | OVULO | OVULO | 2,900 | 1.20 | 3,480.00 |
| 31 | G-02-04 | ERGOMETRINA MALEATO | 0,2 mg/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 828 | 6.24 | 5,166.72 |
| 32 | G-02-05 | OXITOCINA | 10 UI/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 2,925 | 2.47 | 7,224.75 |
| 33 | G-03-03 | CLOMIFENO CITRATO | 50 mg | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 400 | 4.20 | 1,680.00 |
| 34 | G-03-06 | ESTRADIOL VALERIANATO + PRASTERONA ENANTATO | 4 mg/ + 200 mg/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 60 | 113.36 | 6,801.60 |
| 35 | G-03-09 | ESTROGENOS CONJUGADOS | 0,625 mg | CREMA VAGINAL | TUBO | 694 | 82.23 | 57,067.62 |
| 36 | G-03-14 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | 10 mg | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 2,080 | 2.32 | 4,825.60 |
| 37 | G-03-20 | TESTOSTERONA UNDECANOATO | 1.000 mg | INYECTABLE | AMPOLLA | 40 | 1,196.00 | 47,840.00 |
| 38 | H-02-10 | PREDNISONA (100 ml) | 1 mg/ml | SUSPENSION | FRASCO | 1,447 | 60.00 | 86,820.00 |
| 39 | J-01-18 | BENCILPENICILINA PROCAÍNICA | 800.000 UI | INYECTABLE | FRASCO-AMPOLLA | 110 | 4.00 | 440.00 |
| 40 | J-01-23 | CEFRADINA | 500 mg | CAPSULA O COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 43,120 | 1.94 | 83,652.80 |
| 41 | J-01-24 | CEFRADINA | 250 mg/5 ml | SUSPENSION | FRASCO | 1,724 | 32.25 | 55,599.00 |
| 42 | J-01-40 | COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL- TRIMETOPRIMA) | 400 mg + 80 mg | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 1,200 | 0.42 | 504.00 |
| 43 | J-01-54 | TETRACICLINA | 50 mg | COMPRIMIDO O CAPSULA | CAPSULA | 2,400 | 0.50 | 1,200.00 |
| 44 | J-07-01 | TOXOIDE TETÁNICO ADSORBIDO | 120 UI/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 780 | 45.40 | 35,412.00 |
| 45 | J-07-08 | VACUNA ANTIRRABICA | Según disponibilidad | INYECTABLE | AMPOLLA | 300 | 70.00 | 21,000.00 |
| 46 | M-03-03 | ROCURONIO BROMURO | 10 mg/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 348 | 64.50 | 22,446.00 |
| 47 | M-05-03 | ALENDRONATO | 70 mg | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 22,395 | 4.00 | 89,580.00 |
| 48 | N-01-08 | KETAMINA | 50 mg/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 70 | 41.50 | 2,905.00 |
| 49 | N-01-09 | LIDOCAINA CLORHIDRATO | 2% | CARTUCHO DENTAL | CARPULE | 570 | 3.30 | 1,881.00 |
| 50 | N-01-19 | REMIFENTANILO | 5 mg | INYECTABLE | AMPOLLA | 607 | 90.00 | 54,630.00 |
| 51 | N-02-07 | MORFINA SIN CONSERVANTE | 10 mg/ml | INYECTABLE | AMPOLLA | 940 | 12.20 | 11,468.00 |
| 52 | N-02-19 | TRAMADOL | 50 mg | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 52,280 | 1.90 | 99,332.00 |
| 53 | N-03-04 | CARBAMAZEPINA | 200 mg | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 105,500 | 0.47 | 49,585.00 |
| 54 | N-03-20 | LAMOTRIGINA | 25 mg | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 5,760 | 4.00 | 23,040.00 |
| 55 | N-05-05 | DIAZEPAM | 10 mg | INYECTABLE | AMPOLLA | 664 | 5.03 | 3,339.92 |
| 56 | N-06-06 | METILFENIDATO | 10 mg | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 18,940 | 15.00 | 284,100.00 |
| 57 | P-01-03 | CLOROQUINA FOSFATO | 250 mg (150 mg base) | COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 74,000 | 0.10 | 7,400.00 |
| 58 | P-03-01 | BENZOATO DE BENCILO | 25% | LOCION | FRASCO | 74 | 9.30 | 688.20 |
| 59 | R-03-03-01 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO ORAL | 50 mcg/inhlacion | AEROSOL | FRASCO | 371 | 56.00 | 20,776.00 |
| 60 | R-03-04 | SALBUTAMOL | 5 mg/ml | SOLUCION PARA NEBULIZACION | FRASCO | 274 | 24.78 | 6,789.72 |
| 61 | R-03-09 | IPRATROPIO BROMURO | 20 ug/dosis | AEROSOL | FRASCO | 465 | 126.60 | 58,869.00 |
| 62 | S-01-03 | CICLOSPORINA | 0.10% | SOLUCION OFTALMICA | FRASCO | 36 | 221.31 | 7,967.16 |
| 63 | S-01-09 | DEXAMETASONA | 0.10% | SOLUCION OFTALMICA | FRASCO | 1,358 | 13.60 | 18,468.80 |
| 64 | S-01-11 | DICLOFENACO | 0.10% | SOLUCION OFTALMICA | FRASCO | 199 | 25.00 | 4,975.00 |
| 65 | S-01-21 | SOLUCIÓN FISIOLÓGICA | 0,9% (15 a 30 ml) | SOLUCION NASAL | FRASCO | 813 | 12.92 | 10,503.96 |
| 66 | S-01-25 | LAGRIMAS ARTIFICIALES | 0,3% ó 1% | GEL OFTALMICO | TUBO | 2,102 | 35.00 | 73,570.00 |
| 67 | V-06-08 | COMPLEMENTO NUTRICIONAL (CARMELO) | Según disponibilidad | POLVO | FRASCO | 2,265 | 54.00 | 122,310.00 |
| 68 | V-08-08 | SULFATO DE BARIO | 95 - 98% | SUSPENSION | FRASCO | 135 | 235.00 | 31,725.00 |
| 69 | V-08-09 | SULFATO DE BARIO | 95 - 98% | POLVO PARA ENEMA | FRASCO | 150 | 318.00 | 47,700.00 |

**MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**

| **Nº** | **CODIGO** | **PRODUCTO** | **PRESENTACIÓN** | **UNIDAD** **DE** **MANEJO** | **REQUERIMIENTO NACIONAL** | **PRECIO UNITARIO REFERENCIAL** | **MONTO TOTAL NACIONAL REFERENCIAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 110/001-00 | APLICADORES CON TORUNDA | BOLSA X 100 | BOLSA | 36 | 4.73 | 170.28 |
| 2 | 110/002-00 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE CU | PIEZA | PIEZA | 235 | 4.31 | 1,012.85 |
| 3 | 110/003-05 | ESPATULA DE AYRE | BOLSA X 100 | BOLSA | 35 | 14.60 | 511.00 |
| 4 | 110/004-00 | FIJADOR SPRAY | FRASCO | FRASCO | 33 | 44.88 | 1,481.04 |
| 5 | 120/001-01 | AGUJA DESCARTABLE No. 21\*1" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 2,102 | 0.14 | 294.28 |
| 6 | 120/001-02 | AGUJA DESCARTABLE No. 22 \* 1" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 9,350 | 0.14 | 1,309.00 |
| 7 | 120/001-03 | AGUJA DESCARTABLE No. 23 \* 1" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 11,950 | 0.14 | 1,673.00 |
| 8 | 120/001-04 | AGUJA DESCARTABLE No. 25 \* 1/4" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 3,750 | 0.14 | 525.00 |
| 9 | 120/001-05 | AGUJA DESCARTABLE No. 18\* 1 1/2" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 6,500 | 0.14 | 910.00 |
| 10 | 120/001-08 | AGUJA DESCARTABLE No. 25 X 5/8" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 7,150 | 0.14 | 1,001.00 |
| 11 | 120/001-10 | AGUJA DESCARTABLE No. 22 \* 1 1/2" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 8,360 | 0.14 | 1,170.40 |
| 12 | 120/001-11 | AGUJA DESC. No. 23 X 1 1/2" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 8,150 | 0.14 | 1,141.00 |
| 13 | 120/003-02 | AGUJA PARA ANESTESIA RAQUIDEA No. 26 | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 6 | 27.09 | 162.54 |
| 14 | 120/009-04 | BOLSA DE COLOSTOMIA CON CARAYA 44 MM | PIEZA | PIEZA | 90 | 2.10 | 189.00 |
| 15 | 120/009-09 | BOLSA DE COLOSTOMIA 64 MM (3 1/2) CON CARAYA | PIEZA | PIEZA | 45 | 28.35 | 1,275.75 |
| 16 | 120/009-12 | BOLSA DE COLOSTOMIA DE 76 MM CON CARAYA | PIEZA | PIEZA | 427 | 28.35 | 12,105.45 |
| 17 | 120/009-14 | BOLSA DE COLOSTOMIA 38 MM 1 1/2 C/ CARAYA ABIERTA 30 CM | PIEZA | PIEZA | 35 | 28.35 | 992.25 |
| 18 | 120/011-00 | BOLSA ORINA 2 LITROS CON VALVULA ANTIRREFLUJO Y LLAVE DE VACIADO SIN LATEX | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 1,331 | 6.09 | 8,105.79 |
| 19 | 120/013-05 | CAMPO QUIRURGICO UNIVERSAL | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 121 | 326.55 | 39,512.55 |
| 20 | 120/014-11 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.5 | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 12 | 47.25 | 567.00 |
| 21 | 120/019-01 | CATETER IV DE TEFLON CON ALETAS DE SEGURIDAD No. 14X 11/1\*2\* | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 106 | 12.08 | 1,280.48 |
| 22 | 120/019-02 | CATETER I.V. DE TEFLON CON ALETAS No. 16 X 1 1/2" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 462 | 12.08 | 5,580.96 |
| 23 | 120/019-03 | CATETER I.V. DE TEFLON CON ALETAS No. 18 X 1 1/4" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 7,759 | 12.08 | 93,728.72 |
| 24 | 120/022-19 | CATETER DOBLE LUMEN 4FR - 5" 13 CM DE LONGITUD PARA BEBE PREMATURO | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 50 | 169.05 | 8,452.50 |
| 25 | 120/022-39 | CATETER VENOSO CENTRA C/BIGUANIDA TRIPLE LUMEN 7F 30CM | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 107 | 525.00 | 56,175.00 |
| 26 | 120/023-09 | CATETER DOBLE J No. 5\*24 CM | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 10 | 756.00 | 7,560.00 |
| 27 | 120/023-25 | CATETER DOBLE J No. 6 X 24 CM | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 14 | 756.00 | 10,584.00 |
| 28 | 120/027-04 | CIRCUITO DE RESPIRADOR NEONATAL DESCARTABLE CON TRAMPA Y HUMIDIFICADOR | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 30 | 221.55 | 6,646.50 |
| 29 | 120/027-10 | CIRCUITO DE RESPIRADOR ADULTO DESCARTABLE CON TRAMPA Y HUMIDIFICADOR | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 79 | 193.20 | 15,262.80 |
| 30 | 120/030-08 | DRENAJE ASPIRATIVO 600 ML CON CATETER No. 12 | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 48 | 58.38 | 2,802.24 |
| 31 | 120/030-18 | DRENAJE ASPIRATIVO 600 ML CON CATETER No. 18 | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 14 | 58.46 | 818.44 |
| 32 | 120/031-00 | DRENAJE PEN ROSE 1" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 64 | 13.65 | 873.60 |
| 33 | 120/031-01 | SISTEMA DRENAJE PLEURAL ADULTOS TUBO TORACICO No. 28 | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 40 | 219.24 | 8,769.60 |
| 34 | 120/031-09 | DRENAJE PEN ROSE 1/2" | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 247 | 10.50 | 2,593.50 |
| 35 | 120/039-04 | FERULA DE ALUMINIO PARA DEDOS CON PROTECTOR DE ESPONJA 1/2" X 18 CM RECTA | PIEZA | PIEZA | 210 | 23.10 | 4,851.00 |
| 36 | 120/044-01 | GUANTES QUIRURGICOS ESTERIL No. 6 1/2 | SOBRE ESTERIL | PAR | 14,110 | 1.58 | 22,293.80 |
| 37 | 120/044-02 | GUANTES QUIRURGICOS ESTERIL No. 7 | SOBRE ESTERIL | PAR | 8,467 | 1.58 | 13,377.86 |
| 38 | 120/044-03 | GUANTES QUIRURGICOS ESTERIL No. 7 1/2 | SOBRE ESTERIL | PAR | 9,368 | 1.58 | 14,801.44 |
| 39 | 120/044-04 | GUANTES QUIRURGICOS ESTERIL No. 8 | SOBRE ESTERIL | PAR | 130 | 1.60 | 208.00 |
| 40 | 120/044-06 | GUANTES QUIRURGICOS ESTERILESNo. 6 | SOBRE ESTERIL | PAR | 65 | 1.58 | 102.70 |
| 41 | 120/047-07 | JERINGA DESCARTABLE 50 ML LUER | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 475 | 2.31 | 1,097.25 |
| 42 | 120/047-12 | JERINGA DE 60 ML CON PICO LARGO | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 250 | 1.90 | 475.00 |
| 43 | 120/059-11 | SET DE DRENAJE TORAXICO 2000 ML | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 6 | 253.05 | 1,518.30 |
| 44 | 120/060-03 | SONDA DE ALIMENTACION K 33 | PIEZA | PIEZA | 760 | 1.47 | 1,117.20 |
| 45 | 120/060-04 | SONDA DE ALIMENTACION K 35 - Nª 4 | PIEZA | PIEZA | 160 | 1.47 | 235.20 |
| 46 | 120/060-07 | SONDA DE ALIMENTACIO No. 4 | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 115 | 1.79 | 205.85 |
| 47 | 120/060-15 | SONDA DE ASPIRACION No. 10 CON VALVULA Y TAPA DE CIERRE HERMETICO | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 30 | 1.79 | 53.70 |
| 48 | 120/060-16 | SONDA DE ASPIRACION No. 12 CON VALVULA Y TAPA DE CIERRE HERMETICO | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 60 | 1.79 | 107.40 |
| 49 | 120/060-20 | SONDA DE ASPIRACION CON VALVULA No. 6 CON VALVULAY TAPA DE CIERRE HERMETICO | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 232 | 1.37 | 317.84 |
| 50 | 120/062-07 | SONDA FOLEY No. 18 DOS VIAS 100% SILICONA | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 120 | 8.93 | 1,071.60 |
| 51 | 120/062-11 | SONDA FOLEY No. 16 DOS VIAS 100% SILICONA | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 90 | 8.93 | 803.70 |
| 52 | 120/063-02 | SONDA FOLEY SILICONA 3 VIAS No. 22 CON BALON DE 50 ML | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 45 | 23.10 | 1,039.50 |
| 53 | 120/066-02 | SONDA NASOGASTRICA LEVIN POLIETILENO No. 14 | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 114 | 3.99 | 454.86 |
| 54 | 120/066-03 | SONDA NASOGASTRICA LEVIN POLIETILENO No. 16 | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 357 | 1.76 | 628.32 |
| 55 | 120/066-04 | SONDA NASOGASTRICA LEVIN POLIETILENO No. 18 | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 127 | 3.99 | 506.73 |
| 56 | 120/067-02 | SONDA NELATON No. 12 GOMA LATEX ROJA | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 110 | 9.45 | 1,039.50 |
| 57 | 120/067-03 | SONDA NELATON No. 14 GOMA LATEX ROJA | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 186 | 7.88 | 1,465.68 |
| 58 | 120/067-04 | SONDA NELATON No. 16 GOMA LATEX ROJA | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 205 | 9.45 | 1,937.25 |
| 59 | 120/068-01 | SONDA RECTAL POLIETILENO CORTA No. 24 X 40 CM | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 216 | 2.56 | 552.96 |
| 60 | 120/071-03 | SUTURA CAT GUT SIMPLE 2/0 CON AGUJA 3.0 | SOBRE ESTERIL ENVASE PRIMARIO LAMINA DE ALUMINIO | PIEZA | 102 | 18.90 | 1,927.80 |
| 61 | 120/078-01 | SUTURA POLIPROPILENO No. 0 C/AGUJA 4 CM | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 56 | 11.55 | 646.80 |
| 62 | 120/078-02 | SUTURA POLIPROPILENO No. 1/0 C/AGUJA 4 CM | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 67 | 11.55 | 773.85 |
| 63 | 120/078-06 | SUTURA POLIPROPILENO 5/0 CON 2 AGUJAS 1.0 CM | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 30 | 40.95 | 1,228.50 |
| 64 | 120/080-16 | SUTURA SEDA 2/0 10 HEBRAS X 75 CM | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 624 | 14.70 | 9,172.80 |
| 65 | 120/081-07 | TEST DE UREASA | CAJA | CAJA | 12 | 2,764.65 | 33,175.80 |
| 66 | 120/081-14 | CONTROL BIOLOGICO PARA VAPOR LECTURA RAPIDA 3 HRS | CAJA X 50 | CAJA | 4 | 1,039.50 | 4,158.00 |
| 67 | 120/081-30 | SUTURA POLIDIOXANONA 3/0 CON AGUJA 2.0 CM. | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 24 | 47.25 | 1,134.00 |
| 68 | 120/085-01 | TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE No. 5 CON BALON | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 12 | 15.75 | 189.00 |
| 69 | 120/085-03 | TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE No. 6 C/ BALON | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 36 | 6.81 | 245.16 |
| 70 | 120/085-13 | TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE No. 3.5 CON BALON | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 4 | 6.81 | 27.24 |
| 71 | 120/085-14 | TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE No. 3 CON BALON | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 2 | 15.75 | 31.50 |
| 72 | 120/086-01 | TUBO ENDOTRAQUEALDESCARTABLE No. 2.5 S/BALON | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 24 | 5.05 | 121.20 |
| 73 | 120/086-05 | TUBO ENDOTRQUEAL DESCARTABLE No. 4.5 SIN BALON | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 4 | 15.75 | 63.00 |
| 74 | 120/086-06 | TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE No. 5 SIN BALON | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 18 | 15.75 | 283.50 |
| 75 | 120/086-80 | SUCTOR JACKSON PRATT SIL | SOBRE ESTERIL | SOBRE | 90 | 404.25 | 36,382.50 |
| 76 | 120/092-03 | VENDA DE YESO 8" | PIEZA | PIEZA | 475 | 20.58 | 9,775.50 |
| 77 | 120/093-06 | VENDA ELASTICA PARA TORAX 12" | PIEZA | PIEZA | 60 | 50.40 | 3,024.00 |
| 78 | 130/005-00 | GLUTARALDEHIDO 2 % \* 28 DIAS X 3,5 L. + TIRA PARA MEDIR CONCENTRACION MINIMA FECTIVA (C.M.E.) | SOLUCION | BIDON | 71 | 252.00 | 17,892.00 |
| 79 | 130/005-01 | AMONIO CUATERNARIO CUARTA GENERACION X 1 L CON DOSIFICADOR | SOLUCION | FRASCO | 163 | 126.00 | 20,538.00 |
| 80 | 130/005-02 | DETERGENTE ENZIMATICO X 5 L | SOLUCION | BIDON | 139 | 329.70 | 45,828.30 |
| 81 | 130/005-06 | ALCOHOL YODADO AL 1% X1 L | SOLUCION | FRASCO | 39 | 29.40 | 1,146.60 |
| 82 | 130/008-00 | SOLUCIÓN ESPUMANTE DE YODOPOVIDONA | SOLUCION | FRASCO | 129 | 65.10 | 8,397.90 |
| 83 | 140/007-00 | CUBRE CALZADO | PAR | PAR | 30,225 | 0.60 | 18,135.00 |
| 84 | 170/003-00 | EQUIPO BOMBA INFUSION SIN DEPOSITO | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 287 | 15.96 | 4,580.52 |
| 85 | 170/003-08 | PICO DISPENSADOR DE FRASCO DE INFUSION | SOBRE ESTERIL | PIEZA | 3,166 | 4.20 | 13,297.20 |

**INSUMOS ODONTOLÓGICOS**

| **NUM.** | **CODIGO** | **PRODUCTO** | **PRESENTACION** | **UNIDAD** **DE** **MANEJO** | **REQUERIMIENTO NACIONAL** | **PRECIO UNITARIO REFERENCIAL** | **MONTO TOTAL NACIONAL REFERENCIAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 100/002-00 | AGUJA DESCARTABLE. N° 27 \* 1/4" | CAJA X 100 UNIDADES | PIEZA | 29 | 55.65 | 1,613.85 |
| 2 | 100/004-02 | PASTA ANTISEPTICA YODOFORMADA | PASTA | POTE | 18 | 315.00 | 5,670.00 |
| 3 | 100/005-00 | BABEROS DESCARTABLES TRIPLE HOJA | BOLSA X 100 UNIDADES | PIEZA | 376 | 71.40 | 26,846.40 |
| 4 | 100/006-00 | BANDAS METALICAS FINAS | ESTUCHE | ESTUCHE | 76 | 43.05 | 3,271.80 |
| 5 | 100/011-00 | CARIOSTATICO BIORIDE | SOLUCIÓN  | FRASCO | 4 | 82.95 | 331.80 |
| 6 | 100/012-00 | CEPILLO PARA PROFILAXIS UNIPENACHO-COPA | PIEZA | PIEZA | 479 | 7.88 | 3,774.52 |
| 7 | 100/012-02 | CLAMPS X 9 PIEZAS | JUEGO | JUEGO | 12 | 651.00 | 7,812.00 |
| 8 | 100/012-04 | CEPILLO DENTAL ADULTO | PIEZA | PIEZA | 300 | 7.35 | 2,205.00 |
| 9 | 100/012-05 | CEPILLO DENTAL NIÑOS | PIEZA | PIEZA | 580 | 6.30 | 3,654.00 |
| 10 | 100/016-01 | CONOS ACCESORIOS DELGADOS | ESTUCHE | ESTUCHE | 31 | 44.10 | 1,367.10 |
| 11 | 100/016-05 | CONOS ACCESORIOS MEDIANOS | ESTUCHE | ESTUCHE | 104 | 48.30 | 5,023.20 |
| 12 | 100/016-06 | CONOS ACCESORIOS GRUESOS | ESTUCHE | ESTUCHE | 48 | 48.30 | 2,318.40 |
| 13 | 100/016-11 | CONOS DE GUTAPERCHA No. 25 | ESTUCHE | ESTUCHE | 17 | 48.30 | 821.10 |
| 14 | 100/016-12 | CONOS DE GUTAPERCHA No. 30 | ESTUCHE | ESTUCHE | 9 | 48.30 | 434.70 |
| 15 | 100/016-13 | CONOS DE GUTAPERCHA No. 35 | ESTUCHE | ESTUCHE | 12 | 48.30 | 579.60 |
| 16 | 100/018-04 | CUBETAS PARA FLUOR DE CERA PEQUEÑA | PIEZA | PIEZA | 50 | 3.68 | 184.00 |
| 17 | 100/024-00 | CEMENTO PARA OBTURACION DE CONDUCTOS | POLVO - LIQUIDO | CAJA | 24 | 704.55 | 16,909.20 |
| 18 | 100/026-00 | ESPATULA PARA CEMENTO (PLASTICO) | PIEZA | PIEZA | 26 | 19.95 | 518.70 |
| 19 | 100/028-02 | EUGENOL  | SOLUCION | FRASCO | 89 | 28.35 | 2,523.15 |
| 20 | 100/030-00 | FIJADOR LIQUIDO  | SOLUCION | FRASCO | 2 | 85.05 | 170.10 |
| 21 | 100/034-00 | ABREBOCAS | PIEZA | PIEZA | 12 | 48.30 | 579.60 |
| 22 | 100/034-02 | FRESAS GATES N° 1 | PIEZA | PIEZA | 122 | 42.00 | 5,124.00 |
| 23 | 100/034-03 | FRESAS QUIRURGICAS ALTA REDONDA | PIEZA | PIEZA | 66 | 23.10 | 1,524.60 |
| 24 | 100/034-04 | FRESAS QUIRURGICAS ALTA FISURA | PIEZA | PIEZA | 274 | 23.10 | 6,329.40 |
| 25 | 100/034-05 | FRESAS PARA PULIDO DE RESINA | PIEZA | PIEZA | 210 | 42.00 | 8,820.00 |
| 26 | 100/034-06 | FRESAS GATES No. 2 | PIEZA | PIEZA | 128 | 42.00 | 5,376.00 |
| 27 | 100/034-07 | FRESAS GATES Nº 3 | PIEZA | PIEZA | 42 | 38.85 | 1,631.70 |
| 28 | 100/038-00 | FRESAS DE DIAMANTE BAJA VELOCIDAD | PIEZA | PIEZA | 138 | 13.13 | 1,811.94 |
| 29 | 100/038-01 | FRESAS ENDOZETA PUNTA INACTIVA | PIEZA | PIEZA | 135 | 38.85 | 5,244.75 |
| 30 | 100/040-01 | HIDROXIDO DE CALCIO QUIMICAMENTE PURO | POLVO | FRASCO | 42 | 31.50 | 1,323.00 |
| 31 | 100/043-00 | IODOFORMO | POLVO | FRASCO | 46 | 30.45 | 1,400.70 |
| 32 | 100/044-01 | IONOMERO DE BASE (FOTOPOLIMERIZABLE) | POLVO - LIQUIDO | CAJA | 70 | 288.75 | 20,212.50 |
| 33 | 100/049-00 | LENTULOS 21 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 25 | 90.30 | 2,257.50 |
| 34 | 100/049-01 | LENTULOS 25 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 12 | 79.80 | 957.60 |
| 35 | 100/053-03 | LIMAS HERSTRONG No. 15-21 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 12 | 65.10 | 781.20 |
| 36 | 100/054-01 | LIMAS K No. 15 DE 21 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 29 | 71.40 | 2,070.60 |
| 37 | 100/054-02 | LIMAS K No. 15 DE 25 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 31 | 71.40 | 2,213.40 |
| 38 | 100/054-04 | LIMAS K No. 20 DE 21 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 54 | 71.40 | 3,855.60 |
| 39 | 100/054-05 | LIMAS K No. 20 DE 25 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 36 | 71.40 | 2,570.40 |
| 40 | 100/054-07 | LIMAS K No. 25 DE 21 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 71 | 71.40 | 5,069.40 |
| 41 | 100/054-10 | LIMAS K No. 15 DE 31 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 48 | 50.40 | 2,419.20 |
| 42 | 100/054-11 | LIMAS COMUNES No. 6 | PIEZA | ESTUCHE | 75 | 67.20 | 5,040.00 |
| 43 | 100/054-12 | LIMAS COMUNES No. 8 | PIEZA | ESTUCHE | 78 | 67.20 | 5,241.60 |
| 44 | 100/054-13 | LIMAS COMUNES No. 10 | PIEZA | ESTUCHE | 76 | 67.20 | 5,107.20 |
| 45 | 100/054-14 | LIMAS K No. 30 DE 25 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 36 | 50.40 | 1,814.40 |
| 46 | 100/054-30 | LIMAS K No. 30 DE 21 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 26 | 50.40 | 1,310.40 |
| 47 | 100/054-31 | LIMAS K No. 35 DE 21 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 2 | 50.40 | 100.80 |
| 48 | 100/054-32 | LIMAS K No. 40 DE 21 MM | ESTUCHE | ESTUCHE | 1 | 50.40 | 50.40 |
| 49 | 100/061-03 | OXIDO DE ZINC (POLVO)  | POLVO | FRASCO | 15 | 63.00 | 945.00 |
| 50 | 100/066-00 | PASTA PROFILACTICA  | PASTA | POMO/TUBO | 30 | 28.35 | 850.50 |
| 51 | 100/077-01 | PORTA BABERO | PIEZA | PIEZA | 2 | 17.85 | 35.70 |
| 52 | 100/079-01 | PULPERYL LIQUIDO (CLORHIDRATO DE LIDOCAINA+CREOSOTA +EUGENOL) | SOLUCION | FRASCO | 14 | 242.55 | 3,395.70 |
| 53 | 100/079-02 | REGLA ENDODONTICA | PIEZA | PIEZA | 31 | 139.65 | 4,329.15 |
| 54 | 100/081-00 | REMOVEDOR DE MANCHAS | SOLUCION | FRASCO | 17 | 78.75 | 1,338.75 |
| 55 | 100/087-02 | TIRA NERVIOS CORTOS | ESTUCHE X 60 UNIDADES | ESTUCHE | 43 | 47.25 | 2,031.75 |
| 56 | 100/088-00 | TIRAS DE CELULOIDE | SOBRE X 50 UNIDADES | ESTUCHE | 71 | 17.85 | 1,267.35 |
| 57 | 100/091-00 | VASOS DAPPEN | PIEZA | PIEZA | 41 | 14.70 | 602.70 |
| 58 | 100/092-00 | VIDRIO TRIPLE DE MEZCLAS | PIEZA | PIEZA | 26 | 24.15 | 627.90 |
| 59 | 100/095-00 | BANDEJA PARA INSTRUMENTOS | PIEZA | PIEZA | 2 | 47.25 | 94.50 |
| 60 | 100/108-00 | MICROBROCHAS PARA PINCELADO | FRASCO X 100 UNIDADES | FRASCO | 160 | 54.60 | 8,736.00 |
| 61 | 100/111-00 | HILO RETRACTOR GINGIVAL No. 2 | HILO | FRASCO | 3 | 144.90 | 434.70 |
| 62 | 100/114-00 | YESO PIEDRA AMARILLO  | POLVO | BOLSA | 27 | 19.95 | 538.65 |
| 63 | 100/117-00 | ESPACIADORES DIGITALES | ESTUCHE | ESTUCHE | 40 | 85.05 | 3,402.00 |
| 64 | 100/145-00 | BICARBONATO HIDROGENADO DE SODIO | POLVO | SOBRE | 16 | 26.25 | 420.00 |
| 65 | 100/153-00 | CURETA GRACE BIPOLAR  | PIEZA | PIEZA | 1 | 85.05 | 85.05 |
| 66 | 100/154-00 | SONDA PERIODONTAL PQW6 | PIEZA | PIEZA | 8 | 194.25 | 1,554.00 |
| 67 | 100/157-00 | ESPATULA DE TITANIO PARA RESINA | PIEZA | PIEZA | 21 | 206.85 | 4,343.85 |
| 68 | 100/159-00 | LUBRICANTES PARA TURBINA DE ALTA ROTACIÓN | SPRAY | FRASCO | 11 | 126.00 | 1,386.00 |
| 69 | 100/163-00 | BARNIZ DE FLUOR | SOLUCION | FRASCO | 17 | 101.85 | 1,731.45 |

**FORMULARIOS DE PROPUESTA**

1. **Formularios para cumplir los requisitos legales y administrativos:**

FORMULARIO  A-1 Carta de Presentación de Propuesta

FORMULARIO  A-2 Identificación del Proponente

FORMULARIO  A-3 Carta de Compromiso de Mantener el precio ofertado.

FORMULARIO  A-4 Experiencia del Proponente

1. **Formularios para cumplir los requisitos técnicos:**

FORMULARIO C-1 Propuesta de Especificaciones  Técnicas de los Medicamentos Ofertados “Requisitos Generales”

FORMULARIO  C-2 Propuesta de Especificaciones Técnicas  de los Medicamentos Ofertados “Capacidad Operativa”.

FORMULARIO  C-3 Especificaciones Técnicas de Insumos Odontológicos

FORMULARIO  C-4 Especificaciones Técnicas de Materiales Médico Quirúrgico.

FORMULARIO C-6 Carta de Comp. de Cambio de Saldos de Productos Próximos a vencer

FORMULARIO C-7 Carta de Compromiso de Cambio de Productos que sufren alteraciones por defecto de Fabricación.

FORMULARIO  C-8 Carta de Compromiso de mantener vigente el precio unitario de los productos que fueran adjudicados.

1. **Formularios para cumplir los requisitos de la propuesta económica:**

FORMULARIO  B-1 Modelo de Carta de Presentación de la Propuesta Económica

FORMULARIO  B-2a Modelo de carta de presentación de la Propuestas Económica por ítem para Medicamentos

FORMULARIO  B-2b Modelo de carta de presentación de la Propuestas Económica por ítem para Insumos Odontológicos

FORMULARIO  B-2c Modelo de carta de presentación de la Propuestas Económica por ítem para Material Médico Quirúrgico

**FORMULARIO Nº A-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.: Licitación Pública Nacional ON-LIC-01-2021 2C

 Adquisición de Medicamentos, Material Médico Quirúrgico e Insumos Odontológicos

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 específico de condiciones de la licitación de referencia, por lo que:

* + - 1. – De las Condiciones del Proceso
1. 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.
2. 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.
3. En caso de ser adjudicado, esta propuesta constituirá un compromiso obligatorio hasta que se prepare y suscriba el contrato.
4. 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 7 de este documento
	* + 1. **Declaración Jurada**
5. 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.
6. Me comprometo a denunciar por escrito, ante el Gerente General o Directorio 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.
7. Declaro haber cumplido con todos los contratos suscritos durante los últimos tres (3) años con entidades del sector público y privado.
8. 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.
	* + 1. **Presentación de Documentos**

Si nuestra propuesta es adjudicada, me comprometo a presentar en el plazo establecido en el pliego específico de condiciones, los documentos originales o fotocopias legalizadas de todos y cada uno de los documentos presentados en fotocopia simple en mi propuesta y una garantía a primer requerimiento de cumplimiento de contrato por un monto equivalente al 7% (siete por ciento) del valor total del contrato y con un plazo de 360 días calendario a partir de la firma de contrato, para asegurar el debido cumplimiento del mismo.

Asimismo, a nombre de mi empresa, ofrecemos mantener nuestra propuesta por un periodo **de 60 días calendario** (***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 A-2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA EMPRESAS**

1. Nombre o razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular de contacto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. Nombre de la empresa líder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. 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 A-3**

**CARTA DE COMPROMISO DE MANTENER EL PRECIO OFERTADO**

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

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente

 Ref.: Licitación Pública Nacional ON-LIC-01-2021 2C

 Adquisición de Medicamentos, Material Médico Quirúrgico e Insumos Odontológicos y

De nuestra consideración:

Declaramos expresamente que nuestra empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar el nombre de la empresa a la que representan)*** se compromete a mantener el precio del bien ofertado por un periodo de ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar en número de días, que debe ser igual o superior a lo indicado en el Pliego Específico de Condiciones)*** días calendario a partir de la fecha fijada para la apertura de propuestas. Dicha propuesta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de que expire el periodo indicado.

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

**Firma**

**(Nombre completo del representante legal)**

**FORMULARIO A-4**

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

**(DECLARACIÓN JURADA DE ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA)**

***(Fecha)*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente

 Ref.: Licitación Pública Nacional ON-LIC-01-2021 2C

 Adquisición de Medicamentos, Material Médico Quirúrgico e Insumos Odontológicos

Estimados señores:

Declaro expresamente que la empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Indicar el nombre de la empresa a***

***la que representa para participar en la Licitación Pública de referencia)*** cuenta con una experiencia de: ***(solo si fue solicitado en las especificaciones técnicas del PEC)***

* Experiencia de la Empresa en el Rubro Farmacéutico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* La Empresa cuenta con el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)

En caso de ser adjudicado, la experiencia podrá ser demostrada a través de la presentación de la Resolución Ministerial que autoriza el funcionamiento de la entidad, en Fotocopia Simple.

***(En caso de Asociaciones Accidentales, el primer párrafo deberá cambiarse por el***

***Siguiente texto: “Declaramos expresamente que cada uno de los socios de la asociación accidental\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el nombre de cada uno de los socios a los que se representa), contamos con una experiencia de:”).***

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

***(Firma del Representante Legal)***

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

***(Nombre del Representante Legal)***

**FORMULARIO C-1**

**PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**DE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS “REQUISITOS GENERALES”**

Los proponentes deberán llenar solamente la columna “propuesta” de acuerdo a los requisitos solicitados. Asimismo, deberán adjuntar la documentación respaldatoria que corresponda y firmar al pie del formulario.

ITEM # \_\_\_\_\_\_ ***(Identificar el número o código del ítem)***

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS PARA MEDICAMENTOS Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS**  | **PROPUESTA** |
|
| **REQUISITOS GENERALES DE LA PROPUESTA EN RELACION AL PRODUCTO SOLICITADO (Su cumplimiento es requisito indispensable para continuar el proceso de calificación)** |  |
| **1. Nombre Genérico.** |  |
| **2. Nombre Comercial del Producto (si lo tiene)** **y Nombre del Laboratorio Fabricante.** |  |
| **3. Forma farmacéutica** |  |
| **4.-Concentración, expresada en unidad de dosificación** |  |
| **5. Número y fecha del Registro Sanitario en Bolivia o Certificado de trámite de Reinscripción para el caso de Registros Sanitarios caducos.** |  |
| **6. Señalar la dirección, ciudad, país, teléfono y fax del fabricante.** |  |
| **7. Fabricación o fraccionamiento por terceros (indicar si procede, bajo qué licencia se fabrica o para qué laboratorio).** |  |
| **8. Indicar la conformidad de pago por concepto de análisis de control de calidad a ser efectuado a los productos muestreados según especificaciones técnicas.** |  |

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

 **Nombre  del  Regente  Farmacéutico Acreditado              Firma**

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

 **Nombre completo del representante legal                   Firma**

**FORMULARIO C-2**

**PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**DE LOS MEDICAMENTOS OFERTADOS “CAPACIDAD OPERATIVA”**

Los proponentes deberán llenar solamente la columna “propuesta” de acuerdo a los requisitos solicitados. Asimismo, deberán adjuntar la documentación respaldatoria que corresponda y firmar al pie del formulario.

ITEM # \_\_\_\_\_\_ ***(Identificar el número o código del ítem)***

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS PARA MEDICAMENTOS Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS**   | PROPUESTA |
|
| **A) REQUISITOS PARA CALIFICAR LA CAPACIDAD OPERATIVA DEL LABORATORIO PRODUCTOR.** |  |
| 1. **Indicar si el laboratorio fabricante cuenta con el certificado de cumplimiento de las BPM vigente o es sujeto de inspecciones regulares por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes (adjuntar certificado actualizado emitido por autoridad competente), para los productos nacionales.**
 |  |
| 1. **Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente para los productos importados.**
 |  |
| 1. **Certificado de inspecciones de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) emitido por la Agencia Estatal de Medicamentos y Tecnología en Salud (AGEMED) del Ministerio de Salud y Deportes para productos importados.**
 |  |
| **B) REQUISITOS DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**  |  |
| **1.  Según listado del inciso “B” Especificaciones Técnicas del Pliego de Condiciones.** |  |
| **C)  GARANTÍAS TÉCNICAS** |  |
| **1.   Garantía de eficacia, seguridad, biodisponibilidad demostrada del medicamento ofertado en el certificado de control de calidad.** |  |
| **2. Cumplimiento de acuerdo a los tiempos establecidos en el PEC (Oportunidad de entrega)** |  |

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

**Nombre  del  Regente  Farmacéutico Acreditado              Firma**

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

**Nombre completo del representante legal                    Firma**

**FORMULARIO C-3**

**DE PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS**

Los proponentes deberán llenar solamente la columna “propuesta” de acuerdo a los requisitos solicitados. Asimismo, deberán adjuntar la documentación respaldatoria que corresponda y firmar al pie del formulario.

ITEM # \_\_\_\_\_\_ ***(Identificar el número o código del ítem)***

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS PARA INSUMOS ODONTOLÓGICOS Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS**  | **PROPUESTA** |
|
| **REQUISITOS GENERALES DE LA PROPUESTA EN RELACION AL PRODUCTO SOLICITADO (Su cumplimiento es requisito indispensable para continuar el proceso de calificación)** |  |
| **1.  Nombre del Producto.** |  |
| **2.  Nombre Comercial del Producto (si lo tiene) y Nombre del Laboratorio Fabricante.** |  |
| **3.  Certificado de Registro de Empresa ante el Ministerio de Salud y Deportes.** |  |
| **4. Señalar la dirección, ciudad, país, teléfono y fax del fabricante.** |  |

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

**Nombre del  Regente  Farmacéutico Acreditado             Firma**

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

**Nombre completo del representante legal                Firma**

**FORMULARIO C-4**

 **DE PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**DE MATERIALES MEDICO QUIRÚRGICOS**

Los proponentes deberán llenar solamente la columna “propuesta” de acuerdo a los requisitos solicitados. Asimismo, deberán adjuntar la documentación respaldatoria que corresponda y firmar al pie del formulario.

ITEM # \_\_\_\_\_\_ ***(Identificar el número o código del ítem)***

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS PARA MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS**  | **PROPUESTA** |
|
| **REQUISITOS GENERALES DE LA PROPUESTA EN RELACION AL PRODUCTO SOLICITADO (Su cumplimiento es requisito indispensable para continuar el proceso de calificación)** |  |
| 1.  Nombre del Producto. |  |
| 2.  Nombre Comercial del Producto (si lo tiene) y Nombre del Laboratorio Fabricante. |  |
| 3.  Certificado de Registro de Empresa ante el Ministerio de Salud y Deportes |  |
| 4. Señalar la dirección, ciudad, país, teléfono y fax del fabricante. |  |

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

**Nombre del  Regente  Farmacéutico Acreditado              Firma**

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

**Nombre completo del representante legal                 Firma**

**FORMULARIO C-6**

**CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO DE SALDOS**

**DE PRODUCTOS PRÓXIMOS A VENCER**

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

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente

 Ref.: Licitación Pública Nacional ON-LIC-01-2021 2C

 Adquisición de Medicamentos, Material Médico Quirúrgico e Insumos Odontológicos

De nuestra consideración:

Declaramos expresamente que nuestra empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar el nombre de la empresa a la que representan)*** se compromete a efectuar el cambio de los saldos de Medicamentos, Materiales Médico Quirúrgico e Insumos Odontológicos y sujetos de adjudicación en el marco de la presente Convocatoria Pública, previa notificación por parte de la Caja de Salud de la Banca Privada, con tres meses antes de la fecha de su vencimiento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar el nombre de la empresa a la que representan)*** en virtud a esta carta se compromete a realizar la reposición de los productos Medicamentos, Insumos Odontológicos y Material Médico Quirúrgico adjudicados, en un tiempo máximo de treinta (30) días calendario.

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

Firma

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

Aclaración de la firma

**FORMULARIO C-7**

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

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

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente

 Ref.: Licitación Pública Nacional ON-LIC-01-2021 2C

 Adquisición de Medicamentos, Material Médico Quirúrgico e Insumos Odontológicos

De nuestra consideración:

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

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

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

Firma

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

Aclaración de la firma

**FORMULARIO C-8**

**CARTA DE COMPROMISO DE MANTENER VIGENTE**

**EL PRECIO UNITARIO DE LOS PRODUCTOS QUE FUERAN ADJUDICADOS**

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

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente

 Ref.: Licitación Pública Nacional ON-LIC-01-2021 2C

 Adquisición de Medicamentos, Material Médico Quirúrgico e Insumos Odontológicos

De nuestra consideración:

Declaramos expresamente que nuestra empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar el nombre de la empresa a la que representan)*** se compromete a mantener el precio unitario de los productos que nos fueron adjudicados por la CSBP, para proveerles hasta un 25%  más de los mismos, aceptando que la CSBP pueda lograr adquisiciones menores en forma directa de  Medicamentos, Materiales Médico Quirúrgico e Insumos Odontológicos  y durante la gestión........................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar el nombre de la empresa a la que representan)*** en virtud a esta carta se compromete a proveer los productos que pudieran ser requeridos por la CSBP.

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

Firma

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

Aclaración de la firma

**FORMULARIO B-1**

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

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

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente

 Ref.: Licitación Pública Nacional ON-LIC-01-2021 2C

 Adquisición de Medicamentos, Material Médico Quirúrgico e Insumos Odontológicos

De nuestra consideración:

De acuerdo a la convocatoria de referencia y a toda la información contenida en el Pliego Específico de Condiciones, nuestra Empresa............................... ***(indicar el nombre de la persona natural, empresa o asociación accidental)*** ofrece proveer   ***................................(indicar el objeto de la Licitación)*** por el importe total de Bs­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Literal y numeral bolivianos). *(si es por ítem señalar que los importes se hallan detallados en los formularios B-2a; B-2b y B-2c indicando los plazos de entrega).***

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

***Nombre del Representante Legal***

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

***Firma***

##

**FORMULARIO B-2a**

## PROPUESTA ECONÓMICA PARA MEDICAMENTOS

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Código** | **Nombre del Producto** | **Presentación** | **Procedencia** | **Marca** | **Unidad de Manejo** | **Cantidad Requerida** | **Plazo de Entrega** | **Datos Económicos****(En Bs)** | **Obs.** |
| **Precio** |  |
| **Unitario** | **Total** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

El Plazo de entrega referencial de los productos adjudicados y de acuerdo a cronograma es hasta **40 días calendario**.

**FORMULARIO B-2b**

**PROPUESTA ECONÓMICA PARA INSUMOS ODONTOLÓGICOS**

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

##

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Código** | **Nombre del Producto** | **Presentación** | **Procedencia** | **Marca** | **Unidad de Manejo** | **Cantidad Requerida** | **Plazo de Entrega** | **Datos Económicos****(En Bs)** | **Obs.** |
| **Precio** |  |
| **Unitario** | **Total** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

##

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

El Plazo de entrega referencial de los productos adjudicados y de acuerdo a cronograma es hasta **40 días calendario**.

**FORMULARIO B-2c**

**PROPUESTA ECONÓMICA PARA MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Código** | **Nombre del Producto** | **Presentación** | **Procedencia** | **Marca** | **Unidad de Manejo** | **Cantidad Requerida** | **Plazo de Entrega** | **Datos Económicos****(En Bs)** | **Obs.** |
| **Precio** |  |
| **Unitario** | **Total** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

El Plazo de entrega referencial de los productos adjudicados y de acuerdo a cronograma es hasta **40 días calendario**.

Cite: ON-AL-C-MEDICAMENTOS N° 0XXX/20XX

**SEÑOR NOTARIO DE FE PÚBLICA:**

En los registros de Escrituras Públicas a su cargo, sírvase insertar un contrato de “**ADQUISICIÓN DE *“MEDICAMENTOS, INSUMOS ODONTOLOGICOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO”*** a Nivel Nacional**, (XXXXX CONVOCATORIA),** sujeto al tenor de las siguientes cláusulas:

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

# La CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA – OFICINA NACIONAL, con NIT 1020635028, con domicilio en calle Reyes Ortiz, Torre Oeste del Edificio Gundlach Piso 22 de esta ciudad, representada por su Gerente General, Lic. xxxxxxxxxxxxxxxx con C.I. xxxxxxx, mayor de edad, hábil por derecho, en mérito al Poder General, Amplio, Suficiente y Expreso N° xxx/2021 de fecha xxx de 20xx, suscrito ante la Notaría de Fe Pública a cargo de la Dra. María Eugenia Quiroga de Navarro de esta ciudad, que en lo sucesivo se denominará la CSBP y por la otra:

1. La empresa **xxxxxxxxxxxxx.,** con Matrícula de Comercio N° xxxxxxxx, N.I.T. xxxxxxxcon domicilio legal en la calle xxxxxN° 1xxxx, zona xxxxxx de esta ciudad, representada legalmente, por xxxxxxxxxxxx, con C.I. xxxxxxx xxxx., en mérito al Poder Especial, Amplio y Suficiente Nº xxxx/2021 de xxxx x de xxxxx otorgado ante el Notario de Fe Pública a cargo del xxxxxxxxxxx de la ciudad de xxxxxxxxxxxxxxxxX, que en adelante se denominará el **PROVEEDOR.**

**SEGUNDA.- (ANTECEDENTES).-** La **CSBP** mediante Licitación Pública ON-LIC-XXXXXX, convocó a empresas interesadas en proveer *“Medicamentos, Insumos Odontológicos y Material Médico Quirúrgico”*, a presentar sus propuestas de acuerdo a las especificaciones técnicas y condiciones establecidas en el Pliego Específico de Condiciones, aprobado mediante Resolución N° XXXXXX de XXXXXXX.

La Comisión de Calificación luego de efectuada la apertura de propuestas presentadas, realizó el análisis y evaluación correspondiente, emitiendo el informe y recomendación final mediante cite: XXXXXXX de XXXXXXXX, dirigido a la Autoridad Responsable del Proceso de Contratación (**ARPC**), instancia que luego de haber analizado el mismo y manifestado su conformidad, emite la Resolución de Adjudicación N° XXXXXXX de XXXXXXX a favor del **PROVEEDOR,** por cumplir su propuesta con todos los requisitos de la convocatoria.

Por Hoja de Ruta con número de proceso XXXXXX la Jefe Nacional de Bienes y Servicios a.i., solicita a Asesoría Legal Nacional, la emisión del contrato correspondiente.

**TERCERA.- (OBJETO DEL CONTRATO Y PRODUCTOS ADJUDICADOS).-** El objeto del presente contrato es la *“Adquisición de Medicamentos, Insumos Odontológicos y Material Médico Quirúrgico”* a nivel nacional, adjudicando al proveedor los ítems que se adjuntan como anexo y que forman parte indisoluble del presente contratoque en adelante se denominarán los **PRODUCTOS**, mismos que fueron adjudicados de conformidad al Pliego Específico de Condiciones, propuesta adjudicada y los documentos que forman parte de él, en cumplimiento a normas, condiciones, precio, regulaciones, obligaciones, especificaciones, tiempo de entrega y características técnicas establecidas en el presente instrumento legal:

**MEDICAMENTOS**

| **Nº** | **CODIGO** | **PRODUCTO** | **CONCENTRACIÓN** | **UNIDAD DE MANEJO** | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **PRECIO TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **TOTAL** |  |

**CUARTA.- (PLAZO Y FORMA DE ENTREGA).-** El **PROVEEDOR** entregará los **PRODUCTOS** en estricto acuerdo a la propuesta adjudicada y las especificaciones técnicas, **hasta CUARENTA (40) DIAS CALENDARIO,** plazo computable a partir de la fecha de suscripción del presente contrato, mismo que deberá corresponder a un día hábil.

La entrega será realizada en estricta sujeción al Cuadro de Distribución que forma parte indivisible del presente contrato, en los almacenes de las Administraciones Regionales de XXXX, XXXX y XXXX y a las Agencias Regionales de XXXX, XXX, XXXX, XXX y XXXX, en XX (XX) partida(s).

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

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

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

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

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

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

**SEPTIMA.- (LUGAR DE ENTREGA).-** La entrega yrecepción definitiva de los **PRODUCTOS**, se realizará en cada almacén de las Administraciones y Agencias Regionales de la **CSBP**, según corresponda, debiendo ser recepcionados los mismos, por las respectivas “Comisiones de Recepción” deacuerdo a lo establecido en el Pliego Específico de Condiciones y conforme al Cuadro de Distribución y Cronograma de Entrega, que se hace conocer al **PROVEEDOR**.

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

1. Realizar la provisión de los **PRODUCTOS** adjudicados de acuerdo con lo establecido en el Pliego Específico de Condiciones y su propuesta adjudicada.
2. Presentar documentos requeridos en el Pliego Específico de Condiciones del fabricante o del Laboratorio contratado para realizar el control de calidad respectivo, que garantice la calidad de los **PRODUCTOS** a suministrar.
3. Actualizar la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato (Vigencia y/o Montos), a requerimiento de la **CSBP**.
4. Sujetarse al Cronograma de entrega definido por la **CSBP.**
5. Mantener durante una gestión (365 días) computables a partir de la fecha de suscripción del presente contrato, el precio unitario de los **PRODUCTOS** ofertados y que sean adjudicados por la **CSBP**, de manera que la **CSBP**, por razones del incremento en el volumen de atención que brinda, pueda realizar compras menores al precio adjudicado, hasta un 25% más de la cantidad objeto del presente contrato.
6. Cumplir cada una de las cláusulas del presente contrato.

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

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

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

**NOVENA.- (VIGENCIA DEL CONTRATO).-** El presente contrato tendrá una vigencia de **UN (1) AÑO CALENDARIO**, computables a partir de la fecha de suscripción del presente contrato.

**DECIMA.- (GARANTÍA).-** El **PROVEEDOR** garantiza el correcto cumplimiento y fiel ejecución del presente contrato en todas sus partes con la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato **N° XXXXX,** por **BsXXXXXX.-,** emitida por el Banco XXXXX., en fecha XXX de XXXX de 20XXX **con un vencimiento al XXX de dXXXXX de 202X**, a la orden de la Caja de Salud de la Banca Privada, equivalente al siete por ciento (7%) del valor total adjudicado y establecido en el presente contrato.

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

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

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

1. Pliego Específico de Condiciones de la Licitación Pública N° XXXXXXXXX.
2. Propuesta adjudicada del **PROVEEDOR**, incluyendo documentos legales, administrativos y propuesta económica.
3. Informe de Calificación Final emitido por la Comisión de Calificación cite: ON-BS-XXXXX de XXXXXXXX.
4. Resolución de Adjudicación N° XXXX de XXXXXX, emitida por la Autoridad Responsable del Proceso de Contratación.
5. Cuadro de “Distribución por Regional de Productos Adjudicados de Medicamentos”.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**16.2 Por Resolución del Contrato:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

La **CSBP** procederá a establecer los montos reembolsables al **PROVEEDOR** por concepto de provisión de los **PRODUCTOS** satisfactoriamente efectuadas.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**DECIMO NOVENA.- (PAGO POR ADQUISICION ADICIONAL).-** Los **PRODUCTOS** adquiridos adicionalmente y autorizados previamente mediante contrato modificatorio

, serán pagados según los precios unitarios de la propuesta aceptada y adjudicada luego de su entrega a satisfacción, dentro del plazo previsto.

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

Las multas serán cobradas mediante descuentos establecidos expresamente por la **CSBP**, del pago o pagos pendientes, sin perjuicio de que la **CSBP** ejecute la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato y proceda simultáneamente al cobro de las multas y al resarcimiento de daños y perjuicios ocasionados.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Al **PROVEEDOR**: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

A la **CSBP:** Calle Reyes Ortiz N° 73 Edif. Gundlach, Torre Oeste piso 22 de la ciudad de La Paz.

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

**TRIGESIMO TERCERA.- (CONFORMIDAD).-** En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento firman el presente contrato en dos ejemplares de un mismo tenor y validez en la ciudad de La Paz a los XXXX XXX (XXXX) días del mes de XXXXX del año dos mil veintiuno.

Usted Señor Notario se servirá agregar las demás cláusulas de seguridad y estilo que correspondan.

 **pp. PROVEEDOR GERENTE GENERAL**  **CSBP**