

### SOLICITUD DE PROPUESTA

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS**

### ON-CP-05-2022

**PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“SERVICIO DE CONSULTORIA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL”** |

**La Paz, Marzo de 2022**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **COMPARACIÓN DE PROPUESTAS ON-CP-05-2022**  **PRIMERA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Nacional invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **SERVICIO DE CONSULTORIA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL** |
| Tipo de Convocatoria: Comparación de Propuestas |
| Forma de adjudicación: POR EL TOTAL |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO |
| Encargados de atender consultas: Dra. Gabriela Pepla Marquez  Lic. Yessica V. Montoya Teran |
| Correo electrónico: [gabriela.peppla@csbp.com.bo](mailto:gabriela.peppla@csbp.com.bo)  yessica.montoya@csbp.com.bo |
| Teléfono: 2392395 int. 1176 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas | Hasta:  1/04/2022 | Hasta:  15:30 | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 2 | Presentación de Ofertas | Hasta:  8/04/2022 | Hasta:  14:30 | **Presentación Electrónica:** [yessica.montoya@csbp.com.bo](mailto:yessica.montoya@csbp.com.bo)  **Presentación Física:**  Calle Reyes Ortiz esquina Federico Zuazo Edif. Gundlach Piso 2 Torre Este |
| 3 | Resultado Del Proceso | 13/04/2022 | | Envío de notas a los proponentes |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **PREPARACIÓN DE LA OFERTA** | |
| 1. **PREPARACIÓN DE OFERTA** | Los potenciales proponentes que se encuentren en capacidad de proveer los servicios requeridos en el presente proceso de contratación deberán preparar sus propuestas conforme a los requisitos y condiciones establecidos:  **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA**   * Propuesta del Plan de Trabajo de acuerdo a los Términos de Referencia.   **PARA EMPRESAS:**   * Mínimo 3 años de experiencia general prestando servicios relacionados con la consultoría. * Experiencia especifica en temas relacionados con seguridad y salud ocupacional. * Conocimiento sobre normativa emitida por el Ministerio de Trabajo y Previsión Social. * Contar con profesionales, con título en Ingeniería Industrial que tengan registro autorizado en el Ministerio de Trabajo.   **PARA CONSULTORES INDEPENDIENTES:**   * Licenciatura en Ingeniería Industrial con Título en Provisión Nacional. * Registro Nacional de Ingenieros (RNI) al día. * Registro en el Ministerio de Trabajo de Seguridad y Salud Ocupacional vigente. * Experiencia general mínima de seis (6) años. * Experiencia específica en temas relacionados con seguridad y salud ocupacional.   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**   * La propuesta económica debe ser presentada en el Formulario de Presentación de Propuesta, identificado al final de este documento, **en original.** |
| 1. **PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS** | Las propuestas deben ser presentadas en horario, fecha y lugar establecidos en la convocatoria.  No se aceptarán propuestas que contengan textos entre líneas, borrones y tachaduras, siendo causal de inhabilitación.  La propuesta debe ser presentada en **DIGITAL,** enviando al correo [yessica.montoya@csbp.com.bo](mailto:yessica.montoya@csbp.com.bo) y en físico en nuestras oficinas ubicadas en Calle Reyes Ortiz esquina Federico Zuazo Edif. Gundlach Piso 2 Torre Este (Ventanilla única) |
| 1. **ADJUDICACIÓN Y CONTRATO** | Se emitirá la nota de adjudicación para la elaboración de contrato. |

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**CONSULTORÍA SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL**

1. **ANTECEDENTES:**

La Caja de Salud de la Banca Privada (CSBP) es una entidad gestora del Sistema de Seguridad Social que otorga prestaciones de salud, en los regímenes de enfermedad, maternidad y riesgos profesionales a corto plazo, a los trabajadores y sus dependientes de empresas afiliadas pertenecientes al sector bancario privado, financiero privado, ramas afines y otras.

1. **OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA:**

El objetivo de la consultoría es diseñar e implementar “Servicios en Seguridad y Salud Ocupacional” a través de herramientas de evaluación, mejora e implementación de acciones en Higiene y Seguridad Ocupacional.

Los Servicios en Seguridad y Salud Ocupacional deberán permitir que en la Caja de Salud de la Banca Privada se implementen de manera efectiva los Programas de Seguridad y Salud en el Trabajo (PSST), en cumplimiento de la NTS-009/18- PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

1. **PRODUCTOS ESPERADOS:**

A la conclusión de la consultoría, el consultor o la empresa consultora deberá entregar los siguientes productos:

1. Cronograma detallado por cada etapa definida para toda la consultoría.
2. Informe y planilla de carga de fuego de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.
3. Informe y planos de ubicación de la cantidad de extintores de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.
4. Informe y planos de ubicación de sensores de humo, central de incendios y sirena de emergencia de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.
5. Informe y planos de ubicación de estudios de señalización de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.
6. Informe y planos de ubicación sobre la cantidad de extintores de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.
7. Informe y planos de rutas de evacuación de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.
8. Informe del monitoreo de iluminación ocupacional de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.
9. Informe del monitoreo del ruido ocupacional de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.
10. Informe del monitoreo del eestrés térmico (frio o calor) de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.
11. Informe del monitoreo de ventilación ocupacional de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.
12. Informe del monitoreo de CO2 de las 9 Regionales, incluyendo las instalaciones de Oficina Nacional.

La elaboración de los productos mencionados deberá ser presentados bajo las siguientes consideraciones:

* El contenido de los monitoreos y estudios deberán abarcar información de todas las clínicas, policonsultorios y oficinas administrativas a nivel nacional, según el siguiente detalle:
  + Oficina Nacional, ubicada en la ciudad de La Paz.
  + Administración Regional La Paz.
  + Administración Regional Santa Cruz.
  + Administración Regional Cochabamba.
  + Agencia Regional Tarija.
  + Agencia Regional Sucre.
  + Agencia Regional Oruro.
  + Agencia Regional Potosí.
  + Agencia Regional Trinidad.
  + Agencia Regional Cobija.
* Realizar un cronograma de alcance nacional detallando cada uno de los “Servicios en Seguridad y Salud Ocupacional” solicitado, el cual deberá ser validado y aprobado por la contraparte de la CSBP antes de su implementación.
* Emitir un informe final con el detalle de las actividades y alcances realizados durante el desarrollo de la ejecución de los estudios y monitoreos realizados, según cada ítem solicitado, con previa aprobación de la Unidad solicitante.

1. **CRONOGRAMA PARA LA REALIZACIÓN DEL LA CONSULTORÍA Y PRESENTACIÓN DE LOS PRODUCTOS FINALES:**

El consultor deberá atenerse al siguiente cronograma genérico para la presentación del producto final:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Ítem** | **Abril** | **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** |
|  |
| 1 | Estudio de carga de Fuego (informe y planilla de carga de fuego). | X | X |  |  |  |  |  |
| Determinación de cantidad de extintores (Determinación de la cantidad y plano de ubicación). |  |
| Estudio de detección de incendios (informe y planos de ubicación sensores de humo, central de incendios y sirena de emergencia). |  |
| 2 | Estudio de señalización (Informe y plano de ubicación). |  |  | X | X |  |  |  |
| estudio de rutas de evacuación (Informe y plano de rutas de evacuación). |  |
| 3 | Monitoreo de iluminación ocupacional. |  |  |  |  | X | X |  |
| Monitoreo de ruido ocupacional. |  |
| Monitoreo de estrés térmico frío o calor. |  |
| Monitoreo de ventilación ocupacional. |  |
| Monitoreo de CO2. |  |

1. **METODOLOGÍA DE TRABAJO Y CONTROL DE LA CONSULTORÍA:**

La consultoría se desarrollará en coordinación directa con la Gerencia Médica a través de la Encargada de Medicina de Trabajo y Jefatura de Programas y Servicios de Salud, para este efecto, el Consultor deberá presentar un plan de trabajo consensuado y aprobado por dichas instancias.

1. **CARACTERÍSTICAS DE LA EMPRESA Y/O DEL CONSULTOR:**
   1. **Para empresas:**

* Mínimo 3 años de experiencia general prestando servicios relacionados con la consultoría.
* Experiencia especifica en temas relacionados con seguridad y salud ocupacional.
* Conocimiento sobre normativa emitida por el Ministerio de Trabajo y Previsión Social.
* Contar con profesionales, con título en Ingeniería Industrial que tengan registro autorizado en el Ministerio de Trabajo.
* Estar legalmente registrada.
* Contar con NIT institucional.
  1. **Para consultores Independientes:**
* Licenciatura en Ingeniería Industrial con Título en Provisión Nacional.
* Registro Nacional de Ingenieros (RNI) al día.
* Registro en el Ministerio de Trabajo de Seguridad y Salud Ocupacional vigente.
* Experiencia general mínima de seis (6) años.
* Experiencia específica en temas relacionados con seguridad y salud ocupacional.
* Contar con NIT.

1. **PRECIO Y FORMA DE PAGO**

El pago se realizará de acuerdo al avance del servicio, en las fechas preestablecidas de acuerdo al siguiente detalle:

* Pago del (30%) al inicio de la consultoría.
* Pago Final (70%) contra entrega del producto definido en el TDR.

El monto de la propuesta debe incluir pasajes y viáticos, para realizar las inspecciones en las distintas regionales.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OFICINA NACIONAL** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLICITUD DE COTIZACION | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | La Paz |  | de |  | | de 2022 | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Señor(es)** |  | | | | | |  |
|  | **Dirección:** |  | | **Correo Electrónico:** |  | | |  |
|  | **Teléfono:** |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Presente.-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Agradecemos a Ud.(s) remitir su cotización al correo electrónico **yessica.montoya@csbp.com.bo,** hasta hrs.14:30 del día viernes 8 de abril de 2022, la cotización deberá incluir impuestos de Ley, los mismos que deberán incluir máximo dos (2) decimales. | | | | | |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ítem** | **Descripción** | | **Unidad** | **Cantidad** | **Precio Unitario Bs** | **Total Bs** | | |
| **1** | SERVICIO DE CONSULTORIA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL | | SERVICIO | 1 |  |  | | |
| **TOTAL** | | | | | |  | | |
| Dirección: | CSBP CALLE REYES ORTIZ ESQUINA FEDERICO ZUAZO, EDIF. GUNDLACH, TORRE OESTE PISO 22, TELEF.: 2117018 Int. 1121, CORREO ELECTRÓNICO: yessica.montoya@csbp.com.bo. | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |
| NOTA: La presente cotización se adjudicará por: | | | EL TOTAL | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"** | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  |
| Tiempo de Entrega: | |  | | | | | |  |
| Tiempo de Garantía | |  | | | | | |  |
| Validez de la oferta: | |  | | | | | |  |
| Otros: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | La Paz |  | de |  | de |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SELLO DE LA EMPRESA | |  | NOMBRE Y FIRMA | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |