

### SOLICITUD DE PROPUESTA

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS**

### ON-CP-001-2023

**PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“CONSULTORÍA PARA CONTROL DE GESTIÓN FINANCIERA”** |

**La Paz, Enero de 2023**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **COMPARACIÓN DE PROPUESTAS ON-CP-001-2023**  **PRIMERA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Nacional invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **CONSULTORÍA PARA CONTROL DE GESTIÓN FINANCIERA** |
| Tipo de Convocatoria: Comparación de Propuestas |
| Forma de adjudicación: POR EL TOTAL |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO |
| Encargados de atender consultas: Lic. Karen Chambi F.  Lic. Daniela Hurtado V. |
| Correo electrónico: daniela.hurtado@csbp.com.bo |
| Teléfono: 2392395 int. 1177 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas | Hasta:  10/01/2023 |  | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |
| 2 | Presentación de Ofertas | Hasta:  12/01/2023 | Hasta:  09:30 | **Presentación Electrónica:** daniela.hurtado@csbp.com.bo |
| 3 | Resultado Del Proceso | 12/01/2023 | | Envío de notas a los proponentes |

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

|  |
| --- |
| **CODIGO DE PROCESO: ON-CP-001-2023** |

**CONSULTORÍA PARA CONTROL DE GESTIÓN FINANCIERA**

En cumplimiento al Reglamento de Compras, Articulo 17 Modalidades de Contratación, de la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a los potenciales proponentes, legalmente establecidas en el País, que se encuentren en capacidad de proveer el servicio requerido en el presente proceso de contratación y presentar sus ofertas para el **CONSULTORÍA PARA CONTROL DE GESTIÓN FINANCIERA**

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

Las ofertas deberán ser presentadas hasta horas 09:30, del día **12 de enero del 2023**, de forma digital mediante correo electrónico:

* La propuesta deberá ser enviada, antes de la fecha límite establecida al siguiente correo electrónico: daniela.hurtado@csbp.com.bo, indicando como referencia **“ON-CP-001-2023 – CONSULTORÍA PARA CONTROL DE GESTIÓN FINANCIERA”,** la misma deberá contener todos los espacios debidamente llenados.

1. **OBJETO:**

La CSBP Oficina Nacional, requiere la contratación de un CONSULTORÍA PARA CONTROL DE GESTIÓN FINANCIERA quien generara productos específicos en el marco de los TDRS a la Caja de Salud de la Banca Privada, por tal motivo se requiere lo siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIPCION | TIEMPO |
| 1 | CONSULTORÍA PARA CONTROL DE GESTIÓN FINANCIERA | 11,5 MESES |

1. **DOCUMENTOS A PRESENTAR:**

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

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

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

1. **METODOS DE EVALUACION:** La metodología de evaluación basada en Presupuesto Fijo requiere de la presentación de los requisitos de cumplimiento obligatorio que se evalúan bajo el método CUMPLE o NO CUMPLE y únicamente de la evaluación de ofertas técnicas (no existen ofertas económicas). Tiene como objetivo adjudicar al proponente que hubiera obtenido la mayor puntuación en la evaluación de las ofertas técnicas, resultante de la aplicación de los criterios de calificación establecidos antes del inicio del proceso.
2. **ADJUDICACION**:

La adjudicación será realizada por el total, siempre y cuando cumplan con los términos de referencia requeridas.

1. **PLAZO DEL SERVICIO:**

El plazo de prestación de servicios profesionales tendrá un plazo de 11,5 meses a partir de la firma del Contrato.

1. **COSTO Y FORMA DE PAGO**:

El presupuesto total de la consultoría haciende a Bs90.000 (Noventa mil 00/100 bolivianos). Cada pago se hará efectivo previa presentación del "Informe de avance de actividades" y fotocopia de declaración jurada trimestral de pago de impuestos cuando corresponda

La forma de pago será la siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nro de Pago** | **Importe (Bs)** |
| 1 | 5.300 |
| 2 | 7.700 |
| 3 | 7.700 |
| 4 | 7.700 |
| 5 | 7.700 |
| 6 | 7.700 |
| 7 | 7.700 |
| 8 | 7.700 |
| 9 | 7.700 |
| 10 | 7.700 |
| 11 | 7.700 |
| 12 | 7.700 |
| Total | 90.000 |

En caso de que el consultor no presente la correspondiente factura mensual, la CSBP de acuerdo a normativa impositiva asumirá las funciones de agente de retención.

Asimismo, el último pago se efectuará previa presentación del “Informe Final de Cumplimiento de Contrato” del CONSULTOR y sus respectivos adjuntos.

El pago que se efectivizará en moneda nacional directamente al consultor, mediante depósito bancario a su cuenta.

1. **CONTRATO**:

Para el presente proceso, en caso de adjudicación, se suscribirá un contrato por el servicio, para tal motivo deberá presentar la siguiente documentación, en un plazo no menor a los 5 días hábiles, computables a partir de la nota de adjudicación:

* Título en Provisión Nacional. (Fotocopia Simple)
* Cedula de Identidad (Fotocopia Simple)
* Número de Identificación Tributaria (NIT), caso contrario se le realizara la retención correspondiente.

1. **CONSULTAS**:

El proponente podrá efectuar consultas llamando al teléfono 2392395 Int.1177 Unidad de Compras o vía correo electrónico a la dirección daniela.hurtado@csbp.com.bo

**FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA: CONSULTORÍA PARA CONTROL DE GESTIÓN FINANCIERA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Comparación de Propuestas** | | | | | **ON-CP-001-2023** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | La Paz | **Enero 2023** | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR": |  | | | | DIRECCIÓN: |  | |
|  |  |  |  |  | TELEFONO: |  | |
|  |  |  |  |  | EMAIL: |  | |

**TERMINOS DE REFERENCIA**

**CONSULTORÍA PARA CONTROL DE GESTIÓN FINANCIERA**

1. **Antecedentes**

Para la atención de requerimientos programados y emergentes en cuanto al control de gestión financiera, la Caja de Salud de la Banca Privada en su Oficina Nacional requiere un profesional cuyo objetivo fundamental será el desarrollo de instrumentos y mecanismos de seguimiento y control del presupuesto a nivel nacional.

En base a estos antecedentes, se requiere la contratación de un servicio de **“CONSULTORIA PARA CONTROL DE GESTIÓN FINANCIERA”** con la finalidad de poder contar con un profesional que implemente mecanismos de control del presupuesto institucional de forma integral y a nivel nacional.

1. **Objetivo**

Desarrollar e implementar instrumentos de seguimiento y control del presupuesto a nivel nacional, conforme el marco normativo vigente.

1. **Alcance del servicio**

La contratación de este profesional permitirá, fortalecer mecanismos de control de gestión financiera, en todo el ciclo de la gestión del presupuesto, la optimización de la gestión de información y desarrollo de herramientas en business inteligence.

1. **Responsabilidad del consultor**

El Consultor asume la responsabilidad de:

* Cumplir con el alcance de trabajo mencionado en estos Términos de Referencia en forma eficiente y profesional
* Entregar toda la documentación debidamente archivada (sea físico o digital), hasta la presentación del Informe Final, conforme los requisitos establecidos
* El consultor debe hacerse responsable de toda la información y documentos que produzca durante su servicio y deberá concurrir previa coordinación en horario habitual de la jornada de trabajo y a cualquier momento a llamado por parte de la entidad sobre la misma.
* Es responsabilidad del Consultor el pago de impuestos según lo establecido en el Régimen Complementario del Impuesto al Valor Agregado (RC-IVA).

1. **Unidad organizacional de dependencia**

Jefatura de Presupuestos y Tesorería en Oficina Nacional de la Caja de Salud de la Banca Privada.

1. **Especificaciones técnicas del servicio**
   1. **Naturaleza del contrato (actividades a cumplir)**
2. Diseñar el clasificador presupuestario de la CSBP, detallado a nivel de partidas, subpartidas, estructura programática y unidades de control de oficina nacional y regionales, dicho clasificador debe contener una descripción a detalle del alcance de cada subpartida.
3. Diseñar una herramienta de rentabilidad por regional. Dicha herramienta debe permitir incluir técnicas de costeo, para distribuir la ejecución presupuestaria de oficina nacional a las diferentes regionales, tomando ciertos criterios de distribución.
4. Optimización de las herramientas de seguimiento y control presupuestario a nivel nacional, que permita reducir tiempos de procesamiento de información, ampliar los puntos de control presupuestario, para alertas oportunas.
5. Diseñar otros mecanismos y herramientas para optimizar el control presupuestario a nivel nacional.
   1. **Resultados**

Como Resultado de la Consultoría, el Consultor entregara, tanto impreso como en medio magnético los siguientes Productos:

* Informes Mensuales de Avance de desarrollo del trabajo.
* Informe Final de las Actividades Realizadas, además de sugerencias y reconocimientos en relación con los temas tratados.
  1. **Lugar y plazo de prestación del servicio de consultoría**

El consultor desarrollará sus actividades con dedicación exclusiva a la Caja de Salud de la Banca Privada en la Calle Federico Zuazo, esquina Reyes Ortiz, Ed. Torres Gundlach Torre Oeste piso 22

El contrato tendrá una duración de 11,5 meses a partir de la suscripción del contrato.

* 1. **Perfil del consultor**

| **CRITERIOS DE LA EVALUACIÓN** |
| --- |
| **FORMACIÓN ACADEMICA TITULADA MINIMA EXIGIBLE:** |
| * + Licenciatura en Auditoría y/o Contaduría Pública, Administración de Empresas, Economía, Ingeniería Comercial, Ingeniería Financiera o Ingeniería Industrial con Título en Provisión Nacional. |
| **EXPERIENCIA GENERAL** |
| * + Experiencia general mínima de cuatro (5) años |
| **EXPERIENCIA ESPECIFICA** |
| * + Experiencia específica mínima de un (1) año en cargos similares |
| **FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:** |
| * + Cursos en Excel avanzado |
| - Cursos en estadística, análisis financiero o presupuestos |
| **EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTOS COMPLEMENTARIOS:** |
| Experiencia laboral en el sector de Seguridad Social de Corto Plazo o Salud |
| Conocimiento en manejo de complementos de Excel Avanzado, Power Pivot, Power Query, Power BI, Sistema Odoo |

La documentación de respaldo de la formación y experiencia declarada, deberán ser presentados en fotocopia simple o en formato digital según corresponda, de manera cronológica adjunta a su propuesta; asimismo, deberán adjuntar su fotocopia simple o en formato digital de su Cedula de Identidad.

En caso de ser adjudicado deberá presentar para su verificación toda la documentación declarada en su propuesta en original o fotocopia legalizada o certificación electrónica. Además de la documentación requerida por la entidad conforme a normativa vigente, misma que será solicitada en la notificación de la adjudicación.

1. **Del monto y forma de pago**

El presupuesto total de la consultoría haciende a Bs90.000 (Noventa mil 00/100 bolivianos). Cada pago se hará efectivo previa presentación del "Informe de avance de actividades" y fotocopia de declaración jurada trimestral de pago de impuestos cuando corresponda.

La forma de pago será la siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nro de Pago** | **Importe (Bs)** |
| 1 | 5.300 |
| 2 | 7.700 |
| 3 | 7.700 |
| 4 | 7.700 |
| 5 | 7.700 |
| 6 | 7.700 |
| 7 | 7.700 |
| 8 | 7.700 |
| 9 | 7.700 |
| 10 | 7.700 |
| 11 | 7.700 |
| 12 | 7.700 |
| **Total** | **90.000** |

En caso de que el consultor no presente la correspondiente factura mensual, la CSBP de acuerdo a normativa impositiva asumirá las funciones de agente de retención.

Asimismo, el último pago se efectuará previa presentación del “Informe Final de Cumplimiento de Contrato” del CONSULTOR y sus respectivos adjuntos.

El pago que se efectivizará en moneda nacional directamente al consultor, mediante depósito bancario a su cuenta.

La presente propuesta debe ser presentada como plazo máximo hasta el día **12 de enero a horas 09:30** vía correo electrónico a la dirección: [daniela.hurtado@csbp.com.bo](mailto:daniela.hurtado@csbp.com.bo).

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

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

EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"

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

SELLO EMPRESA NOMBRE Y FIRMA