

### PLIEGO DE CONDICIONES

**INVITACION PUBLICA**

### ON-IP-05-2023

 **PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN”** |

 **La Paz, Marzo de 2023**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****INVITACIÓN PÚBLICA ON-IP-05-2023****PRIMERA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Nacional, invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN – PRIMERA CONVOCATORIA** |
| Tipo de Convocatoria: Invitación Publica |
| Forma de adjudicación: Por Ítem |
| Sistema de evaluación y adjudicación: Calidad y Precio |
| Encargados de atender consultas: Lic. Yessica Montoya T. Ing. Jose Luis Flores C. Ing. Ronaldo Reque L. |
| Correo electrónico: proveedores@csbp.com.bo |
| Teléfono: 2392395 int. 1176  |

**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN – PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN**  |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones  | 31/03/2023 |  | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |
| 2 | Inspección Previa | - | - | No aplica |
| 3 | Consultas Escritas | Hasta:11/04/2023 | Hasta:Hrs.15:00 | Dirigidas a: proveedores@csbp.com.bo |
| 4 | Reunión de Aclaración | Hasta:12/04/2023 | A: Hrs.10:30 | Vía Zoom, en la siguiente dirección: Meeting ID: 863 835 5559 |
| 5 | Presentación de Ofertas | Hasta: 21/04/2023 | Hasta:Hrs.15:00 | **Presentación Física:**  Calle Federico Zuazo Esq. Reyes Ortiz Edificio Gundlach Torre Oeste P22  |
| 6 | Apertura de Ofertas. | Hasta:21/04/2023 | Hasta:Hrs.15:30 | Vía Zoom, en la siguiente dirección: Meeting ID: 863 835 5559 |
| 7 | Resultado Del Proceso | 22/05/2023 | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |

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

|  |
| --- |
| **PARTE I****INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES** |
| 1. **NORMATIVA APLICABLE**
 | La Caja de Salud de la Banca Privada (CSBP) en adelante denominada “Convocante”, en el marco de su Reglamento de Compras, aprobado mediante Resolución de Directorio Nº011/2022 del 23 de febrero de 2022, a través del presente proceso, invita a las empresas legalmente establecidas a presentar propuestas, bajo las condiciones del presente Pliego de Condiciones (PC) |
| 1. **PROPONENTES ELEGIBLES**
 | De conformidad a lo establecido por el Reglamento de Compras de la CSBP, en esta convocatoria podrán participar:1. Empresas legalmente constituidas en Bolivia.
2. Asociaciones Accidentales de empresas legalmente constituidas en Bolivia.
 |
| 1. **INCOMPATIBILIDAD O IMPEDIDOS PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACION**
 | Está prohibida la contratación de bienes, obras o servicios, a proveedores que incurran en las siguientes incompatibilidades: * Tener proceso judicial pendiente de resolución con la Caja de Salud de la Banca Privada.
* Resolución de contratos u órdenes de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año.
* Desistimiento a la suscripción de contrato u orden de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año.
* Tener sociedad con personal de administración, ejecutivos y directores del CSBP.
* Parentesco hasta segundo grado de afinidad o consanguineidad entre los socios, accionistas o ejecutivos representantes del proveedor y los ejecutivos del CSBP, trabajadores con atribución de decisión o que participen directamente en los procesos de contratación y los trabajadores del Área de Administración de la Nacional y Regionales.
* Todo trabajador de la CSBP que se encuentre en situaciones de conflicto de interés tiene la obligación de excusarse formalmente de participar en el proceso de contratación, de manera justificada y ante el inmediato superior o instancia competente de la CSBP, de manera oportuna y con anterioridad a que sus actos causen efecto.

Estar sujeto a un conflicto de intereses como se define a continuación: * Sea una persona natural o jurídica, en forma asociada o no, asesore o haya asesorado a la CSBP en cualquier etapa del proceso de contratación que se lleve a cabo.
* Sea una persona natural o jurídica o sus filiales, que haya sido contratada para la adquisición de bienes, ejecución de obras o prestación de servicios generales a favor de la CSBP, en cuyo caso no podrá prestar servicios de consultoría respecto a los mismos o a la inversa.
* Los trabajadores del CSBP, que de cualquier forma participen en un proceso de contratación no podrán dirigir, administrar, asesorar, patrocinar, representar ni prestar servicios, remunerados o no, a personas individuales o jurídicas que asuman la condición de proponentes. En ese sentido, se entenderá que existe conflicto de intereses en toda situación o evento en que los intereses personales de los ejecutivos o funcionarios del CSBP interfieren con las atribuciones o deberes que les competen a estos; o los llevan a actuar por motivaciones diferentes al correcto y real cumplimiento de sus responsabilidades en perjuicio de los intereses de la CSBP.
* Todo trabajador de la CSBP que se encuentre en situaciones de conflicto de interés tiene la obligación de excusarse formalmente de participar en el proceso de contratación, de manera justificada y ante el inmediato superior o instancia competente de la CSBP, de manera oportuna y con anterioridad a que sus actos causen efecto.
 |
| 1. **RELACIONAMIENTO ENTRE PROPONENTE Y CONVOCANTE**
 | Desde el inicio del proceso hasta la adjudicación:* 1. El relacionamiento entre cualquier proponente o potencial proponente y los empleados de la CSBP, debe guardar los más altos estándares de ética y solamente debe ser realizado en forma escrita en todo lo que se refiere a la presente convocatoria, con excepción de la reunión de aclaración.
	2. Cualquier relacionamiento referente a la presente convocatoria por parte de cualquier empleado de la CSBP hacia cualquier proponente o potencial proponente que no sea en forma escrita y que sea demostrada ante el Comité de Contrataciones o la autoridad jerárquica superior, según corresponda, motivará la separación del empleado del proceso de contratación y lo someterá a proceso administrativo.
	3. Cualquier relacionamiento referente al presente proceso de contratación por parte de cualquier funcionario del proponente o potencial proponente hacia cualquier empleado de la CSBP, que no sea en forma escrita y que sea demostrada ante el Comité de Contrataciones o la autoridad jerárquica superior, según corresponda, motivará la inhabilitación del proponente o potencial proponente.
 |
| 1. **NOMINA DE PERSONAL JERARQUICO DE LA CSBP**
 | * 1. Instancia de Aprobación:

Lic. Patricia Crespo Gerente Administrativo Financiero Ing. Marco Majluf Subgerente de Tecnología e Innovación * 1. Las autoridades de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:

Lic. Joaquín López Gerente General Lic. Patricia Crespo Gerente Administrativo Financiero Dr. Edgar Butron Gerente Médico  |
| 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. **MONEDA**
 | Los precios de la propuesta, el monto del contrato y los pagos a realizar serán en bolivianos |
| 1. **COSTO DE PARTICIPACION EN EL PROCESO DE CONTRATACION**
 | Los costos de la elaboración y presentación de propuestas y de cualquier otro costo que demande la participación de un proponente en el proceso de contratación, cualquiera fuese su resultado, serán asumidos exclusivamente por cada proponente, bajo su total responsabilidad y cargo. |
| 1. **NOTIFICACIÓN**
 | Las notificaciones con los resultados de las diferentes actividades llevadas a cabo en el presente proceso de contratación y que deban ser de conocimiento de los potenciales proveedores, se las efectuará:1. En las oficinas de recepción de documentos de la CSBP a donde podrán apersonarse los proponentes o potenciales proponentes para recepcionarlas en forma física.
2. A través de correo electrónico oficial de los participantes. El documento de envío incorporado al expediente del proceso de contratación, acreditará la notificación y se tendrá por realizada en la fecha de su envío.
3. En la página web de la CSBP, en cuyo caso, de no haberse notificado en función a los incisos a) y b) del presente numeral, la notificación se dará por realizada en la fecha de su publicación.
 |
| 1. **CANCELACION DEL PROCESO DE CONTRATACION**
 | La CSBP podrá cancelar el presente proceso de contratación hasta antes de la suscripción del contrato, cuando:1. Exista un hecho de fuerza mayor o caso fortuito irreversible que no permita la culminación del proceso.
2. Se hubiera extinguido la necesidad de la contratación.
3. La ejecución y resultados dejen de ser oportunos o surjan cambios sustanciales en la estructura y objetivos de la CSBP.

La CSBP no asumirá responsabilidad alguna respecto a los proponentes afectados por esta decisión. |
| 1. **SUSPENSIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACION**
 | La suspensión procederá, cuando, a pesar de existir la necesidad de la contratación, se presente un hecho de fuerza mayor o caso fortuito que no permita la continuidad del proceso.Los plazos y actos administrativos se reanudarán desde el momento en que el impedimento se hubiera subsanado, reprogramando los plazos y notificando la reanudación del proceso de contratación.Si la suspensión se hubiera producido antes del cierre de presentación de propuestas, se aceptará en la reanudación del proceso, la participación de nuevos proponentes.El proceso de contratación podrá reanudarse únicamente en la misma gestión, caso contrario, deberá procederse a su cancelación. |
| 1. **ANULACION DEL PROCESO DE CONTRATACION**
 | La anulación hasta el vicio más antiguo del presente proceso de contratación, desde el inicio hasta antes de la suscripción del contrato, procederá cuando se desvirtúe la legalidad y validez de un proceso, debido a:1. Incumplimiento o inobservancia al Reglamento de Compras de la CSBP en el desarrollo del presente proceso y a lo establecido en este PC.
2. Error en el PC
 |
| 1. **RESPONSABILIDAD**
 | En caso de suspensión, cancelación o anulación de cualquier proceso de contratación la CSBP no incurre den responsabilidad alguna respecto de los proponentes afectados con estas decisiones. |
| 1. **MULTAS**
 | La **CSBP** ante el incumplimiento del **PROVEEDOR** respecto de las obligaciones asumidas en este Contrato, aplicará una multa equivalente al uno por ciento (1%) del importe correspondiente a los **BIENES** que falten entregar, por cada día de atraso en la entrega. |
| **PARTE II****PREPARACIÓN DE LA OFERTA** |
| 1. **PREPARACIÓN DE OFERTA**
 | Los potenciales proponentes que se encuentren en capacidad de proveer los bienes requeridos en el presente proceso de contratación deberán preparar sus propuestas conforme a los requisitos y condiciones establecidos:**DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS*** Carta de presentación y declaración jurada firmada por el representante legal del proponente, de acuerdo al **Formulario N°1**, en **original**.
* Identificación del proponente, de acuerdo al **Formulario N°2**, en **original.**
* **GARANTIA DE SERIEDAD DE PROPUESTA: Garantía a primer requerimiento o Póliza de Garantía a Primer Requerimiento ,** emitida a nombre de la **Caja de Salud de la Banca Privada,** por el monto equivalente al uno 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**, con característica de renovable, de carácter irrevocable y de ejecución inmediata o a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI o por aseguradoras autorizadas por la APS, según corresponda.

Ejecución: esta garantía será ejecutada:* Cuando el proponente retire su propuesta con posterioridad al cierre de recepción de propuestas.
* Cuando el proponente adjudicado no presente los documentos originales o fotocopias legalizadas presentadas en fotocopia en su propuesta.
* Cuando el proponente adjudicado no presente la garantía a primer requerimiento de cumplimiento de contrato
* Cuando el proponente adjudicado no suscriba el contrato en el plazo establecido.

Devolución: esta garantía será devuelta:* Al proponente adjudicado, cuando entregue la garantía de cumplimiento de contrato
* A los otros proponentes, una vez suscrito el contrato
* Después de la declaratoria desierta de la convocatoria
* Cuando la CSBP solicite la extensión del periodo de validez de propuesta y el proponente rehúse aceptar la solicitud.

**DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA*** **Formulario** **N°3** de Especificaciones Técnicas, identificado en los Anexos de este documento, **en original (para cada ítem).**

**DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA PARA ADJUDICACIÓN POR ITEMS*** La propuesta económica debe ser presentada en el **Formulario** **N°4** Propuesta Económica, identificado en los Anexos de este documento, **en original.**
 |
| 1. **VALIDEZ DE LA PROPUESTA**
 | La propuesta deberá tener una validez no menor a sesenta (60) días calendario, desde la fecha fijada para la apertura de propuestas.En circunstancias excepcionales por causas de fuerza mayor, caso fortuito o de Reclamación, la CSBP podrá solicitar por escrito la extensión del período de validez de las propuestas, disponiendo un tiempo perentorio para la renovación de garantías, si éstas fueron solicitadas, para lo que se considerará lo siguiente: 1. El proponente que rehúse aceptar la solicitud, será excluido del proceso, no siendo sujeto de ejecución de la Garantía de Seriedad de Propuesta, si ésta hubiera solicitado.
2. Los proponentes que accedan a la prórroga, no podrán modificar su propuesta.
3. Para mantener la validez de la propuesta, el proponente deberá necesariamente presentar una garantía que cubra el nuevo plazo de validez de su propuesta.
 |
| 1. **PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**
 | Las propuestas deben ser presentadas en horario, fecha y lugar establecidos en la convocatoria.La propuesta debe incluir un índice que permita la rápida ubicación de los documentos presentados. El original de la propuesta deberá tener todas sus páginas numeradas, selladas y rubricadas por el representante legal del proponente.No se aceptarán propuestas que contengan textos entre líneas, borrones y tachaduras, siendo causal de inhabilitación.La propuesta debe ser presentada en un **ejemplar original** y **una copia** **DIGITAL.** |
| 1. **PRESENTACIÓN DE OFERTA**
 | La recepción de ofertas se realizará de forma física.**OFERTA FISICA:** La propuesta deberá ser presentada en sobre cerrado y con cinta adhesiva transparente sobre las firmas y sellos. El rótulo del sobre podrá ser el siguiente:**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****OFICINA NACIONAL,****LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA**Calle Federico Zuazo Esq. Reyes Ortiz Edificio Gundlach Torren Oeste P.22 Recepción**RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CÓDIGO: ON-IP-05-2023****“ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE COMPUTACIÓN”****PRIMERA CONVOCATORIA****No abrir antes de 15:30 horas del día 21** **de abril de 2023**Antes del vencimiento del plazo de presentación de propuestas, mediante nota expresa firmada por el representante legal, el proponente podrá solicitar la devolución de su propuesta para realizar modificaciones y/o complementaciones a la misma.Efectuadas las modificaciones, podrá proceder a su presentación.Una vez vencido el plazo de presentación, las propuestas no podrán ser modificadas o complementadas. Para este último caso, en la etapa de evaluación, la Comisión de Calificación podrá solicitar al proponente presentar documentación legal o administrativa faltante.El proponente podrá mediante nota expresa, desistir de continuar participando en el proceso de contratación, solamente hasta antes de la hora límite de recepción de propuestas; decisión que dará lugar a la devolución del sobre presentado por el proponente, debiendo registrarse la devolución en el Libro de Actas o Registro Electrónico. La devolución de la propuesta cerrada se realizará bajo constancia escrita. |
| 1. **RECHAZO DE OFERTAS**
 | Toda propuesta que llegue y pretenda ser entregada después de la hora límite fijada para la recepción de propuestas, NO será recibida, registrándose tal hecho en el mencionado libro o registro electrónico**.**  |
| 1. **ACTO DE APERTURA**
 | El Acto de Apertura será continuo y sin interrupción, donde se permitirá la presencia de los proponentes o sus representantes que hayan decidido asistir por zoom.Se abrirán los sobres por orden de entrega, dándose lectura al nombre del proponente y el monto de su propuesta económica. Se dará a conocer el precio de las propuestas económicas.Se dará lectura a los documentos administrativos y técnicos.Se levantará Acta circunstanciada de todas las actuaciones administrativas precedentemente mencionadas, incluidas las observaciones que pudieran existir, debiendo firmar digitalmente la misma todos los miembros de la Comisión de Calificación.Si no se presenta ninguna propuesta, la Comisión de Calificación dará por concluido el acto. Posteriormente elaborará el informe respectivo, recomendando al Comité de Contrataciones declare desierta la convocatoria. |
| 1. **ERRORES NO SUBSANABLES**
 | Es aquel que incide en la propuesta presentada y es objeto de inhabilitación por la ausencia total o parcial de los siguientes documentos y formalidades: 1. Propuesta Técnica.
2. Propuesta Económica.
3. Garantía de seriedad de Propuesta.
4. Si producto de la revisión aritmética, el monto total de la propuesta y el monto verificado por la comisión de calificación, tiene una diferencia mayor al 2%. En el caso de procesos de contratación por ítems o lotes, este 2% establecido es por ítem o lote.
5. Falta de firma del representante legal en las declaraciones juradas.
 |
| 1. **ERRORES SUBSANABLES**
 | 1. Cuando los requisitos, condiciones, documentos y formularios de la propuesta cumplan sustancialmente con lo solicitado en el presente PC;
2. Cuando los errores, sean accidentales, accesorios o de forma y que no inciden en la validez y legalidad de la propuesta presentada;
3. Cuando la propuesta no presente aquellas condiciones o requisitos que no estén claramente señalados en el presente PC.

Los criterios señalados precedentemente no son limitativos, pudiendo la Comisión de Calificación considerar otros criterios de subsanabilidad.Cuando la propuesta contenga errores subsanables, éstos serán señalados en el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta. Estos criterios podrán aplicarse también en la etapa de verificación de documentos para la formalización de la contratación. |
| 1. **INHABILITACION DE LAS PROPUESTAS**
 | La Comisión de Calificación debe inhabilitar una propuesta si se presentaran una o más de las siguientes causales:1. Si se evidencia que la empresa proponente está en proceso de disolución o con serios indicios de ser declarada en quiebra.
2. Si se evidencia la falsedad o inconsistencia en la documentación presentada.
3. Si se evidencia que la empresa proponente ha incurrido en prácticas fraudulentas y/o corruptas.
4. Si durante la evaluación de propuestas, después del plazo otorgado, el proponente no presenta la documentación faltante requerida.
5. Si se presenta una de las causales de incompatibilidad o impedimento para participar en los procesos de contratación, establecidas en el presente PC.
6. Cuando en un proceso de contratación se demuestre cualquier relacionamiento por parte de cualquier funcionario del proponente o potencial proponente hacia cualquier empleado de la CSBP que no sea en forma escrita.
7. Si se presenta una de las causales de Errores No Subsanables, establecidas.
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 PC.
 |
| **PARTE III****EVALUACIÓN DE OFERTAS** |
| 1. **SISTEMA DE EVALUACION Y ADJUDICACION**
 | La calificación de propuestas, se efectuará utilizando el sistema de evaluación y adjudicación: **MENOR PRECIO.** |
| 1. **OBJETIVO**
 | La metodología de evaluación basada en menor precio , tiene como objetivo adjudicar la o las propuestas con el menor precio, siempre que cumpla con todos los requisitos establecidos. |
| 1. **METODOLOGIA**
 | Una vez recibidas y aperturadas las propuestas, se ordenarán las mismas en función del monto de la oferta económica, ocupando el primer lugar la propuesta con el menor precio, el segundo lugar la propuesta con el segundo menor precio y así sucesivamente.Se califica la propuesta con el MENOR PRECIO, procediendo a evaluar su documentación y propuesta técnica bajo el método CUMPLE / NO CUMPLE. Si esta propuesta CUMPLE con todos los requisitos establecidos, se procede a la elaboración del informe recomendando su adjudicación, de lo contrario, se evalúa con el mismo procedimiento a la oferta con el segundo menor precio y así sucesivamente. |
| 1. **PLAZO DE ENTREGA:**
 | Los plazos de entrega de los ítems adjudicados se realizarán de acuerdo al siguiente cuadro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM**  | **DESCRIPCIÓN DEL BIEN** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **PLAZO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)** |
| 1 | EQUIPO DE COMPUTACIÓN CPU | 81 |  120  |
| 2 | MONITOR TIPO 1  | 5 |  120 |
| 3 | MONITOR TIPO 2 | 2 |  120 |
| 4 | EQUIPO DE COMPUTACIÓN PORTATIL | 27 |  120 |
| 5 | UPS PARA PC | 99 |  150 |
| 6 | UPS PARA SERVIDOR TIPO 1 | 1 |  150 |
| 7 | UPS PARA SERVIDOR TIPO 2 | 2 |  150 |

Los plazos de entrega no podrán superar los plazos establecidos, una vez suscrito el contrato. |
| 1. **CALIFICACION FINAL**
 | La Comisión de Calificación emitirá el Informe Final de evaluación recomendando la adjudicación a la propuesta que cumpla con las especificaciones técnicas y oferte el precio más bajo. |
| 1. **PLAZO DE EVALUACION**
 | La comisión de calificación evaluará la o las propuestas y preparará el Informe de Calificación Final y Recomendación en un plazo estimado de 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 CALIFICACION 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.
 |
| **PARTE IV****SUSCRIPCION DE CONTRATO** |
| 1. **GARANTIA O POLIZA 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 90 días calendario posteriores al mismo, con característica de renovable, de carácter irrevocable y de ejecución inmediata o a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI o por aseguradoras autorizadas por la APS, según corresponda.Esta garantía será devuelta, cumplido el plazo de validez de la misma (90 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. |
| 1. **GARANTIA DE BUEN FUCIONAMIENTO**
 | Garantía de Buen Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo por el 1.5% del bien adjudicado; con vigencia de 1 año a partir de la fecha fijada para la entrega del bien, con características de renovable, de carácter irrevocable y de ejecución inmediata o a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI o por aseguradoras autorizadas por la APS, según corresponda.Estas garantías serán devueltas, cumplido el plazo de validez de la misma, existiendo conformidad de la Unidad Solicitante. |
| 1. **PRESENTACION DE DOCUMENTOS**
 | El proponente adjudicado en un plazo máximo de siete (7) días hábiles, computables a partir de la notificación de Adjudicación, deberá presentar los documentos en original o fotocopia legalizada declarados en su propuesta.La CSBP, en forma unilateral o a solicitud escrita del proponente adjudicado, podrá ampliar el plazo de presentación de documentos requeridos hasta siete (7) días hábiles adicionales, comunicando al proponente adjudicado en forma escrita la ampliación de dicho plazo.Cuando el asesor legal al efectuar la revisión de documentos observe la omisión o falta de alguno de ellos o alguna irregularidad que dificulte la elaboración del contrato, otorgará al proponente adjudicado a través de la Instancia de aprobación del proceso de, un plazo máximo de tres (3) días hábiles para subsanar las observaciones.Si el proponente adjudicado no cumpliese con la presentación de documentos requeridos para la firma del contrato, se ejecutará la garantía de seriedad de propuesta.  |
| 1. **MODIFICACIONES AL CONTRATO**
 | Se aplicarán modificaciones al contrato, cuando el cambio instruido por la CSBP afecte el plazo del contrato, sin dar lugar al incremento de los precios unitarios. |
| **PARTE V****ESPECIFICACIONES TECNICAS** |
| Las Especificaciones Técnicas se encuentra en el Formulario Nº 3, mismas que deben ser llenadas por el proponente según las características solicitadas por cada ítem. |

**ANEXOS**

|  |
| --- |
| **PARTE VI****FORMULARIOS Y DOCUMENTOS PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA** |
| **FORMULARIO 1** | CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA Y DECLARACION JURADA PARA EMPRESAS O ASOCIACIONES ACCIDENTALES  |
| **FORMULARIO 2** | IDENTIFICACION DEL PROPONENTEIDENTIFICACION DEL PROPONENTE “ASOCIACIONES ACCIDENTALES” |
| **FORMULARIO 3** | PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA CADA ITEM |
| **FORMULARIO 4** | PROPUESTA ECONÓMICA |

**FORMULARIO N.º 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y DECLARACIÓN JURADA PARA EMPRESAS O ASOCIACIONES ACCIDENTALES**

 Lugar y fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente. -

**Ref.: Invitación Pública ON-IP-05-2023 Adquisición de equipos de Computación – Primera Convocatoria**

A nombre de ***(Nombre de la empresa o Asociación Accidental)*** a la cual represento, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento de las condiciones establecidas en el pliego de condiciones de la Invitación de referencia, por lo que:

1. **De las Condiciones del Proceso**
2. Declaro y garantizo haber examinado el pliego de condiciones, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones de dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
3. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que, en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a inhabilitar la presente propuesta y ejecutar la Garantía de Seriedad de Propuesta.
4. En caso de ser adjudicado, esta propuesta constituirá un compromiso obligatorio hasta que se prepare y suscriba el contrato.
5. Declaro, que como proponente, no tengo incompatibilidad o estoy impedido de participar en este proceso de contratación de acuerdo a lo establecido en el numeral 3 de este documento
6. **Declaración Jurada**
7. Declaro respetar el desempeño de los empleados de la CSBP asignados al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas. El incumplimiento de esta declaración será causal de inhabilitación cuando el relacionamiento se realice antes de la presentación de propuestas y causal de descalificación si el relacionamiento se produjera durante la evaluación de propuestas.
8. Me comprometo a denunciar por escrito, ante el Gerente General de la CSBP, cualquier tipo de presión o intento de extorsión de parte de los empleados de esta institución o de otras empresas, para que se asuman las acciones legales y administrativas correspondientes.
9. Declaro haber cumplido con todos los contratos suscritos durante los últimos tres (3) años con entidades del sector público y privado.
10. Declaro no haber incumplido la presentación de documentos ni tampoco haber desistido de suscribir el contrato como proponente adjudicado, en otros procesos de contratación realizados por la CSBP, entidades públicas y privadas en el último año.

**III.- De la Presentación de Documentos.**

Si nuestra propuesta es adjudicada, me comprometo a presentar en el plazo establecido en el Pliego de Condiciones, los documentos originales o fotocopias legalizadas de todos y cada uno de los siguientes documentos.

 \*Para Sociedad Anónima y de Responsabilidad Limitada:

a) Testimonio de Constitución de Sociedad de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), inscrito en el Registro de Comercio.

b) Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos, inscrito en el Registro de Comercio.

c) Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.

d) Número de Identificación Tributaria (NIT).

e) Cédula de Identidad vigente del Representante Legal.

f) Declaración Jurada Voluntaria sobre las Garantías Adicionales descritas en las especificaciones técnicas, ante Notaria de Fe Pública para los ítems que correspondan.

g) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

h) Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato.

i) Garantía de Buen Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo por el 1.5% del bien adjudicado

 \*Para empresas Unipersonales

a) Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos, inscrito en el Registro de Comercio, cuando el representante legal sea diferente al propietario.

b) Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.

c) Número de Identificación Tributaria (NIT).

d) Cédula de Identidad vigente del representante legal o propietario.

e) Declaración Jurada Voluntaria sobre las Garantías Adicionales descritas en las especificaciones técnicas ante Notaria de Fe Pública para los ítems que correspondan.

f) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

g) Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato.

h) Garantía de Buen Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo por el 1.5% del bien adjudicado

Las asociaciones accidentales presentarán el contrato de Asociación accidental que identifique el porcentaje de participación, el representante legal de la asociación y todos los documentos señalados líneas arriba, según corresponda.

Asimismo, a nombre de mi empresa, ofrecemos mantener nuestra propuesta por un periodo de ………***(indicar número de días que debe ser igual o superior a sesenta (60) días calendario)*** a partir de la fecha fijada para la apertura de propuestas.

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal)***

**FORMULARIO N.º 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA EMPRESAS**

1. Nombre o razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Número de Identificación Tributaria (NIT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Nombre original y año de fundación de la empresa

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

1. Nombre del representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Documento que lo acredita como representante legal

\_\_\_\_ (*colocar número de testimonio, lugar y fecha)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tipo de organización (unipersonal, sociedad anónima, sociedad accidental, etc.)

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

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal***

**FORMULARIO N.º 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA ASOCIACIONES ACCIDENTALES\***

1. Denominación de la Asociación Accidental\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Asociados
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. *Testimonio de Constitución de la Asociación Accidental*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (colocar número, lugar y fecha) \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Nombre de la empresa líder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Nombre del representante legal de la asociación accidental

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

1. Documento que lo acredita como representante legal

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

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal***

* **Adicionalmente cada asociado debe llenar el formulario de identificación para empresas**.

**FORMULARIO N° 3**

**PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**ITEM 1: EQUIPO DE COMPUTACIÓN ESCRITORIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
|  |
| Marca | Especificar |  |  |  |
| Modelo | Especificar |  |  |  |
| Cantidad | 81 |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
| Microprocesador y CPU | Procesador i7 de 12 va. generación o superior |  |  |  |
| Velocidad 2 GHz o superior |  |  |  |
| Memoria RAM | 16 GB o superior  |  |  |  |
| DDR4 o superior |  |  |  |
| Puertos | 4 puertos USB o superior |  |  |  |
| Soporte USB Ver. 3.0 o superior |  |  |  |
| Puerto(s) de audio y micrófono  |  |  |  |
| Disco  | Capacidad de 480 GB SSD o superior |  |  |  |
| Tarjeta de video | Tarjeta(s) de video integrada o superior |  |  |  |
| Puertos de video, mínimamente:VGA, o HDMI, o DisplayPort |  |  |  |
| Formato de PC | SFF o MT |  |  |  |
| Conectividad | 1 Puerto RJ-45 Gigabit  |  |  |  |
| WI-FI |  |  |  |
| Teclado | Deberá ser de la misma marca que el equipo central (alámbrico) |  |  |  |
| Idioma español latino |  |  |  |
| Mouse (ratón) | Deberá ser de la misma marca que el equipo central (alámbrico) |  |  |  |
| Óptico, de dos botones y scroll mínimamente |  |  |  |
| Licencias Windows | Windows 10 Professional original 64 Bits pre instalado de fábrica con derecho actualización a Windows 11 Professional en español |  |  |  |
| Licencias Office | Microsoft Office 2021 Home and Business en español original (Word, Excel, PowerPoint, Outlook) (Debe contemplar soporte por parte del proveedor para la activación de la licencia) |  |  |  |
| Monitor | 21.5¨ o superior, resolución 1920x1080 o superior  |  |  |  |
| Conectividad monitor | 1 HDMI o 1 VGA o 1 DISPLAYPORT |  |  |  |
| Especificaciones eléctricas | Voltaje del CPU y MONITOR 220 V nominal  |  |  |  |
| Accesorios | Debe incluir cables de conexión |  |  |  |
| Debe incluir cortapicos FORZA o equivalente. |  |  |  |
| Debe incluir Pad Mouse  |  |  |  |
| Debe Incluir Parlantes (externos) de la misma marca (preferentemente) o de marca equivalente y reconocida en el mercado. |  |  |  |
|  |
| Garantía del fabricante  | 3 años o superior  |  |  |  |
| Garantía del proveedor | 3 años o superior mediante Declaración Jurada Voluntaria, ante Notaria de Fe Pública. |  |  |  |
|  |
| Inspecciones y pruebas | Los equipos deberán ser nuevos, no se aceptarán equipos refurbished y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante. |  |  |  |
| Los equipos deberán ser de línea corporativa, de negocios o similar  |  |  |  |
|  |
| Experiencia | Experiencia de 3 años como proveedor de equipos de computación corporativos. Presentar respaldos demostrables **(CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS)** |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega (previa coordinación con Infraestructura Tecnológica) | **7** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional **Cochabamba** calle Hamiraya Nro. 356 entre Jordán y Santivañez |  |  |  |
| **14** equipos de computación, deberán entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Clínica Regional La Paz**, calle Héctor Ormachea entre calles 3 y 4. |  |  |  |
| **15** equipos deberán entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional La Paz**, calle Capitán Ravelo s/n esq. Montevideo |  |  |  |
| **1** equipo deberá ser entregado en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional Trinidad,** calle Azurduy Nro. 89 esq. Bolívar. |  |  |  |
| **1** equipo (CPU, Monitor) deberá ser entregado en **Oficina Nacional**, Edif. Gundlach, piso 2, entre calles Federico Suazo y Reyes Ortiz |  |  |  |
| **1** equipo (Monitor) deberá ser entregado en **Oficina Nacional**, Edif. Gundlach, piso 2, entre calles Federico Suazo y Reyes Ortiz |  |  |  |
| **1** equipo CPU deberá ser entregado en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional Oruro** calle Adolfo Mier N° 1027 esq. Camacho |  |  |  |
| **38** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional **Santa Cruz** calle España Nro. 688 al frente de Caja Petrolera (1er anillo) Policonsultorio |  |  |  |
| **4** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Tarija** calle 15 de abril N° 432 entre Delgadillo e Issac Attié  |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Hasta 120 días calendario a partir de la firma de contrato. (especificar) |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 2: MONITOR TIPO 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **DEL EQUIPO** |
| Marca | Especificar |  |  |  |
| Modelo | Especificar |  |  |  |
| Cantidad | 5 |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
| Pantalla | 21.5 pulgadas o superior |  |  |  |
| Debe soportar IPS, W-LED |  |  |  |
| 1920 x 1080 Pixeles o superior |  |  |  |
| Puertos | Mínimamente: 1 VGA, 1 HDMI o Superior. |  |  |  |
| Accesorios | Cable de Poder |  |  |  |
| Cable de conexión (HDMI) |  |  |  |
|  |
| Garantía del fabricante | 3 años o superior  |  |  |  |
|  |
| Inspecciones y pruebas | No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante |  |  |  |
|  | Los equipos deberán ser de línea corporativa, de negocios o similar |  |  |  |
|  |
| Experiencia | Experiencia de 3 años como proveedor de equipos de computación corporativos. Presentar respaldos demostrables **(CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS)** |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega (previa coordinación con Infraestructura Tecnológica) | **5** equipo deberá ser entregado en **Oficina Nacional**, Edif. Gundlach, piso 2, entre calles federico Suazo y Reyes Ortiz |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Hasta 120 días calendario a partir de la firma de contrato. (especificar) |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 3: MONITOR TIPO 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **DEL EQUIPO** |
| Marca | Especificar |  |  |  |
| Modelo | Especificar |  |  |  |
| Cantidad | 2 |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
| Pantalla | 23.8 Pulgadas o superior |  |  |  |
| Debe soportar IPS, W-LED |  |  |  |
| 1920 x 1080 Pixeles o superior |  |  |  |
| Debe ser Pivotable |  |  |  |
| Puertos | Mínimamente: 1 VGA, 1 HDMI o Superior. |  |  |  |
| Accesorios | Cable de Poder |  |  |  |
| Cable de conexión (HDMI) |  |  |  |
|  |
| Garantía del fabricante | 3 años o superior  |  |  |  |
|  |
| Inspecciones y pruebas | No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante |  |  |  |
| Los equipos deberán ser de línea corporativa, de negocios o similar |  |  |  |
|  |
| Experiencia | Experiencia de 3 años como proveedor de equipos de computación corporativos. Presentar respaldos demostrables **(CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS)** |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega | **2** equipos deberán entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Oficina Nacional**, entre Federico Suazo y Reyes Ortiz, Esq. edif. Gundlach. |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Hasta 120 días calendario a partir de la firma de contrato. (especificar) |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 4: EQUIPO DE COMPUTACION PORTATIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **DEL EQUIPO** |
| Marca | Especificar |  |  |  |
| Modelo | Especificar |  |  |  |
| Cantidad | 27 |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
| Microprocesador y CPU | Procesador i7 de 12 va generación o Superior  |  |  |  |
| Velocidad 2.8 GHz o superior |  |  |  |
| Memoria RAM | 16 GB o superior  |  |  |  |
| DDR4 o superior |  |  |  |
| Puertos | 2 puertos USB o superior |  |  |  |
| Soporte USB Ver. 3.0 o superior |  |  |  |
| Puerto HDMI Estándar o tipo A (obligatorio), Display Port (Opcional)  |  |  |  |
| Disco Duro | Capacidad de 480 GB SSD o superior |  |  |  |
| Pantalla | Pantalla de 15.6” con resolución (1920 x 1080) o superior |  |  |  |
| Cámara WEB | Debe contar con una cámara web y micrófono integrado |  |  |  |
| Conectividad | 1 puerto RJ-45 Gigabit |  |  |  |
| WIFI |  |  |  |
| Teclado | Debe incluir teclado número y alfa numérico en idioma español Latinoamericano |  |  |  |
| Especificaciones eléctricas | Voltaje que soporte hasta 240V  |  |  |  |
| Licencia Windows | Windows 10 Professional original 64 Bits pre instalado de fábrica con derecho actualización a Windows 11 Professional en español |  |  |  |
| Licencia Office | Microsoft Office 2021 Home and Business en español original (Word, Excel, PowerPoint, Outlook) (Debe contemplar soporte por parte del proveedor para la activación de la licencia) |  |  |  |
| Accesorios | Debe incluir Headphones USB con micrófono y cancelación de ruido de marca reconocida o equivalente.NO GAMER |  |  |  |
| Debe incluir batería y cargador original  |  |  |  |
| Debe incluir un mouse alámbrico óptico de dos botones y scroll mínimamente |  |  |  |
| Debe incluir Pad Mouse |  |  |  |
| Debe incluir cortapicos FORZA o equivalente. |  |  |  |
| Debe incluir mochila de transporte de marca reconocida o equivalente |  |  |  |
|  |
| Garantía del fabricante | 3 años o superior |  |  |  |
| Garantía del proveedor | 3 años o superior mediante Declaración Jurada Voluntaria, ante Notaria de Fe Pública. |  |  |  |
|  |
| Inspecciones y pruebas | No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante |  |  |  |
| Los equipos deberán ser de línea corporativa |  |  |  |
|  |
| Experiencia | Experiencia de 3 años como proveedor de equipos de computación corporativos. Presentar respaldos demostrables **(CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS)** |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega (previa coordinación con Infraestructura Tecnológica) | **7** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Cochabamba** calle Hamiraya Nro. 356 entre Jordán y Santivañez |  |  |  |
| **2** equipos deberán entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **La Paz**, calle Capitán Ravelo s/n esq. Montevideo |  |  |  |
| **1** equipo deberá ser entregado en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional **Trinidad** calle Mamore s/n esq. 27 de mayo |  |  |  |
| **5** equipo deberá ser entregado en **Oficina Nacional**, Edif. Gundlach, piso 2, entre calles federico Suazo y Reyes Ortiz |  |  |  |
| **10** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Santa Cruz,** calle España Nro. 688 al frente de Caja Petrolera (1er anillo) Policonsultorio |  |  |  |
| **1** equipo deberá ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Potosí calle** Periodista esquina Padilla Nro 132 |  |  |  |
| **1** equipo deberá ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional Oruro** calle Adolfo Mier N° 1027 esq. Camacho |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Hasta 120 días calendario a partir de la firma de contrato. (especificar) |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 5: UPS PARA PC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **DEL EQUIPO** |
| Marca | Especificar |  |  |  |
| Modelo | Especificar |  |  |  |
| Cantidad | 99 |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
| Capacidad | 750 o 800 VA  |  |  |  |
| Tipo | Línea Interactiva |  |  |  |
| Numero de Baterías | 1 (reemplazable) |  |  |  |
| Voltaje nominal de salida | 230 VAC |  |  |  |
| Rango de voltaje en modo batería |  Rango de voltaje 220V y máximo rango ±10%. |  |  |  |
| Rango de frecuencia en modo batería | 50 ±1 Hz |  |  |  |
| Interfaces | Pantalla led o visualizador led de estado |  |  |  |
| Alarma | Alarmas audibles |  |  |  |
| Conexiones de salida  | Mínimamente 4 conectores tipo NEMA Universal o conexiones C13 y debe incluir sus respectivos cables. |  |  |  |
| **SERVICIOS CONEXOS** |
| Garantía Equipo | Garantía del fabricante de 1 año o superior. |  |  |  |
| Garantía Batería | Garantía del fabricante de 1 año o superior mediante Declaración Jurada Voluntaria, ante Notaria de Fe Pública. |  |  |  |
| Inspecciones y pruebas | No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante con las características ofertadas. |  |  |  |
| Experiencia | Experiencia de 3 años como proveedor en la venta de equipos tecnológicos (equipos de computación, ups, monitores, laptops, etc). Presentar respaldos demostrables **(CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS)** |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega (previa coordinación con Infraestructura Tecnológica) | **12** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Cochabamba** calle Hamiraya Nro. 356 entre Jordán y Santivañez |  |  |  |
| **20** equipos deberán entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **La Paz Policonsultorio**, calle Capitán Ravelo s/n esq. Montevideo |  |  |  |
| **20** equipos deberán entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Clínica Regional La Paz**, calle Héctor Ormachea entre calles 3 y 4. |  |  |  |
| **5** equipo deberá ser entregado en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Trinidad** calle Mamore s/n esq. 27 de mayo |  |  |  |
| **1** equipo deberá ser entregado en **Oficina Nacional**, Edif. Gundlach, piso 2, entre calles federico Suazo y Reyes Ortiz |  |  |  |
| **20** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Santa Cruz** calle España n. 688 al frente de Caja Petrolera (1er anillo) Policonsultorio |  |  |  |
| **10** equipo deberá ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Potosí** dirección: Calle Periodista esquina padilla Nro 132 |  |  |  |
| **5** equipo deberá ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Oruro** calle Adolfo Mier N° 1027 esq. Camacho |  |  |  |
| **6** equipo deberá ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Tarija** calle 15 de abril N° 432 entre Delgadillo e Issac Attié |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Hasta 150 días calendario a partir de la firma de contrato. (especificar) |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 6: UPS PARA SERVIDOR TIPO 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **DEL EQUIPO** |
| Marca | Especificar |  |  |  |
| Modelo | Especificar |  |  |  |
| País | Especificar |  |  |  |
| Cantidad | 1 |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
|  | UPS adecuado para proteger equipos de centros de cómputo |  |  |  |
| Requerimientos de entrada | El proponente debe considerar que se tiene red monofásica 220 V, debiendo adecuarse a esta disponibilidad de suministro |  |  |  |
| Compatibilidad de frecuencia: 50 Hz |  |  |  |
| Requerimientos de salida | Capacidad de Salida: 6000 Volt Amperes (VA) |  |  |  |
| Compatibilidad de frecuencia: 50 Hz |  |  |  |
| Montaje e instalación | Debe ser raqueable |  |  |  |
| Posibilidad de reemplazo del banco de baterías, sin interrupción del suministro eléctrico a los equipos conectados (Hot-swap). |  |  |  |
| Interfaces y alarmas | Debe contar con un panel con indicadores visuales para el monitoreo de la alimentación en línea, batería en funcionamiento, mínimamente. |  |  |  |
| Debe incluir alarmas exclusivas para las UPS. |  |  |  |
| Funciones | Debe mantener el funcionamiento continuo durante apagones, a fluctuaciones de voltaje y las sobretensiones. |  |  |  |
| Nivel de ruido bajo (No excluyente). |  |  |  |
| Encendido automático, sin intervención del usuario, después de apagones prolongados. |  |  |  |
| Funciones del UPS de alta disponibilidad: Derivación de inversor automático; Interruptor de derivación manual; Módulo de energía UPS de cambio en operación; Baterías de cambio en operación |  |  |  |
| Autonomía | El tiempo de autonomía es de por lo menos 15 minutos a 50% de carga  |  |  |  |
| Llave de transferencia | Incluir Modulo Power Distribution Units (PDU) de la misma marca, con entrada C13. |  |  |  |
| Comunicaciones | Incluir Tarjeta de Administración de Red |  |  |  |
| Incluir Puerto USB |  |  |  |
| Incluir Puerto DB9 |  |  |  |
| Accesorios | Incluir todos los accesorios para montaje a Rack |  |  |  |
| Incluir Modulo de Baterías |  |  |  |
| Incluir accesorios para la instalación en rack de 4 postes |  |  |  |
| Debe incluir (1) Regleta horizontal con térmico raqueable para gabinete de 6 entradas mínimamente tipo NEMA hembra y cables de conexión. |  |  |  |
| Debe incluir el software controlador de la UPS en medio digital o físico. |  |  |  |
|  |
| Garantía y soporte técnico | Garantía del fabricante de 1 año y soporte técnico año por 1 año en la ciudad de Cochabamba, ambientes de la CSBP, calle Hamiraya Nro. 356 entre Jordán y Santivañez, mediante Declaración Jurada Voluntaria, ante Notaria de Fe Pública.Nota: El proponente adjudicado debe atender nuestros requerimientos en un tiempo máximo de 24 horas en oficinas de la CSBP. |  |  |  |
|  |
| Inspecciones y pruebas | No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante con las características ofertadas |  |  |  |
| Presentar Datasheet (imprescindible) |  |  |  |
| Incluir la capacitación al personal encargado. |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá **ENTREGAR EL EQUIPO LLAVE EN MANO INSTALADO** cubriendo todos los accesorios necesarios. |  |  |  |
| En caso de requerir el traslado del equipo para una revisión más exhaustiva debido a una falla, el proponente debe recoger el equipo de las oficinas de la CSBP y asumir los gastos de traslado. |  |  |  |
|  |
| Experiencia | Experiencia de 3 años como proveedor en la venta de equipos tecnológicos (equipos de computación, ups, monitores, laptops, etc). Presentar respaldos demostrables (CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS) |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega  | Entrega del equipo en la ciudad de **Cochabamba Policonsultorio** CSBP, calle Hamiraya Nro. 356 entre Jordán y Santivañez |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Hasta 150 días calendario a partir de la firma de contrato. (especificar) |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 7: UPS PARA SERVIDOR TIPO 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
|  |
| Marca | Especificar |  |  |  |
| Modelo | Especificar |  |  |  |
| País | Especificar |  |  |  |
| Cantidad | 2 |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
| Capacidad | 3 KVA o superior |  |  |  |
| Formato | Torre y Rackeable |  |  |  |
| Rango de voltaje de entrada | 120 – 276 VAC o 166 – 288 VAC  |  |  |  |
| Rango de frecuencia de entrada | 45-55Hz / 54/66Hz |  |  |  |
| Voltaje nominal de salida | 208/220/230/240 VAC (modo de línea) +/- 2%, regulación del Voltaje de salida (modo en linea economica) +/- 10% y regulación del voltaje de salida (modo de batería) +/-2% |  |  |  |
| Regulación de voltaje | ± 1% |  |  |  |
| Rango de frecuencia en modo batería | 50/60 ±0.2Hz |  |  |  |
| Factor de potencia de salida | 0.9 |  |  |  |
| Distorsión de voltaje | <2% para carga lineal<5% para carga no lineal |  |  |  |
| Display | Debe contar con un panel con indicadores visuales para el monitoreo, batería en funcionamiento, mínimamente. |  |  |  |
| Interruptor de emergencia (EPO) | El UPS deberá contar con características de desconexión de emergencia (EPO). |  |  |  |
| Accesorios | Incluir accesorios para la instalación en rack de 4 postes |  |  |  |
|  |
| Garantía y soporte técnico | Garantía del fabricante por 1 año y soporte técnico por 1 año en las ciudades de Oruro y Santa Cruz, mediante Declaración Jurada Voluntaria, ante Notaria de Fe Pública.Nota: El proponente adjudicado debe atender nuestros requerimientos en un tiempo máximo de 24 horas en oficinas de la CSBP. |  |  |  |
|  |
| Inspecciones y pruebas | No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante con las características ofertadas |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá **ENTREGAR EL EQUIPO LLAVE EN MANO INSTALADO** cubriendo todos los accesorios necesarios. |  |  |  |
| No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante con las características ofertadas |  |  |  |
| Presentar Datasheet (imprescindible) |  |  |  |
| Incluir la capacitación al personal encargado. |  |  |  |
| En caso de requerir el traslado del equipo para una revisión más exhaustiva debido a una falla, el proponente debe recoger el equipo de las oficinas de la CSBP y asumir los gastos de traslado. |  |  |  |
|  |
| Experiencia | Experiencia de 3 años como proveedor en la venta de equipos tecnológicos (equipos de computación, ups, monitores, laptops, etc). Presentar respaldos demostrables (CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS) |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega  | **1** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional Oruro** calle Adolfo Mier N° 1027 esq. Camacho |  |  |  |
| **1** equipo deberá entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Santa Cruz,** Calle Sara esq. Junín N. 189 al lado de Clínica Nuclear |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Hasta 150 días calendario a partir de la firma de contrato. (especificar) |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**FORMULARIO N° 4**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Información de la CSBP** | **PROPUESTA****(DEBE SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE)** |
| **ITEM**  | **DESCRIPCIÓN DEL BIEN** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **PLAZO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)** | **PLAZO DE ENTREGA** | **CANTIDAD OFERTADA** | **PRECIO****UNITARIO** | **PRECIO****TOTAL** |
| 1 | EQUIPO DE COMPUTACIÓN CPU | 81 |  120  |  |  |  |  |
| 2 | MONITOR TIPO 1 | 5 |  120 |  |  |  |  |
| 3 | MONITOR TIPO 2 | 2 |  120 |  |  |  |  |
| 4 | EQUIPO DE COMPUTACIÓN PORTATIL | 27 |  120 |  |  |  |  |
| 5 | UPS PARA PC | 99 |  150 |  |  |  |  |
| 6 | UPS PARA SERVIDOR TIPO 1 | 1 |  150 |  |  |  |  |
| 7 | UPS PARA SERVIDOR TIPO 2 | 2 |  150 |  |  |  |  |
| Total, propuesta en numeral |  |
| Total, propuestas en literal |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

* **Se tiene establecido que al momento de ingresar los datos económicos tanto para los precios unitarios y totales se tiene que utilizar 2 decimales, esto para evitar errores al momento de realizar la evaluación económica.**