

### PLIEGO DE CONDICIONES

**INVITACION PUBLICA**

### ON-IP-04-2023-2C

 **SEGUNDA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MEDICO MAYOR”** |

**La Paz, junio de 2023**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****INVITACIÓN PÚBLICA ON-IP-04-2023-2C****SEGUNDA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Nacional, invitación públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MEDICO MAYOR – SEGUNDA CONVOCATORIA** |
| Tipo de Convocatoria: Invitación Publica |
| Forma de adjudicación: Por Ítem |
| Sistema de evaluación y adjudicación: Calidad y Precio |
| Encargados de atender consultas: Lic. Daniela Hurtado V Ing. Jose Luis Magne Zarate Ing. Hernan Adrian Burgos Ing. Jose Luis Ramírez Mamani |
| Correo electrónico: proveedores@csbp.com.bo |
| Teléfono: 2392395 int. 1177 |

**ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MEDICO MAYOR– SEGUNDA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN**  |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones  | 06/06/2023 |  | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |
| 2 | Inspección Previa | 09/06/2023 | Hasta:Hrs.10:00 | **EL ITEM 2 NO NECESITA INSPECCION PREVIA.****ITEM 1: ELECTROBISTURI****ITEM 3: AUTOCLAVE****ITEM 4: VENTILADOR MECANICO****Regional Santa Cruz:**Dirección de Clínica Calle Junín esq. Sarah. |
| 3 | Consultas Escritas | Hasta:12/06/2023 | Hasta:Hrs.10:00 | Dirigidas a:proveedores@csbp.com.bo |
| 4 | Reunión de Aclaración | Hasta:14/06/2023 | A: Hrs.10:30 | Vía Zoom, en la siguiente dirección: Meeting ID: 863 835 5559 |
| 5 | Presentación de Ofertas | Hasta: 22/06/2023 | Hasta:Hrs.10:00 | **Presentación Física:** Calle. Reyes Ortiz Edificio Gundlach Torre Oeste P22 |
| 6 | Apertura de Ofertas. | Hasta:22/06/2023 | Hasta:Hrs.10:30 | Vía Zoom, en la siguiente dirección: Meeting ID: 863 835 5559 |
| 7 | Resultado Del Proceso | 13/07/2023 |  |

(\*) 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 Dr. Edgar Butrón Gerente médico* 1. Las autoridades de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:

Lic. JoaquínLópez 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 quese 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 características de: renovable, de carácter irrevocable y de ejecución 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*** **FormularioN°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 **FormularioN°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 Reyes Ortiz Edificio Gundlach Torren Oeste P.22 Recepción**RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CÓDIGO: ON-IP-04-2023-2C****“ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MEDICO MAYOR”****SEGUNDA CONVOCATORIA****No abrir antes de10:30 horas del del día 20** **de junio 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: **CALIDADY PRECIO.** |
| 1. **OBJETIVO**
 | La metodología de evaluación basada en calidad y precio, tiene como objetivo adjudicar a la propuesta que obtenga el puntaje más alto, resultante de la evaluación de la calidad (oferta técnica y/o propuesta técnica) y la evaluación del precio (oferta económica), previo cumplimiento de los requisitos establecidos.

|  |  |
| --- | --- |
| **FACTORES A CALIFICAR** | **PUNTAJE** |
| Propuesta Económica | 40 puntos |
| Propuesta Técnica | 60 puntos |
| **Puntaje Total**  | **100 puntos** |

 |
| 1. **METODOLOGIA**
 | Una vez recibidas y aperturadas las propuestas, se procederá a la evaluación de TODAS. Primero se evalúan los requisitos establecidos aplicando el método CUMPLE o NO CUMPLE e inhabilitando a las que no cumplan con su presentación o no subsanen las observaciones en el plazo otorgado, si existieranEn una segunda instancia se evalúan todas las ofertas técnicas para la obtención de los respectivos puntajes, aplicando los criterios de calificación predeterminados. Asimismo, de manera paralela, para la obtención del puntaje de las ofertas económicas, se evalúan las mismas asignando el mayor puntaje a la oferta con el menor precio y asignando a las otras propuestas un puntaje inversamente proporcional al valor de sus propuestas, aplicando la siguiente fórmula:**PEP = (MPO/PP)\*PA**Donde:PEP = Precio Evaluado de la PropuestaMPO = Menor Precio OfertadoPP = Precio propuestoPA = Puntaje Asignado a la Oferta EconómicaEl puntaje final se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica. |
| 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 | ELECTROBISTURI (SANTA CRUZ) | 1 | 60 |
| 2 | EQUIPO DE ELECTROBISTURI LEEP CON ACCESORIOS (LA PAZ) | 1 | 60 |
| 3 | AUTOCLAVE (SANTACRUZ) | 1 | 90 |
| 4 | VENTILADOR MECANICO (SANTA CRUZ) | 1 | 60 |

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 mejor calificada, sin que necesariamente sea aquella cuyo precio ofertado y leído en el acto de apertura fue el más bajo.El puntaje final por ítem se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica.El procedimiento para la evaluación de la propuesta técnica (calidad) y propuesta económica (Precio); 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. **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 características de: renovable, de carácter irrevocable y de ejecución 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 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** |
| **ÍTEMS 1:** ELECTROBISTURI (SANTA CRUZ)**CANTIDAD:** 1 UNIDAD

|  |
| --- |
| **DATOS TECNICOS DEL EQUIPO O BIEN** |
|
| ***Marca*** |
| ***Modelo*** |
| ***Origen:***  |
| ***Año de Fabricación*** |
| ***Cantidad requerida 1 unidades***  |
| **CARACTERISTICAS (10 puntos)** |
| Pantalla LCD  |
| El equipo deberá ser capaz de ser utilizado en diferentes ramas quirúrgicas, como ser: cirugía general, cirugía visceral y torácica, cirugía pediátrica, ginecología, ortopedia y cirugía traumatológica, neurocirugía, cirugía cardiovascular, cirugía plástica y estética y otras. |
| Funciones monopolares y bipolares. |
| Potencia máxima de salida del equipo 250 W o mejor. |
| Tecnología avanzada de autocomprobación automática en cada puesta en marcha, la cual informa al usuario sobre el estado de las funciones del dispositivo  |
| Modo Monopolar de corte: 3 tipos o más.Puro, blend y mejorado u otro |
| Modo de coagulación spray: rápida, spray y profunda u otro.  |
| Salidas mono polar y bipolares accionados mediante pedales y pinzas  |
| Electrobisturí quirúrgico para corte y coagulación de tejidos, que se pueda utilizar en cirugía abierta y laparoscópica. |
| **Capacidad de corte monopolar:**Potencia de salida para corte puro 250 W o aproximado.Potencia de salida para corte-coagulación 220 W o aproximado. |
| **Capacidad de coagulación monopolar:*** Potencia de salida máxima para coagulación de SPEEDY 100w o aproximado.
* Potencia de salida para coagulación SPRAY 60W o aproximado.
* Potencia de salida para coagulación DEEP 100w o aproximado.
 |
| **Capacidad de corte bipolar:*** Potencia de salida para corte puro 120 W o aproximado.
* Potencia de salida para corte-coagulación 60 W o aproximado.
 |
| **ACCESORIOS REQUERIDOS** |
| 1pza. mango de Electrodo reutilizable universal |
| 1 pza. Fórceps Bipolar recto de 7.75 pulg. Aprox y punta de 1mm. más Cable Bipolar  |
| 5 pzas. placas de Paciente desechable o reutilizables |
| 5 pzas.cuchillas de electrodo de 13 cm (3 pzas.) y 7 cm. (2 pzas.) o aproximado |
| 3 pzas. Electrodo de 7cm. tipo Aguja reutilizables o aproximado  |
| 3 pzas. electrodo tipo Bola de 7 cm. Y punta de 4mm. o aproximado |
| 1 pedal Doble para Mopolar/Bipolar  |
| 1 kit de Limpieza de electrodo de acuerdo a fabricante |
| Funcionará con red eléctrica monofásica, 220 - 230 v, 50 Hz. |
| **DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485, IEC 6060-1 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. |
| El equipo, marca o fabricante deberá contar con registro FDA o marcado CE vigentes, con respaldo en fotocopia simple adjunto en la propuesta |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, sujeto a verificación. |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, de servicio |
| **INSPECCION PREVIA**  |
| El proponente deberá realizar una inspección previa en la fecha y hora establecida**,** según cronograma del proceso, donde se verificará el espacio de instalación y los referentes para la presentación de la propuesta técnica y económica, la cual será coordina con la unidad solicitante. |
| **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |
| La empresa proponente, posterior a la recepción y conformidad del equipo, deberá coordinar la ubicación e instalación del mismo. |
| **RECEPCIÓN** |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa cruz, previa coordinación |
| **CAPACITACION** |
| OPERATIVA Y/O MANEJO: debe incluir la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores de la unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |
| TECNICA: debe incluir la capacitación de manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |
| **GARANTIAS ADICIONALES** |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la CSBP lo requiere en la recepción, deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía adjunta a la propuesta. |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de Servicio Técnico adjunta a la propuesta. |
| **GARANTIA POST VENTA:** Disponibilidad de dotación de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico de por lo menos tres (3) años posterior a la conclusión de la garantía comercial, sujeto a acuerdo entre partes. Para tal efecto el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de provisión de repuestos. |
| **EN CASO DE ADJUDICACIÓN, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR UNA DECLARACIÓN JURADA VOLUNTARIA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA GARANTÍA COMERCIAL, GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO Y LA GARANTÍA POST VENTA DESCRITAS EN LOS PUNTOS ANTERIORES.** |
| **SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |
| **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA. |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** SEMESTRAL CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO. |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: CON COBERTURA DE MANO DE OBRA, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS MENORES. EN EL CASO DE REPUESTOS LA COBERTURA CORRESPONDE SI LAS CAUSAS DEL MANTENIMIENTO SON LAS SEÑALADAS EN LA GARANTÍA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN DOS DÍAS CALENDARIO Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO. |
| **PLAZO DE ENTREGA** |
| El tiempo de entrega e instalación no podrá superar los 60 días calendario a partir de la firma del contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (50 puntos)** |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía OfertadaGarantía mayor a 2 años: 10 puntosGarantía de 2 años: 0 puntos |
| **ORIGEN:** De preferencia origen americano, europeo o japonés. El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.Origen americano, europeo o japonés: 10 puntosOtros: 0 puntos. |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.3 o más mejoras: 15 puntos2 mejoras: 10 puntos1 mejora: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** el proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |

**ÍTEM 2:** EQUIPO DE ELECTROBISTURI LEEP CON ACCESORIOS (LA PAZ) **CANTIDAD:** 1 UNIDAD

|  |
| --- |
| **DATOS TECNICOS DEL EQUIPO O BIEN** |
|
| ***Marca*** |
| ***Modelo*** |
| ***Origen:***  |
| ***Año de Fabricación*** |
| ***Cantidad requerida 1 unidades***  |
| **CARACTERISTICAS (10 puntos)** |
| Equipo para uso en la especialidad de ginecología con el uso de variedad de accesorios monopolares y bipolares.  |
| Unidad compacta |
| Panel digital de fácil manejo con membrana o touch. |
| Aplicación en modo Monopolar y un modo Bipolar. |
| Modos de aplicación y potencias:* Corte (cut), 90w o superior
* Blend, 90 w o mejor
* Coagulación, 60 w o superior
* Fulguración (opcional), 40 w o mejor
* Bipolar, 30w o mejor
 |
| Mando por pedal programable o manual |
| Volumen de audio, ajustable de acuerdo a fabricante. |
| Sistema de alarma visual y auditiva |
| Consumo de potencia Consumo máximo de potencia 550 V.A. |
| monitoreo de placa neutra paciente e indicador de placa neutra |
| Equipo adicional, evacuador de humo. |
| **ACCESORIOS REQUERIDOS** |
| *20 asas de leep para ginecología (descartable)* |
| *1 pedal doble para corte y coagulación*  |
| 1 placa neutra reutilizable  |
| 1 cable bipolar  |
| 1 lápiz o punta monopolar |
| 1 carrito de transporte |
| 1 evacuador de humo |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| Funcionará con red eléctrica monofásica, 220 - 230 v, 50 Hz. |
| **DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485, IEC 6060-1 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. |
| El equipo, marca o fabricante deberá contar con registro FDA o marcado CE vigentes, con respaldo en fotocopia simple adjunto en la propuesta |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en La Paz vigente, sujeto a verificación. |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. |
| **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |
| La empresa proponente, posterior a la recepción y conformidad del equipo, deberá coordinar la ubicación e instalación del mismo. |
| **RECEPCIÓN** |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional La Paz (Policonsultorio Central, calle Capitán Ravelo Esq. Montevideo), previa coordinación |
| **CAPACITACION** |
| OPERATIVA Y/O MANEJO: debe incluir la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores de la unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |
| TECNICA: debe incluir la capacitación de manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |
| **GARANTIAS ADICIONALES** |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:** El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la CSBP lo requiere en la recepción, deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía adjunta a la propuesta. |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de Servicio Técnico adjunta a la propuesta. |
| **GARANTIA POST VENTA:** Disponibilidad de dotación de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico de por lo menos tres (3) años posterior a la conclusión de la garantía comercial, sujeto a acuerdo entre partes. Para tal efecto el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de provisión de repuestos. |
| **EN CASO DE ADJUDICACIÓN, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR UNA DECLARACIÓN JURADA VOLUNTARIA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA GARANTÍA COMERCIAL, GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO Y LA GARANTÍA POST VENTA DESCRITAS EN LOS PUNTOS ANTERIORES.** |
| **SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |
| **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA. |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** SEMESTRAL CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO. |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: CON COBERTURA DE MANO DE OBRA, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS MENORES. EN EL CASO DE REPUESTOS LA COBERTURA CORRESPONDE SI LAS CAUSAS DEL MANTENIMIENTO SON LAS SEÑALADAS EN LA GARANTÍA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN DOS DÍAS CALENDARIO Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO. |
| **PLAZO DE ENTREGA** |
| El tiempo de entrega e instalación no podrá superar los 60 días calendario a partir de la firma del contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (50 puntos)** |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía OfertadaGarantía mayor a 2 años: 10 puntosGarantía de 2 años: 0 puntos |
| **ORIGEN:** De preferencia origen americano, europeo o japonés. El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.Origen americano, europeo o japonés: 10 puntosOtros: 0 puntos. |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.3 o más mejoras: 15 puntos2 mejoras: 10 puntos1 mejora: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** el proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |

**ÍTEMS 3:** AUTOCLAVE (SANTA CRUZ) **CANTIDAD:** 1 UNIDAD

|  |
| --- |
| **DATOS TECNICOS DEL EQUIPO O BIEN** |
|
| ***Marca*** |
| ***Modelo*** |
| ***Origen:***  |
| ***Año de Fabricación*** |
| ***Cantidad requerida 1 unidades***  |
| Autoclave debe ser automática con bomba de vacío de mesa |
| Pantalla tactil  |
| Capacidad: 80 litros o mas |
| Con impresora incluida |
| Temperatura pre-programable. Cuenta con 10 o mas programas de esterilización que puedes ser adaptado a sus necesidades, de 121 a 134ºC |
| Vacío de alta eficiencia hasta -90KPa  |
| Temperatura de esterilización programable desde 105°C hasta 134°C |
| Potencia de consumo menor a 6.5KW |
| - Cámara interna de acero inoxidable tipo 316 L con acabado electropulido.  |
| Puerta con sistema de seguridad de apertura cuando la cámara este presurizada.  |
| Panel de control con sistema interactivo de control, equipo automático con un sistema por microprocesador, fácil de usar. |
| **ACCESORIOS REQUERIDOS** |
| Bandejas  |
| Filtro HEPA |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| Funcionará con red eléctrica monofásica, 220 - 230 v, 50 Hz. |
| **DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485, IEC 6060-1 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. |
| El equipo, marca o fabricante deberá contar con registro FDA o marcado CE vigentes, con respaldo en fotocopia simple adjunto en la propuesta |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en santa cruz vigente, sujeto a verificación. |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, de servicio |
| **INSPECCION PREVIA**  |
| El proponente deberá realizar una inspección previa en la fecha y hora establecida**,** según cronograma del proceso, donde se verificará el espacio de instalación y los referentes para la presentación de la propuesta técnica y económica, la cual será coordina con la unidad solicitante. |
| **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |
| La empresa proponente, posterior a la recepción y conformidad del equipo, deberá coordinar la ubicación e instalación del mismo. |
| **RECEPCIÓN** |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa cruz, previa coordinación |
| **CAPACITACION** |
| OPERATIVA Y/O MANEJO: debe incluir la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores de la unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |
| TECNICA: debe incluir la capacitación de manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |
| **GARANTIAS ADICIONALES** |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la CSBP lo requiere en la recepción, deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía adjunta a la propuesta. |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de Servicio Técnico adjunta a la propuesta. |
| **GARANTIA POST VENTA:** Disponibilidad de dotación de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico de por lo menos tres (3) años posterior a la conclusión de la garantía comercial, sujeto a acuerdo entre partes. Para tal efecto el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de provisión de repuestos. |
| **EN CASO DE ADJUDICACIÓN, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR UNA DECLARACIÓN JURADA VOLUNTARIA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA GARANTÍA COMERCIAL, GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO Y LA GARANTÍA POST VENTA DESCRITAS EN LOS PUNTOS ANTERIORES.** |
| **SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |
| **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA. |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** SEMESTRAL CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO. |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: CON COBERTURA DE MANO DE OBRA, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS MENORES. EN EL CASO DE REPUESTOS LA COBERTURA CORRESPONDE SI LAS CAUSAS DEL MANTENIMIENTO SON LAS SEÑALADAS EN LA GARANTÍA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN DOS DÍAS CALENDARIO Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO. |
| **PLAZO DE ENTREGA** |
| El tiempo de entrega e instalación no podrá superar los 90 días calendario a partir de la firma del contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (50 puntos)** |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía OfertadaGarantía mayor a 2 años: 10 puntosGarantía de 2 años: 0 puntos |
| **ORIGEN:** De preferencia origen americano, europeo o japonés. El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.Origen americano, europeo o japonés: 10 puntosOtros: 0 puntos. |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.3 o más mejoras: 15 puntos2 mejoras: 10 puntos1 mejora: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** el proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |

**ÍTEM 4:** VENTILADOR MECÁNICO (SANTA CRUZ)**CANTIDAD:** 1 UNIDAD

|  |
| --- |
| **DATOS TECNICOS DEL EQUIPO O BIEN** |
|
| ***Marca*** |
| ***Modelo*** |
| ***Origen:***  |
| ***Año de Fabricación*** |
| ***Cantidad requerida 1 unidades***  |
| **CARACTERISTICAS (10 puntos)**  |
| Tipo de Pacientes Adulto pediátrico |
| Modos ventilatorios por Volumen, mínimo:Asistido Controlado o equivalenteSIMV o equivalenteMMV o equivalente |
| Modos ventilatorios por Presión, mínimo:Asistido Controlado o equivalenteSIMV o equivalenteAPRV o equivalente |
| Deben tener CPAP o equivalente |
| Tiempo de inspiración de 0.2 a 10 seg o mejor |
| Volumen Tidal de 0.05L. a 2 L. o mejor |
| Sensibilidad del trigger de flujo de 1 a 15 l/min. o mejor |
| Presión de insiracion de 1 a 99 mbar o mejor |
| PEEP de 0 a 50 mbar o mejor |
| Presión de soporte de 0 a 50 mbar o mejor |
| Pantalla a color táctil de 12” o mas |
| Con modo de Ventilación no invasiva en todos los modos |
| Con ventilación en apnea |
| Con gráfica de Flujo, Presión, Volumen y CO2 respecto al tiempo |
| Válvula espiratoria desmontable para esterilización |
| Nebulización neumática de medicamentos |
| Con función de suspiro |
| Alarmas ajustables: * Presiones en las vías aéreas: alta / baja
* Volumen minuto espiratorio: alto / bajo
* Volumen tidal: alto / bajo
* Tiempo de alarma de apnea: De 15 a 60 seg
* Concentración de O2 inspirado: alta / baja
* EtCO2: alto / bajo
* Falla de alimentación eléctrica
* Falla de suministro de gas
* Batería interna baja y descargada
* Alarmas de sensor de flujo
* otros
 |
| Múltiples formas de Ondas: Ondas de Presión, Volumen y FlujoBucles mínimos:* Presión / Volumen
* Volumen / Flujo
* Flujo / Presión
* Volumen / CO2
* Pr. traqueal – Volumen
 |
| Funciona de bloqueo de teclado para evitar malos manejos o similar |
| Con turbina silenciosa integrada con suministro continuo de flujo alto de hasta 250 l/min. O mas |
| **ACCESORIOS REQUERIDOS** |
| 1 Carro de transporte de la misma marca |
| 1 Brazo articulado para circuito de paciente  |
| 1 Pulmón de prueba reutilizable o mas |
| 5 Sensores de flujo reutilizables o mas |
| 2 Sensores de oxígeno (incorporados en el equipo) o mas |
| 1 Sensor de capnografía volumétrica de flujo principal (CO2) o mas |
| 1 Cubeta de CO2 esterilizable o mas |
| 2 Juegos de circuitos respiratorios adulto reutilizable completos. o mas |
| 1 Cable sensor de temperatura o mas |
| 1 Cable calefactor o mas |
| 1 Humificador activo  |
| 1 Cámara de humificación para pacientes adultos. o mas |
| 1 Cámara de humificación para pacientes pediátricos. o mas |
| 1 Soporte para el humificador  |
| 1 Nebulizador de medicamentos reutilizable o mas |
| 1 Manguera de suministro de Oxigeno tipo DISS |
| 1 Kit de filtros de aire de repuesto o mas |
| 1 Válvula espiratoria reutilizable adicional |
| 50 filtros bactericidas HME |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| Funcionará con red eléctrica monofásica, 220 - 230 v, 50 Hz. (en caso de equipo fijo) |
| **DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485, IEC 6060-1 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. |
| El equipo, marca o fabricante deberá contar con registro FDA o marcado CE vigentes, con respaldo en fotocopia simple adjunto en la propuesta |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, sujeto a verificación. |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, de servicio |
| **INSPECCION PREVIA**  |
| El proponente deberá realizar una inspección previa en la fecha y hora establecida**,** según cronograma del proceso, donde se verificará el espacio de instalación y los referentes para la presentación de la propuesta técnica y económica, la cual será coordina con la unidad solicitante. |
| **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |
| La empresa proponente, posterior a la recepción y conformidad del equipo, deberá coordinar la ubicación e instalación del mismo. |
| **RECEPCIÓN** |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |
| **CAPACITACION** |
| OPERATIVA Y/O MANEJO: debe incluir la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores de la unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |
| TECNICA: debe incluir la capacitación de manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |
| **GARANTIAS ADICIONALES** |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:** El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor al año 2022. En caso de adjudicación, si la CSBP lo requiere en la recepción, deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía adjunta a la propuesta. |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa cruz Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de Servicio Técnico adjunta a la propuesta. |
| **GARANTIA POST VENTA:** Disponibilidad de dotación de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico de por lo menos tres (3) años posterior a la conclusión de la garantía comercial, sujeto a acuerdo entre partes. Para tal efecto el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de provisión de repuestos. |
| **EN CASO DE ADJUDICACIÓN, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR UNA DECLARACIÓN JURADA VOLUNTARIA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA GARANTÍA COMERCIAL, GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO Y LA GARANTÍA POST VENTA DESCRITAS EN LOS PUNTOS ANTERIORES.** |
| **SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |
| **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA. |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** SEMESTRAL CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO. |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: CON COBERTURA DE MANO DE OBRA, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS MENORES. EN EL CASO DE REPUESTOS LA COBERTURA CORRESPONDE SI LAS CAUSAS DEL MANTENIMIENTO SON LAS SEÑALADAS EN LA GARANTÍA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN DOS DÍAS CALENDARIO Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO. |
| **PLAZO DE ENTREGA** |
| El tiempo de entrega e instalación no podrá superar los 60 días calendario a partir de la firma del contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (50 puntos)** |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía OfertadaGarantía mayor a 2 años: 10 puntosGarantía de 2 años: 0 puntos |
| **ORIGEN:** De preferencia origen americano, europeo o japonés. El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.Origen americano, europeo o japonés: 10 puntosOtros: 0 puntos. |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.3 o más mejoras: 15 puntos2 mejoras: 10 puntos1 mejora: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** el proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |

 |

**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-04-2023 Adquisición de equipamiento Médico Mayor– Segunda 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.

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.

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 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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: ELECTROBISTURI (SANTA CRUZ)**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS DEL EQUIPO O BIEN** | **ACEPTACION POR EL PROVEDOR** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| ***Marca*** |  |  |  |
| ***Modelo*** |  |  |  |
| ***Origen:***  |  |  |  |
| ***Año de Fabricación*** |  |  |  |
| ***Cantidad requerida 1 unidades***  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS (10 puntos)** |  |
| Pantalla LCD  |  |  |  |
| El equipo deberá ser capaz de ser utilizado en diferentes ramas quirúrgicas, como ser: cirugía general, cirugía visceral y torácica, cirugía pediátrica, ginecología, ortopedia y cirugía traumatológica, neurocirugía, cirugía cardiovascular, cirugía plástica y estética y otras. |  |  |  |
| Funciones monopolares y bipolares. |  |  |  |
| Potencia máxima de salida del equipo 250 W |  |  |  |
| Tecnología avanzada de auto-comprobación automática en cada puesta en marcha, la cual informa al usuario sobre el estado de las funciones del dispositivo  |  |  |  |
| Modo Monopolar de corte: 3 tipos o más.Puro, blend y mejorado u otro |  |  |  |
| Modo de coagulación spray: rápida, spray y profunda u otro.  |  |  |  |
| Salidas mono polar y bipolares accionados mediante pedales y pinzas  |  |  |  |
| Electrobisturí quirúrgico para corte y coagulación de tejidos, que se pueda utilizar en cirugía abierta y laparoscópica. |  |  |  |
| **Capacidad de corte monopolar:*** Potencia de salida para corte puro 250 W o aproximado.
* Potencia de salida para corte-coagulación 220 W o aproximado.
 |  |  |  |
| **Capacidad de coagulación monopolar:*** Potencia de salida máxima para coagulación de SPEEDY 100w o aproximado.
* Potencia de salida para coagulación SPRAY 60W o aproximado.
* Potencia de salida para coagulación DEEP 100w o aproximado.
 |  |  |  |
| **Capacidad de corte bipolar:*** Potencia de salida para corte puro 120 W o aproximado.
* Potencia de salida para corte-coagulación 60 W o aproximado.
 |  |  |  |
| **ACCESORIOS REQUERIDOS** |
| 1pza. mango de Electrodo reutilizable universal |  |  |  |
| 1 pza. Fórceps Bipolar recto de 7.75 pulg. Aprox y punta de 1mm. más Cable Bipolar  |  |  |  |
| 5 pzas. placas de Paciente desechable o reutilizables |  |  |  |
| 5 pzas. cuchillas de electrodo de 13 cm (3 pzas.) y 7 cm. (2 pzas.) o aproximado. |  |  |  |
| 3 pzas. Electrodo de 7cm. tipo Aguja reutilizables o aproximado. |  |  |  |
| 3 pzas. electrodo tipo Bola de 7 cm. Y punta de 4mm. o aproximado. |  |  |  |
| 1 pedal Doble para Mopolar/Bipolar  |  |  |  |
| 1 kit de Limpieza de electrodo de acuerdo a fabricante |  |  |  |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| Funcionará con red eléctrica monofásica, 220 - 230 v, 50 Hz. |  |  |  |
| **DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485, IEC 6060-1 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. |  |  |  |
| El equipo, marca o fabricante deberá contar con registro FDA o marcado CE vigentes, con respaldo en fotocopia simple adjunto en la propuesta |  |  |  |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, sujeto a verificación. |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, de servicio |  |  |  |
| **INSPECCION PREVIA**  |  |
| El proponente deberá realizar una inspección previa en la fecha y hora establecida**,** según cronograma del proceso, donde se verificará el espacio de instalación y los referentes para la presentación de la propuesta técnica y económica, la cual será coordina con la unidad solicitante. |  |  |  |
| **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |
| La empresa proponente, posterior a la recepción y conformidad del equipo, deberá coordinar la ubicación e instalación del mismo. |  |  |  |
| **RECEPCIÓN** |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa cruz, previa coordinación |  |  |  |
| **CAPACITACION** |  |
| OPERATIVA Y/O MANEJO: debe incluir la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores de la unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |
| TECNICA: debe incluir la capacitación de manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |
| **GARANTIAS ADICIONALES** |  |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la CSBP lo requiere en la recepción, deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía adjunta a la propuesta. |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de Servicio Técnico adjunta a la propuesta. |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:** Disponibilidad de dotación de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico de por lo menos tres (3) años posterior a la conclusión de la garantía comercial, sujeto a acuerdo entre partes. Para tal efecto el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de provisión de repuestos. |  |  |  |
| **EN CASO DE ADJUDICACIÓN, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR UNA DECLARACIÓN JURADA VOLUNTARIA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA GARANTÍA COMERCIAL, GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO Y LA GARANTÍA POST VENTA DESCRITAS EN LOS PUNTOS ANTERIORES.** |  |  |  |
| **SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |
| **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA. |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** SEMESTRAL CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO. |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: CON COBERTURA DE MANO DE OBRA, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS MENORES. EN EL CASO DE REPUESTOS LA COBERTURA CORRESPONDE SI LAS CAUSAS DEL MANTENIMIENTO SON LAS SEÑALADAS EN LA GARANTÍA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN DOS DÍAS CALENDARIO Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO. |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |
| El tiempo de entrega e instalación no podrá superar los 60 días calendario a partir de la firma del contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final |  |  |  |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (50 puntos)** |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía OfertadaGarantía mayor a 2 años: 10 puntosGarantía de 2 años: 0 puntos |  |  |  |
| **ORIGEN:** De preferencia origen americano, europeo o japonés. El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.Origen americano, europeo o japonés: 10 puntosOtros: 0 puntos. |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.3 o más mejoras: 15 puntos2 mejoras: 10 puntos1 mejora: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** el proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 2: EQUIPO DE ELECTROBISTURI LEEP CON ACCESORIOS (LA PAZ)**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS DEL EQUIPO O BIEN**  | **ACEPTACION POR EL PROVEDOR** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| ***Marca*** |  |  |  |
| ***Modelo*** |  |  |  |
| ***Origen:***  |  |  |  |
| ***Año de Fabricación*** |  |  |  |
| ***Cantidad requerida 1 unidades***  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS (10 puntos)** |  |
| Equipo para uso en la especialidad de ginecología con el uso de variedad de accesorios monopolares y bipolares.  |  |  |  |
| Unidad compacta |  |  |  |
| Panel digital de fácil manejo con membrana o touch. |  |  |  |
| Aplicación en modo Monopolar y un modo Bipolar. |  |  |  |
| Modos de aplicación y potencias:* Corte (cut), 90w o superior
* Blend, 90 w o mejor
* Coagulación, 60 w o superior
* Fulguración (opcional), 40 w o mejor
* Bipolar, 30w o mejor
 |  |  |  |
| Mando por pedal programable o manual |  |  |  |
| Volumen de audio, ajustable de acuerdo a fabricante. |  |  |  |
| Sistema de alarma visual y auditiva |  |  |  |
| Consumo de potencia Consumo máximo de potencia 550 V.A. |  |  |  |
| monitoreo de placa neutra paciente e indicador de placa neutra |  |  |  |
| Equipo adicional, evacuador de humo. |  |  |  |
| **ACCESORIOS REQUERIDOS** |  |
| *20 asas de leep para ginecología (descartable)* |  |  |  |
| *1 pedal doble para corte y coagulación*  |  |  |  |
| 1 placa neutra reutilizable  |  |  |  |
| 1 cable bipolar  |  |  |  |
| 1 lápiz o punta monopolar |  |  |  |
| 1 carrito de transporte |  |  |  |
| 1 evacuador de humo |  |  |  |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |  |
| Funcionará con red eléctrica monofásica, 220 - 230 v, 50 Hz. |  |  |  |
| **DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485, IEC 6060-1 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. |  |  |  |
| El equipo, marca o fabricante deberá contar con registro FDA o marcado CE vigentes, con respaldo en fotocopia simple adjunto en la propuesta |  |  |  |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en La Paz vigente, sujeto a verificación. |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. |  |  |  |
| **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |
| La empresa proponente, posterior a la recepción y conformidad del equipo, deberá coordinar la ubicación e instalación del mismo. |  |  |  |
| **RECEPCIÓN** |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional La Paz (Policonsultorio Central, calle Capitán Ravelo Esq. Montevideo), previa coordinación |  |  |  |
| **CAPACITACION** |  |
| OPERATIVA Y/O MANEJO: debe incluir la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores de la unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |
| TECNICA: debe incluir la capacitación de manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |
| **GARANTIAS ADICIONALES** |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:** El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la CSBP lo requiere en la recepción, deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía adjunta a la propuesta. |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de Servicio Técnico adjunta a la propuesta. |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:** Disponibilidad de dotación de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico de por lo menos tres (3) años posterior a la conclusión de la garantía comercial, sujeto a acuerdo entre partes. Para tal efecto el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de provisión de repuestos. |  |  |  |
| **EN CASO DE ADJUDICACIÓN, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR UNA DECLARACIÓN JURADA VOLUNTARIA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA GARANTÍA COMERCIAL, GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO Y LA GARANTÍA POST VENTA DESCRITAS EN LOS PUNTOS ANTERIORES.** |  |  |  |
| **SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |
| **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA. |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** SEMESTRAL CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO. |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: CON COBERTURA DE MANO DE OBRA, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS MENORES. EN EL CASO DE REPUESTOS LA COBERTURA CORRESPONDE SI LAS CAUSAS DEL MANTENIMIENTO SON LAS SEÑALADAS EN LA GARANTÍA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN DOS DÍAS CALENDARIO Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO. |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |
| El tiempo de entrega e instalación no podrá superar los 60 días calendario a partir de la firma del contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final |  |  |  |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (50 puntos)** |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía OfertadaGarantía mayor a 2 años: 10 puntosGarantía de 2 años: 0 puntos |  |  |  |
| **ORIGEN:** De preferencia origen americano, europeo o japonés. El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.Origen americano, europeo o japonés: 10 puntosOtros: 0 puntos. |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.3 o más mejoras: 15 puntos2 mejoras: 10 puntos1 mejora: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** el proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 3: AUTOCLAVE (SANTA CRUZ)**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS DEL EQUIPO O BIEN**  | **ACEPTACION POR EL PROVEDOR** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| ***Marca*** |  |  |  |
| ***Modelo*** |  |  |  |
| ***Origen:***  |  |  |  |
| ***Año de Fabricación*** |  |  |  |
| ***Cantidad requerida 1 unidades***  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS (10 puntos)** |
| Autoclave debe ser automática con bomba de vacío de mesa |  |  |  |
| Pantalla táctil  |  |  |  |
| Capacidad: 80 litros o mas |  |  |  |
| Con impresora incluida |  |  |  |
| Temperatura pre-programable. Cuenta con 10 o más programas de esterilización que puedes ser adaptado a sus necesidades, de 121 a 134ºC |  |  |  |
| Vacío de alta eficiencia hasta -90KPa  |  |  |  |
| Temperatura de esterilización programable desde 105°C hasta 134°C |  |  |  |
| Potencia de consumo menor a 6.5KW |  |  |  |
| - Cámara interna de acero inoxidable tipo 316 L con acabado electropulido.  |  |  |  |
| Puerta con sistema de seguridad de apertura cuando la cámara este presurizada.  |  |  |  |
| Panel de control con sistema interactivo de control, equipo automático con un sistema por microprocesador, fácil de usar. |  |  |  |
| **ACCESORIOS REQUERIDOS** |
| Bandejas  |  |  |  |
| Filtro HEPA |  |  |  |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |
| Funcionará con red eléctrica monofásica, 220 - 230 v, 50 Hz. |  |  |  |
| **DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485, IEC 6060-1 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. |  |  |  |
| El equipo, marca o fabricante deberá contar con registro FDA o marcado CE vigentes, con respaldo en fotocopia simple adjunto en la propuesta |  |  |  |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en santa cruz vigente, sujeto a verificación. |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, de servicio |  |  |  |
| **INSPECCION PREVIA**  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar una inspección previa en la fecha y hora establecida**,** según cronograma del proceso, donde se verificará el espacio de instalación y los referentes para la presentación de la propuesta técnica y económica, la cual será coordina con la unidad solicitante. |  |  |  |
| **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |
| La empresa proponente, posterior a la recepción y conformidad del equipo, deberá coordinar la ubicación e instalación del mismo. |  |  |  |
| **RECEPCIÓN** |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa cruz, previa coordinación |  |  |  |
| **CAPACITACION** |
| OPERATIVA Y/O MANEJO: debe incluir la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores de la unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |
| TECNICA: debe incluir la capacitación de manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |
| **GARANTIAS ADICIONALES** |
| GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION: El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, si la CSBP lo requiere en la recepción, deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía adjunta a la propuesta. |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de Servicio Técnico adjunta a la propuesta. |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:** Disponibilidad de dotación de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico de por lo menos tres (3) años posterior a la conclusión de la garantía comercial, sujeto a acuerdo entre partes. Para tal efecto el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de provisión de repuestos. |  |  |  |
| **EN CASO DE ADJUDICACIÓN, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR UNA DECLARACIÓN JURADA VOLUNTARIA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA GARANTÍA COMERCIAL, GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO Y LA GARANTÍA POST VENTA DESCRITAS EN LOS PUNTOS ANTERIORES.** |  |  |  |
| **SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |
| **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA. |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** SEMESTRAL CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO. |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: CON COBERTURA DE MANO DE OBRA, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS MENORES. EN EL CASO DE REPUESTOS LA COBERTURA CORRESPONDE SI LAS CAUSAS DEL MANTENIMIENTO SON LAS SEÑALADAS EN LA GARANTÍA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN DOS DÍAS CALENDARIO Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO. |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |
| El tiempo de entrega e instalación no podrá superar los 90 días calendario a partir de la firma del contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final |  |  |  |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (50 puntos)** |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía OfertadaGarantía mayor a 2 años: 10 puntosGarantía de 2 años: 0 puntos |  |  |  |
| **ORIGEN:** De preferencia origen americano, europeo o japonés. El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.Origen americano, europeo o japonés: 10 puntosOtros: 0 puntos. |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.3 o más mejoras: 15 puntos2 mejoras: 10 puntos1 mejora: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** el proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 4: VENTILADOR MECANICO (SANTA CRUZ)**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS DEL EQUIPO O BIEN**  | **ACEPTACION POR EL PROVEDOR** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| ***Marca*** |  |  |  |
| ***Modelo*** |  |  |  |
| ***Origen:***  |  |  |  |
| ***Año de Fabricación*** |  |  |  |
| ***Cantidad requerida 1 unidades***  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS (10 puntos)**  |  |
| Tipo de Pacientes Adulto pediátrico |  |  |  |
| Modos ventilatorios por Volumen, mínimo:Asistido Controlado o equivalenteSIMV o equivalenteMMV o equivalente |  |  |  |
| Modos ventilatorios por Presión, mínimo:Asistido Controlado o equivalenteSIMV o equivalenteAPRV o equivalente |  |  |  |
| Deben tener CPAP o equivalente |  |  |  |
| Tiempo de inspiración de 0.2 a 10 seg o mejor |  |  |  |
| Volumen Tidal de 0.05L. a 2 L. o mejor |  |  |  |
| Sensibilidad del trigger de flujo de 1 a 15 l/min. o mejor |  |  |  |
| Presión de inspiración de 1 a 99 mbar o mejor |  |  |  |
| PEEP de 0 a 50 mbar o mejor |  |  |  |
| Presión de soporte de 0 a 50 mbar o mejor |  |  |  |
| Pantalla a color táctil de 12” o mas |  |  |  |
| Con modo de Ventilación no invasiva en todos los modos |  |  |  |
| Con ventilación en apnea |  |  |  |
| Con gráfica de Flujo, Presión, Volumen y CO2 respecto al tiempo |  |  |  |
| Válvula espiratoria desmontable para esterilización |  |  |  |
| Nebulización neumática de medicamentos |  |  |  |
| Con función de suspiro |  |  |  |
| Alarmas ajustables: * Presiones en las vías aéreas: alta / baja
* Volumen minuto espiratorio: alto / bajo
* Volumen tidal: alto / bajo
* Tiempo de alarma de apnea: De 15 a 60 seg
* Concentración de O2 inspirado: alta / baja
* EtCO2: alto / bajo
* Falla de alimentación eléctrica
* Falla de suministro de gas
* Batería interna baja y descargada
* Alarmas de sensor de flujo
* otros
 |  |  |  |
| Múltiples formas de Ondas: Ondas de Presión, Volumen y FlujoBucles mínimos:* Presión / Volumen
* Volumen / Flujo
* Flujo / Presión
* Volumen / CO2
* Pr. traqueal – Volumen
 |  |  |  |
| Funciona de bloqueo de teclado para evitar malos manejos o similar |  |  |  |
| Con turbina silenciosa integrada con suministro continuo de flujo alto de hasta 250 l/min. O mas |  |  |  |
| **ACCESORIOS REQUERIDOS** |  |
| 1 carro de transporte de la misma marca |  |  |  |
| 1 brazo articulado para circuito de paciente  |  |  |  |
| 1 pulmón de prueba reutilizable o mas |  |  |  |
| 5 sensores de flujo reutilizables o mas |  |  |  |
| 2 sensores de oxígeno (incorporados en el equipo) o mas |  |  |  |
| 1 sensor de capnografía volumétrica de flujo principal (CO2) o mas |  |  |  |
| 1 cubeta de CO2 esterilizable o mas |  |  |  |
| 2 juegos de circuitos respiratorios adulto reutilizable completos. o mas |  |  |  |
| 1 cable sensor de temperatura o mas |  |  |  |
| 1 cable calefactor o mas |  |  |  |
| 1 humificador activo  |  |  |  |
| 1 cámara de humificación para pacientes adultos. o mas |  |  |  |
| 1 cámara de humificación para pacientes pediátricos. o mas |  |  |  |
| 1 soporte para el humificador  |  |  |  |
| 1 nebulizador de medicamentos reutilizable o mas |  |  |  |
| 1 manguera de suministro de Oxigeno tipo DISS |  |  |  |
| 1 kit de filtros de aire de repuesto o mas |  |  |  |
| 1 válvula espiratoria reutilizable adicional |  |  |  |
| 50 filtros bactericidas HME |  |  |  |
| **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA** |  |
| Funcionará con red eléctrica monofásica, 220 - 230 v, 50 Hz. (en caso de equipo fijo) |  |  |  |
| **DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485, IEC 6060-1 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. |  |  |  |
| El equipo, marca o fabricante deberá contar con registro FDA o marcado CE vigentes, con respaldo en fotocopia simple adjunto en la propuesta |  |  |  |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, sujeto a verificación. |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. |  |  |  |
| La empresa en caso de ser adjudicada, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, de servicio |  |  |  |
| **INSPECCION PREVIA**  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar una inspección previa en la fecha y hora establecida**,** según cronograma del proceso, donde se verificará el espacio de instalación y los referentes para la presentación de la propuesta técnica y económica, la cual será coordina con la unidad solicitante. |  |  |  |
| **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** |  |  |  |
| El proponente debe Instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |
| La empresa proponente, posterior a la recepción y conformidad del equipo, deberá coordinar la ubicación e instalación del mismo. |  |  |  |
| **RECEPCIÓN** |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |  |  |  |
| **CAPACITACION** |  |
| OPERATIVA Y/O MANEJO: debe incluir la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores de la unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |
| TECNICA: debe incluir la capacitación de manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |
| **GARANTIAS ADICIONALES** |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:** El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor al año 2022. En caso de adjudicación, si la CSBP lo requiere en la recepción, deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía adjunta a la propuesta. |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:** Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa cruz Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. Para tal efecto, el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de Servicio Técnico adjunta a la propuesta. |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:** Disponibilidad de dotación de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico de por lo menos tres (3) años posterior a la conclusión de la garantía comercial, sujeto a acuerdo entre partes. Para tal efecto el proponente deberá presentar un Certificado de Garantía de provisión de repuestos. |  |  |  |
| **EN CASO DE ADJUDICACIÓN, EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR UNA DECLARACIÓN JURADA VOLUNTARIA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA GARANTÍA COMERCIAL, GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO Y LA GARANTÍA POST VENTA DESCRITAS EN LOS PUNTOS ANTERIORES.** |  |  |  |
| **SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |
| **CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO,** DEBERA PRESENTAR EL CRONOGRAMA SEMESTRAL DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO, MIENTRAS DURE EL TIEMPO DE GARANTIA. LA PRESENTACION DE LA MISMA HASTA DE LA RECEPCION DEL EQUIPO Y CONFORMIDAD DE LA AREA TECNICA SI ASI LO REQUIERA. |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** SEMESTRAL CON COBERTURA DE MANO DE OBRA Y ELEMENTOS NECESARIOS (REPUESTOS, CONSUMIBLES, HERRAMIENTAS, ETC.) SI SON NECESARIOS PARA LA PREVENCION DEL EQUIPO. |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: CON COBERTURA DE MANO DE OBRA, HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS MENORES. EN EL CASO DE REPUESTOS LA COBERTURA CORRESPONDE SI LAS CAUSAS DEL MANTENIMIENTO SON LAS SEÑALADAS EN LA GARANTÍA COMERCIAL. LA ATENCION DEBERA SER MÁXIMO EN DOS DÍAS CALENDARIO Y LA REPARACIÓN NO DEBE EXCEDER **7 DIAS CALENDARIO**, DESDE EL MOMENTO QUE SE NOTIFICO EN FÍSICO O EMAIL EL REQUERIMIENTO. |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |
| El tiempo de entrega e instalación no podrá superar los 60 días calendario a partir de la firma del contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final |  |  |  |
| **REQUISITOS COMPLEMENTARIOS (50 puntos)** |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía OfertadaGarantía mayor a 2 años: 10 puntosGarantía de 2 años: 0 puntos |  |  |  |
| **ORIGEN:** De preferencia origen americano, europeo o japonés. El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.Origen americano, europeo o japonés: 10 puntosOtros: 0 puntos. |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:** Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.3 o más mejoras: 15 puntos2 mejoras: 10 puntos1 mejora: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:** el proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntosSin mejoras: 0 puntos |  |  |  |

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

***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 | ELECTROBISTURI (SANTA CRUZ) | 1 | 60 |  |  |  |  |
| 2 | EQUIPO DE ELECTROBISTURI LEEP CON ACCESORIOS (LA PAZ) | 1 | 120 |  |  |  |  |
| 3 | AUTOCLAVE (SANTA CRUZ) | 1 | 60 |  |  |  |  |
| 4 | VENTILADOR MECANICO (SANTA CRUZ) | 1 | 60 |  |  |  |  |
| 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.**

Cite: ON-AL-C - BBSS N°\_\_\_\_/2023

**MODELO CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO MAYOR**

Conste por el presente documento privado un **Contrato de Adquisición de Bienes –Adquisición de equipamiento médico mayor,** que previo reconocimiento de firmas y rúbricas, será elevado a documento público, que se suscribe al tenor de las siguientes cláusulas y condiciones:

**PRIMERA. (PARTES).**

Son Partes del presente Contrato:

* 1. La **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**, representada legalmente por ………………, con CI N° ……., **(cargo)**en mérito al Poder Especial N° …./20.., de **(fecha)** de 20.., otorgado ante la Notaría de Fe Pública N° 050, del Distrito Judicial de la ciudad de La Paz, a cargo de la Dra. María Eugenia Quiroga de Navarro, que en adelante se denominará la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA (CSBP)**.
	2. La empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrita en el Registro de Comercio bajo la Matricula N° \_\_\_\_\_\_, con NIT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ciudad de **(ciudad)** y representada legalmente por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CI No. \_\_\_\_\_\_\_\_, mediante Testimonio de Poder No. \_\_\_/\_\_\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, otorgado ante la Notaría de Fe Pública No. \_\_\_, del Distrito Judicial de Santa Cruz de la Sierra, a cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que en adelante se denominará el **PROVEEDOR.**

A los efectos del presente Contrato, las personas jurídicas identificadas en los numerales 1.1. y 1.2. anteriores, podrán denominarse en su conjunto como **PARTES** y de manera individual como **PARTE**.

**SEGUNDA. (ANTECEDENTES).**

2.1. En cumplimiento del Reglamento de Compras de la **CSBP** – Versión 3 – Aprobado mediante Resolución No. 011/2022 del Directorio de la **CSBP**, de 23 de febrero de 2022, se ha llevado a cabo la **(Modalidad de Contratación)**N° \_\_\_/2023 **ADQUISICIÓN DE EQUIPO MEDICO MAYOR.**

2.2. En fecha \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2023, la Comisión de Calificación emitió el Informe de Calificación N°……..

2.3. Mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_/2023, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2023, la Gerente de Administración y Finanzas y el Gerente Médico han otorgado su Aprobación del Gasto y Adjudicación del Proceso, a consecuencia de lo que se ha remitido al **PROVEEDOR** la Nota de Adjudicación CITE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.4. En atención a la instrucción de registrada mediante Hoja de Ruta N° \_\_\_\_\_, se procede a elaborar el presente Contrato bajo el tenor de las siguientes cláusulas y condiciones.

**TERCERA. (OBJETO).**

El objeto del presente Contrato es establecer los términos y condiciones a que se sujetará la **Adquisición de Bienes - Equipos de Imagenología**, en adelante los **BIENES**, de acuerdo a las condiciones establecidas en las siguientes cláusulas.

**CUARTA. (CONDICIONES GENERALES).**

Las condiciones en cuanto a calidad, plazos, recepción y demás características de la adquisición de los **BIENES**, que deberá cumplir el **PROVEEDOR**, son las que se encuentran debidamente detalladas en las Especificaciones Técnicas de esta adquisición y en la propuesta presentada y adjudicada, mismas que forman parte del presente Contrato y deberán ser cumplidas a cabalidad.

**QUINTA. (PRECIO Y FORMA DE PAGO).**

La **CSBP,** de acuerdo al siguiente detalle,cancelará un precio total de **Bs\_\_\_\_\_\_.- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100 BOLIVIANOS)**, previa presentación de la factura y de la nota o acta de recepción firmada y sellada por el responsable de la **CSBP**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº ÍTEM** | **DESCRIPCION ÍTEM** | **CANTIDAD** | **COSTO UNITARIO**  | **COSTO TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **TOTALES** |  |  |  |

El pago se efectuará mediante cheque y/o transferencia bancaria a nombre del representante legal del **PROVEEDOR**.

**SEXTA. (PLAZO).**

El **PROVEEDOR** deberá hacer entrega de los **BIENES** adquiridos por la **CSBP** en los plazos máximos que se detallan a continuación y que se computarán a partir del día de la firma del presente Contrato.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº ÍTEM** | **DESCRIPCION ÍTEM** | **CANTIDAD** | **PLAZO EN DIAS CALENDARIO**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SEPTIMA. (COORDINACION).**

El **PROVEEDOR**, a través de su representante legal, se compromete a coordinar y absolver consultas y observaciones relacionadas a la ejecución del presente Contrato.Para el efecto, se realizarán las reuniones de coordinación que se consideren convenientes a criterio de la **CSBP**, en la que participarán además del representante legal del **PROVEEDOR** y del personal técnico de la **CSBP,** el personal que las Partes consideren pertinente.

**OCTAVA. (RESPONSABILIDADES).**

La **CSBP** ha adjudicado la presente adquisición en favor del **PROVEEDOR,** basándose en los antecedentes de calidad, responsabilidad, experiencia y prestigio del **PROVEEDOR,** por lo que éste se compromete al cumplimiento del objeto del presente Contrato en óptimas condiciones, principalmente, en cuanto a la calidad, origen, vigencia y estado de los **BIENES**, no pudiendo transferir o subrogar a terceros las obligaciones asumidas.

**NOVENA. (MULTAS).**

La **CSBP** ante el incumplimiento del **PROVEEDOR** respecto de las obligaciones asumidas en este Contrato, aplicará una multa equivalente al cero punto tres por ciento (0.3%)**(dependerá de lo establecido por la Unidad Solicitante)**del importe correspondiente a los **BIENES** que falten entregar, por cada día de atraso en la entrega.

**DECIMA. (GARANTIAS).**

**GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

10.1. El **PROVEEDOR** garantiza el correcto cumplimiento y la fiel ejecución del presente Contrato, en todas sus partes, con la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato **N° \_\_\_\_\_\_\_**, por **Bs\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100)**, emitida por **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ S.A.**, con vencimiento al \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, a la orden de la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA** por el siete por ciento (7%) del valor total del Contrato.

10.2. El importe de dicha garantía, **en caso de cualquier incumplimiento contractual** incurrido por el **PROVEEDOR**, será pagado en favor de la **CSBP** sin necesidad de trámite o acción judicial alguna, solamente a su simple requerimiento ante la entidad financiera que emitió la garantía.

10.3. 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.

**GARANTIA DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO**

El **PROVEEDOR** en cumplimiento a normas de la CSBP, a tiempo de hacer la entrega de los **BIENES** objeto del presente Contrato, presentará a la **CSBP** una Garantía a Primer Requerimiento de Buen Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo, equivalente al 1,5% (uno coma cinco por ciento) del monto total del presente Contrato.

El **PROVEEDOR** garantiza el correcto funcionamiento de maquinaria y/o equipo, con la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato **N° \_\_\_\_\_\_\_**, por **Bs\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100)**, emitida por **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ S.A.**, con vencimiento al \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, a la orden de la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA** por el uno coma cinco por ciento (1,5%) del valor total del Contrato.

**DECIMO PRIMERA. (RESOLUCION).**

El presente Contrato concluirá por una de las siguientes causas:

 **11.1. 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**.

 **11.2. Por Resolución del Contrato:** Si se diera el caso, la **CSBP** podrá resolver el presente Contrato de **manera unilateral y sin necesidad de intervención judicial de ninguna naturaleza**, por las siguientes causales:

a) Disolución de la empresa del **PROVEEDOR**.

b) Quiebra declarada de la empresa del **PROVEEDOR**.

c) Suspensión de la provisión sin justificación por parte del **PROVEEDOR.**

d) Incumplimiento injustificado del plazo de entrega o el cronograma de entregas de la provisión sin que el **PROVEEDOR** haya tramitado ante la **CSBP** la ampliación de plazo.

e) Si el **PROVEEDOR** entrega **BIENES** no adjudicados en calidad de sustitución, cambio o reemplazo no autorizadospor la **CSBP.**

f)A exclusiva decisión de la **CSBP**, cuando los montos acumulados por concepto de multas sean iguales o superiores al 10% del valor total del Contrato.

g) De manera obligatoria, cuando la suma de las multas acumuladas alcance al 20% del valor total del Contrato.

**11.3. Reglas aplicables a la Resolución:** Para proceder a la resolución del Contrato por cualquiera de las causales señaladas, la **CSBP** dará aviso escrito mediante carta notariada al **PROVEEDOR** 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 tomaran las medidas necesarias para continuar normalmente con las estipulaciones del contrato, la **CSBP** expresará por escrito su conformidad a la solución y la nota de intención de Resolución será retirada. **(Este párrafo es referencial y la CSBP se reserva el uso según del tipo de bien a adquirir)**

**DECIMO SEGUNDA. (IMPOSIBILIDAD SOBREVINIENTE POR CAUSAS DE FUERZA MAYOR Y/O CASO FORTUITO).**

La **CSBP** ni el **PROVEEDOR** serán responsables por el incumplimiento de sus obligaciones respectivas, en caso de eventos conceptuados como fortuitos o fuerza mayor.

**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: incendio, inundaciones y otros desastres naturales).

**Se refuta como 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.).

Cualquier suspensión de la ejecución en estos casos, será limitada al periodo en que la causa o sus consecuencias existieren. Si la imposibilidad resultante permaneciera por más de 30 días hábiles, cualquiera de las **PARTES** podrá optar por la resolución del Contrato, quedando en este caso obligadas las **PARTES** al cumplimiento de las obligaciones recíprocamente debidas hasta la fecha del comienzo de dicha imposibilidad.

**DECIMO TERCERA. (DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO).**

Forman parte del presente Contrato: El Reglamento de Compras de la **CSBP** – Versión 3 – Aprobado mediante Resolución No. 011/2022 del Directorio de la **CSBP**, de 23 de febrero de 2022, las Especificaciones Técnicas del proceso de contratación que da lugar a la suscripción del presente Contrato y la propuesta presentada y adjudicada por el **PROVEEDOR**.

**DECIMO CUARTA. (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 **PROVEEEDOR**, el incremento, modificación del contrato, 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 (10) por ciento del precio originalmente convenido en el Contrato. En caso de que signifique una disminución en el servicio, 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 ejecución de la modificación, por lo que no constituye un documento regularizador.

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

**DECIMO QUINTA. (OBLIGACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN). -** Los materiales producidos e información a la que tuviere acceso el **PROVEEDOR** contratado durante o después de la suscripción del contrato, tendrá carácter confidencial, quedando expresamente prohibida su divulgación sin previa autorización de la **CSBP**.

**DECIMO SEXTA. ((SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS). -** En caso surgir dudas sobre los derechos y obligaciones de las partes durante la ejecución del presente Contrato, las partes acudirán a los términos y condiciones del presente Contrato, la propuesta adjudicada y las Especificaciones Técnicas.

Todo litigio, discrepancia, cuestión, reclamación, interpretación o controversia resultante u originada en el presente Contrato, será resuelta definitivamente mediante arbitraje.

Se acuerda que el arbitraje se llevará a cabo en la ciudad de La Paz, Bolivia y será administrado por el Centro de Conciliación y Arbitraje que la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA (CSBP)** elija.

Las **PARTES** hacen constar expresamente su compromiso de cumplir el Laudo Arbitral que se dicte, renunciando expresamente y desistiendo anticipadamente al recurso de anulación del Laudo Arbitral.

Ningún proceso de conciliación o arbitraje planteado por las partes podrá suspender las obligaciones de cumplimiento de este Contrato por el **PROVEEDOR** salvo acuerdo de **PARTES.**

**DECIMA SEPTIMA (DOMICILIO).**

Las Partes, para todas las incidencias del presente Contrato, constituyen como domicilio especial, a efecto de su notificación:

* **CSBP** - La Paz Bolivia, Calle Federico Zuazo Edif. Gundlach Piso 22.
* **PROVEEDOR -** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECIMO OCTAVA. (DE LOS GASTOS NOTARIALES).**

El **PROVEEDOR** se obliga a cancelar los gastos emergentes del reconocimiento de firmas del presente Contrato ante Notario de Fe Pública.

**DECIMO SEPTIMA. (ACEPTACION).**

En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento, las Partes firman el presente Contrato en cuatro (4) ejemplares de un mismo tenor y valor legal, en la ciudad de **(señalar ciudad)**, a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil veintidós.