

### SOLICITUD DE PROPUESTA

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS**

### ON-CP-019-2023

**PRIMERA CONVOCATORIA**

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

 **La Paz, Septiembre de 2023**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****COMPARACION DE PROPUESTAS ON-CP-019-2023****PRIMERA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Nacional invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **ADQUISICIÓN EQUIPOS DE COMPUTACIÓN** |
| Tipo de Convocatoria: Comparación de Propuestas |
| Forma de adjudicación: POR ÍTEM |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO |
| Encargados de atender consultas: Ing. Jose Luis Flores C. Lic. Yessica V. Montoya T. |
| Correo electrónico: yessica.montoya@csbp.com.bo |
| Teléfono: 2392395 int. 1176 |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN**  |
| 1 | Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas  | Hasta: 21/09/2023 |  | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |
| 2 | Inspección Previa | 26/09/2023 | De: 8:30 A 16:30 | **Dirección:**  Policonsultorio CSBP, calle Hamiraya Nro. 356 entre Jordán y Santivañez.**Buscar a:** Iblin Vargas – RESPONSABLE TECNOLOGÍA REGIONAL CBBA |
| 2 | Presentación de Ofertas | Hasta: 28/09/2023 | Hasta:15:30 | **Presentación Electrónica:** yessica.montoya@csbp.com.bo |
| 3 | Resultado Del Proceso | 6/10/2023 | Envío de notas o correos electrónicos a los proponentes |

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

|  |
| --- |
| **CODIGO DE PROCESO: ON-CP-019-2023** |

 **ADQUISICIÓN EQUIPOS DE COMPUTACIÓN**

En cumplimiento al Reglamento de Compras, Articulo 17 Modalidades de Contratación, de la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a los potenciales proponentes, legalmente establecidas en el País, que se encuentren en capacidad de proveer los ítems requeridos en el presente proceso de adquisición para presentar ofertas para la **ADQUISICIÓN EQUIPOS DE COMPUTACIÓN.**

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

Las ofertas deberán ser presentadas hasta horas 15:30, del día **jueves 28 de septiembre del 2023**, de forma digital mediante correo electrónico:

* En caso de que su propuesta sea enviada de forma digital, deberá ser enviada, antes de la fecha límite establecida al siguiente correo electrónico: yessica.montoya@csbp.com.bo, indicando como referencia **“ON-CP-019-2023 ADQUISICIÓN EQUIPOS DE COMPUTACIÓN”,** la misma deberá contener todos los espacios debidamente llenados.
1. **OBJETO:**

La CSBP Oficina Nacional, requiere comprar EQUIPOS DE COMPUTACIÓN la activación se realizará en las direcciones descritas en las especificaciones técnicas de los diferentes ítems, por tal motivo se requiere:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD |
| 1 | MONITOR TIPO 2 | 2 |
| 2 | UPS PARA PC | 99 |
| 3 | UPS PARA SERVIDOR TIPO 1 | 1 |
| 4 | UPS PARA SERVIDOR TIPO 2 | 2 |

1. **DOCUMENTOS A PRESENTAR:**

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

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

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

* 1. **PROPUESTA ECONOMICA:** La propuesta económica debe ser presentada en el formulario “PROPUESTA ECONOMICA” (Anexo 2). La oferta presentada debe estar en moneda nacional (bolivianos) y deberá incluir cualquier costo extra necesarios para la instalación completa y puesta en funcionamiento de los equipos, la CSBP no reconocerá pagos adicionales que no estén incluidos en sus propuestas
1. **METODOS DE EVALUACION:** Se evaluará la propuesta con el menor precio.
	1. **Evaluación Económica:** La comisión de calificación en sesión reservada ordenara las propuestas en función al monto de la oferta económica, ocupando el primer lugar la propuesta con el menor costo, la segunda propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.
	2. **Evaluación Técnica:** La Comisión de calificación en sesión reservada, calificara la propuesta con el menor costo, procediendo a revisar la propuesta técnica, bajo el sistema CUMPLE o NO CUMPLE, si la propuesta CUMPLE con todos los requisitos exigidos, queda HABILITADA TECNICAMENTE y se procede a la Adjudicación de lo contrario su oferta es INHABILITADA y se evalúa con mismo procedimiento a la Propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.
2. **ADJUDICACION**:

La adjudicación será realizada por ítem, a la oferta económica más conveniente para la CSBP, siempre y cuando cumplan con las especificaciones técnicas requeridas.

1. **PLAZO DE ENTREGA:**

La entrega de los equipos licencias debe ser:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIPCIÓN | PLAZO |
| 1 | MONITOR TIPO 2 | 90 DÍAS CALENDARIIO |
| 2 | UPS PARA PC | 50 DÍAS CALENDARIO |
| 3 | UPS PARA SERVIDOR TIPO 1 | 50 DÍAS CALENDARIO |
| 4 | UPS PARA SERVIDOR TIPO 2 | 50 DÍAS CALENDARIO |

1. **MULTA**:

Por día de retraso en la entrega de las licencias se descontará el 1% por día de retraso del monto adjudicado.

1. **ORDEN DE COMPRA O CONTRATO:**

Para el presente proceso, en caso de adjudicación, se suscribirá:

* Orden de Compra dependiendo la cuantía de adjudicación, ó
* Contrato por los ítems adquiridos, para tal motivo deberá presentar la siguiente documentación, en un plazo no menor a los 5 días hábiles, computables a partir de la nota de adjudicación:

Para sociedades:

* Testimonio de Constitución de Sociedad de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), inscrito en el Registro de Comercio.
* Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos.
* Fotocopia de la Cedula de Identidad del Representante Legal.
* Número de Identificación Tributaria (NIT).
* Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.

Para empresas unipersonales:

* Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos (si corresponde).
* Fotocopia de la Cedula de Identidad del Representante Legal.
* Número de Identificación Tributaria (NIT).
* Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.
1. **CONSULTAS**:

El proponente podrá efectuar consultas llamando al teléfono 2392395 Int.1176 Unidad de Compras o vía correo electrónico a la dirección yessica.montoya@csbp.com.bo

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Comparación de Propuestas** | **ON-CP-019-2023** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | La Paz | **Septiembre 2023** |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
| EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR": |  | DIRECCIÓN: |   |
|  |  |  |  |  | TELEFONO: |   |
|  |  |  |  |  | EMAIL: |   |

**FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA ADQUISICIÓN EQUIPOS DE COMPUTACIÓN**

El proponente deberá detallar en la columna Ofrecido.

**ITEM 1: MONITOR TIPO 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **DEL EQUIPO** |
| Marca | Especificar |  |  |  |
| Modelo | Especificar |  |  |  |
| Cantidad | 2 |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
| Pantalla | 23.8 Pulgadas o superior***(Especificar)*** |  |  |  |
| Debe soportar IPS, W-LED***(Especificar)*** |  |  |  |
| 1920 x 1080 Pixeles o superior***(Especificar)*** |  |  |  |
| Debe ser Pivotable***(Especificar)*** |  |  |  |
| Puertos | Mínimamente: 1 VGA, 1 HDMI o Superior.***(Especificar)*** |  |  |  |
| Accesorios | Cable de Poder***(Especificar)*** |  |  |  |
| Cable de conexión (HDMI)***(Especificar)*** |  |  |  |
|  |
| Garantía del fabricante | **Garantía de Fabrica**Los equipos deben contar con garantía de la Marca de 36 meses a partir de la entrega de los equipos a la CSBPAdjuntar certificado de garantía o documento equivalente por parte del fabricante de los equipos.La garantía se debe registrar en la página web del fabricante.**(una vez adjudicada la empresa, adjuntar documentación solicitada)** |  |  |  |
|  |
| Inspecciones y pruebas | No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante***(Especificar)*** |  |  |  |
|  |
| Experiencia | Experiencia de 1 año como proveedor de equipos de computación corporativos. Presentar respaldos demostrables **(CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS)** |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega | **2** equipos deberán entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Oficina Nacional**, entre Federico Suazo y Reyes Ortiz, Esq. edif. Gundlach. |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Indicar plazo de entrega Preferentemente no mayor a 50 días calendario, el plazo será contabilizado a partir de la entrega de la Orden de Compra o Contrato según corresponda)***(Especificar)*** |  |  |  |
|  | La CSBP aplicará el 1% sobre el total adjudicado por cada día de retraso, a partir del plazo establecido del contrato |  |  |  |

**ITEM 2: UPS PARA PC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **DEL EQUIPO** |
| Marca | Especificar |  |  |  |
| Modelo | Especificar |  |  |  |
| Cantidad | 99 |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
| Capacidad | 650, 750 o 800 VA o superior***(Especificar)*** |  |  |  |
| Tipo | Línea Interactiva***(Especificar)*** |  |  |  |
| Numero de Baterías | 1 (reemplazable)***(Especificar)*** |  |  |  |
| Voltaje nominal de salida | 230 VAC***(Especificar)*** |  |  |  |
| Rango de voltaje en modo batería | 220V ±10%***(Especificar)*** |  |  |  |
| Interfaces | Pantalla led o visualizador led de estado***(Especificar)*** |  |  |  |
| Alarma | Alarmas audibles***(Especificar)*** |  |  |  |
| Conexiones de salida  | Mínimamente 4 conectores tipo NEMA Universal |  |  |  |
| **SERVICIOS CONEXOS** |
| Garantía Equipo | **Garantía de Fabrica**Los equipos deben contar con garantía de la Marca de 12 meses a partir de la entrega de los equipos a la CSBPAdjuntar certificado de garantía o documento equivalente por parte del fabricante de los equipos.**(una vez adjudicada la empresa, adjuntar documentación solicitada)** |  |  |  |
| Inspecciones y pruebas | No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante con las características ofertadas.***(Especificar)*** |  |  |  |
| Experiencia | Experiencia de 3 años como proveedor en la venta de equipos tecnológicos (equipos de computación, ups, etc). Presentar respaldos demostrables **(CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS)** |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega (previa coordinación con Infraestructura Tecnológica) | **12** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Cochabamba** calle Hamiraya Nro. 356 entre Jordán y Santivañez |  |  |  |
| **20** equipos deberán entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **La Paz Policonsultorio**, calle Capitán Ravelo s/n esq. Montevideo. |  |  |  |
| **20** equipos deberán entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Clínica Regional La Paz**, calle Héctor Ormachea entre calles 3 y 4. |  |  |  |
| **5** equipo deberá ser entregado en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Trinidad** calle Mamore s/n esq. 27 de mayo |  |  |  |
| **1** equipo deberá ser entregado en **Oficina Nacional**, Edif. Gundlach, piso 2, entre calles federico Suazo y Reyes Ortiz |  |  |  |
| **20** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Santa Cruz** calle España n. 688 al frente de Caja Petrolera (1er anillo) Policonsultorio |  |  |  |
| **10** equipo deberá ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Potosí** dirección: Calle Periodista esquina padilla Nro 132 |  |  |  |
| **5** equipo deberá ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Oruro** calle Adolfo Mier N° 1027 esq. Camacho |  |  |  |
| **6** equipo deberá ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Tarija** calle 15 de abril N° 432 entre Delgadillo e Issac Attié |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Indicar plazo de entrega Preferentemente no mayor a 50 días calendario, el plazo será contabilizado a partir de la entrega de la Orden de Contrato)***(Especificar)*** |  |  |  |
| Multas | La CSBP aplicará el 1% sobre el total adjudicado por cada día de retraso, a partir del plazo establecido del contrato |  |  |  |

**ITEM 3: UPS PARA SERVIDOR TIPO 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **GARANTIZADO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **DEL EQUIPO** |
| Marca | Especificar |  | \* |  |  |
| Modelo | Especificar |  | \* |  |  |
| País | Especificar |  | \* |  |  |
| Cantidad | 1 |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
|  | UPS adecuado para proteger equipos de centros de cómputo***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Requerimientos de entrada | El proponente debe considerar que se tiene red monofásica 220 V, debiendo adecuarse a esta disponibilidad de suministro***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Compatibilidad de frecuencia: 50 Hz***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Capacidad | Capacidad de Salida: 6000 Volt Amperes (VA)***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Compatibilidad de frecuencia: 50 Hz***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Montaje e instalación | Debe ser raqueable***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Posibilidad de reemplazo del banco de baterías, sin interrupción del suministro eléctrico a los equipos conectados (Hot-swap).***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Interfaces y alarmas | Debe contar con un panel con indicadores visuales para el monitoreo de la alimentación en línea, batería en funcionamiento, mínimamente.***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Debe incluir alarmas exclusivas para las UPS.***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Funciones | Debe mantener el funcionamiento continuo durante apagones, a fluctuaciones de voltaje y las sobretensiones.***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Encendido automático, sin intervención del usuario, después de apagones prolongados.***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Funciones del UPS de alta disponibilidad: Derivación automática del inversor; Switch de derivación manual; Módulo de potencia del UPS Hot-Swap; Baterías Hot-Swap. ***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Comunicaciones | Incluir Tarjeta de Administración de Red***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Incluir Puerto USB***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Incluir Puerto DB9***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Incluir Modulo Power Distribution Units (PDU) de la misma marca (llave de transferencia)***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Incluir accesorios para la instalación en rack de 4 postes***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Debe incluir (1) Regleta horizontal con térmico raqueable para gabinete de 6 entradas mínimamente tipo NEMA hembra y cables de conexión.***(Especificar)*** |  |  |  |  |
|  |
| Garantía  | **Garantía de Fabrica**Los equipos deben contar con garantía de la Marca de 12 meses a partir de la entrega del equipo a la CSBPAdjuntar certificado de garantía o documento equivalente por parte del fabricante de los equipos.**(una vez adjudicada la empresa, adjuntar documentación solicitada)** |  |  |  |  |
|  |
| Inspecciones y pruebas | No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante con las características ofertadas***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Presentar Datasheet (imprescindible)***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Incluir la capacitación al personal de Tecnología e Innovación de regional Cochabamba (personas).***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá **ENTREGAR EL EQUIPO LLAVE EN MANO INSTALADO** cubriendo todos los accesorios necesarios (Conector Schuko industrial, cable de energía tripolar de 6 metros aproximadamente mínimamente), la empresa puede realizar la inspección previa en coordinación con la unidad de Tecnología e Innovación de regional Cochabamba.***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| En caso de requerir el traslado del equipo para una revisión más exhaustiva debido a una falla, el proponente debe recoger el equipo de las oficinas de la CSBP y asumir los gastos de traslado.***(Especificar)*** |  |  |  |  |
|  |
| Experiencia | Experiencia de 3 años como proveedor en la venta de equipos tecnológicos (equipos de computación, ups, monitores, laptops, etc). Presentar respaldos demostrables **(CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS)** |  |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega  | Entrega del equipo en la ciudad de **Cochabamba Policonsultorio** CSBP, calle Hamiraya Nro. 356 entre Jordán y Santivañez |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Indicar plazo de entrega Preferentemente no mayor a 50 días calendario, el plazo será contabilizado a partir de la entrega de la Orden de Compra o Contrato según corresponda)***(Especificar)*** |  |  |  |
| Multas | La CSBP aplicará el 1% sobre el total adjudicado por cada día de retraso, a partir del plazo establecido del contrato |  |  |  |

**ITEM 4: UPS PARA SERVIDOR TIPO 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **GARANTIZADO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **DEL EQUIPO** |
| Marca | Especificar |  | \* |  |  |
| Modelo | Especificar |  | \* |  |  |
| País | Especificar |  | \* |  |  |
| Cantidad | 2 |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS** |
| Capacidad | 3 KVA o superior***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Formato | Torre o Rackeable***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Rango de voltaje de entrada | 180– 286 VAC***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Rango de frecuencia de entrada | 50/60 Hz +/-3 Hz***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Voltaje nominal de salida | 208/220/230/240 VAC***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Display | Debe contar con un panel con indicadores visuales para el monitoreo, batería en funcionamiento, mínimamente.***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Accesorios | Incluir accesorios para la instalación si corresponde***(Especificar)*** |  |  |  |  |
|  |
| Garantía y soporte | **Garantía de Fabrica**Los equipos deben contar con garantía de la Marca de 12 meses a partir de la entrega de los equipos a la CSBPAdjuntar certificado de garantía o documento equivalente por parte del fabricante de los equipos.**(una vez adjudicada la empresa, adjuntar documentación solicitada)** |  |  |  |  |
|  |
| Inspecciones y pruebas | No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante con las características ofertadas***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá **ENTREGAR EL EQUIPO LLAVE EN MANO INSTALADO** cubriendo todos los accesorios necesarios.***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| No se aceptarán equipos reacondicionados y el modelo del equipo deberá estar registrado en la página web del fabricante con las características ofertadas***(Especificar)*** |  |  |  |  |
| Presentar Datasheet (imprescindible) |  |  |  |  |
| Incluir la capacitación al personal encargado.***(Especificar)*** |  |  |  |  |
|  |
| Experiencia | Experiencia de 3 años como proveedor en la venta de equipos tecnológicos (equipos de computación, ups, monitores, laptops, etc). Presentar respaldos demostrables **(CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, ACTAS DE CONFORMIDAD O FACTURAS)** |  |  |  |  |
|  |
| Lugar de entrega  | **1** equipos deberán ser entregados en las oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional Oruro** calle Adolfo Mier N° 1027 esq. Camacho |  |  |  |
| **1** equipo deberá entregarse en oficinas de la Caja de Salud de la Banca Privada **Regional** **Santa Cruz,** Calle Sara esq. Junín N. 189 al lado de Clínica Nuclear |  |  |  |
| Tiempo de entrega | Indicar plazo de entrega Preferentemente no mayor a 50 días calendario, el plazo será contabilizado a partir de la entrega de la Orden de Compra o Contrato según corresponda)***(Especificar)*** |  |  |  |
| Multas | La CSBP aplicará el 1% sobre el total adjudicado por cada día de retraso, a partir del plazo establecido del contrato |  |  |  |

La presente propuesta debe ser presentada como plazo máximo hasta el día **jueves 28 de septiembre a horas 15:30** vía correo electrónico a la dirección: yessica.montoya@csbp.com.bo.

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

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

EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"

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

 SELLO EMPRESA NOMBRE Y FIRMA

**ANEXO 2**

**FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA ADQUISICIÓN EQUIPOS DE COMPUTACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **La Paz** |  | **de Septiembre** | **de 2023** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR":** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARIO DE PROPUESTA ECONOMICA** |
| **Nº** | **DETALLE**  | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **TOTAL BS.** |
| 1 | MONITOR TIPO 2 | 2 |  |  |
| 2 | UPS PARA PC | 99 |  |  |
| 3 | UPS PARA SERVIDOR TIPO 1 | 1 |  |  |
| 4 | UPS PARA SERVIDOR TIPO 2 | 2 |  |  |
|  | **TOTAL BS.-** |  |  |
|  |  |  |
|  | **FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Validez de la oferta: |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **La Paz -------------** | **de** | **-------------** | **de 2023** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |