

### PLIEGO DE CONDICIONES

**INVITACION PUBLICA**

### ON-IP-005-2024

**SEGUNDA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“ADQUISICION EQUIPAMIENTO MEDICO”** |

**La Paz, julio de 2024**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **INVITACIÓN PÚBLICA ON-IP-005-2024**  **SEGUNDA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Nacional invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **ADQUISICION EQUIPAMIENTO MEDICO** |
| Tipo de Convocatoria: Invitación Pública |
| Forma de adjudicación: POR ÍTEM |
| Sistema de evaluación y adjudicación: CALIDAD Y PRECIO |
| Encargados de atender consultas: Nombre: Lic. Ana Bernal Almanza  Nombre: Lic. Paul Chambi |
| Correo electrónico: [ana.bernal@csbp.com.bo](mailto:ana.bernal@csbp.com.bo) |
| 2392395 Int. 1177  Int. 1179 |

**ADQUISICION EQUIPAMIENTO MEDICO**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones | 31/07/2024 | - | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 2 | Consultas Escritas | Hasta:  02/08/2024 | Hasta  Hrs.14:00 | Dirigidas a:  [ana.bernal@csbp.com.bo](mailto:ana.bernal@csbp.com.bo) |
| 3 | Reunión de Aclaración | 05/08/2024 | Hrs.10:30 | Vía Zoom, en la siguiente dirección:  ID de reunión: 895 4712 5968 Código de acceso: 689096  Enlace: <https://us02web.zoom.us/j/89547125968?pwd=NStuQWVZbUc4bEQyczNLRWFUUjYrdz09> |
| 4 | Presentación de Ofertas. | Hasta:  15/08/2024 | Hasta:  Hrs.10:00 | **Presentación Física:**   Calle. Reyes Ortiz Edificio Gundlach Torre Oeste P22 |
| 5 | Apertura de Ofertas. | 15/08/2024 | Hrs. 10:30 | Se realizará vía Zoom, en la siguiente dirección:  ID de reunión: 895 4712 5968 Código de acceso: 689096  Enlace: <https://us02web.zoom.us/j/89547125968?pwd=NStuQWVZbUc4bEQyczNLRWFUUjYrdz09> |
| 6 | Resultado Del Proceso | 29/08/2024 | | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE I**  **INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES** | |
| 1. **NORMATIVA APLICABLE** | La Caja de Salud de la Banca Privada (CSBP) en adelante denominada “Convocante”, en el marco de su Reglamento de Compras, aprobado mediante Resolución de Directorio Nº051/2023 del 14 de agosto de 2023, 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:   Gerente Administrativo Financiero y Gerente Medico   * 1. Las autoridades de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:   Lic. Carlos Quiroga Gerente General  Lic. Alvaro Chirveches Gerente Administrativo Financiero  Dr. Jhemis Molina Gerente Médico |
| 1. **IDIOMA** | La propuesta, los documentos relativos a la misma y toda la correspondencia que se intercambie entre la CSBP deberá ser en español. |
| 1. **MONEDA** | Los precios de la propuesta, el monto del contrato y los pagos a realizar serán en bolivianos |
| 1. **COSTO DE PARTICIPACION EN EL PROCESO DE CONTRATACION** | Los costos de la elaboración y presentación de propuestas y de cualquier otro costo que demande la participación de un proponente en el proceso de contratación, cualquiera fuese su resultado, serán asumidos exclusivamente por cada proponente, bajo su total responsabilidad y cargo. |
| 1. **NOTIFICACIÓN** | Las notificaciones con los resultados de las diferentes actividades llevadas a cabo en el presente proceso de contratación y que deban ser de conocimiento de los potenciales proveedores, se las efectuará:   1. En las oficinas de recepción de documentos de la CSBP a donde podrán apersonarse los proponentes o potenciales proponentes para recepcionarlas en forma física. 2. A través de correo electrónico oficial de los participantes. El documento de envío incorporado al expediente del proceso de contratación, acreditará la notificación y se tendrá por realizada en la fecha de su envío. 3. En la página web de la CSBP, en cuyo caso, de no haberse notificado en función a los incisos a) y b) del presente numeral, la notificación se dará por realizada en la fecha de su publicación. |
| 1. **CANCELACION DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La CSBP podrá cancelar el presente proceso de contratación hasta antes de la suscripción del contrato, cuando:   1. Exista un hecho de fuerza mayor o caso fortuito irreversible que no permita la culminación del proceso. 2. Se hubiera extinguido la necesidad de la contratación. 3. La ejecución y resultados dejen de ser oportunos o surjan cambios sustanciales en la estructura y objetivos de la CSBP.   La CSBP no asumirá responsabilidad alguna respecto a los proponentes afectados por esta decisión. |
| 1. **SUSPENSIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La suspensión procederá, cuando, a pesar de existir la necesidad de la contratación, se presente un hecho de fuerza mayor o caso fortuito que no permita la continuidad del proceso.  Los plazos y actos administrativos se reanudarán desde el momento en que el impedimento se hubiera subsanado, reprogramando los plazos y notificando la reanudación del proceso de contratación.  Si la suspensión se hubiera producido antes del cierre de presentación de propuestas, se aceptará en la reanudación del proceso, la participación de nuevos proponentes.  El proceso de contratación podrá reanudarse únicamente en la misma gestión, caso contrario, deberá procederse a su cancelación. |
| 1. **ANULACION DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La anulación hasta el vicio más antiguo del presente proceso de contratación, desde el inicio hasta antes de la suscripción del contrato, procederá cuando se desvirtúe la legalidad y validez de un proceso, debido a:   1. Incumplimiento o inobservancia al Reglamento de Compras de la CSBP en el desarrollo del presente proceso y a lo establecido en este PC. 2. Error en el PC. |
| 1. **RESPONSABILDAD** | En caso de suspensión, cancelación o anulación de cualquier proceso de contratación la CSBP no incurre en responsabilidad alguna respecto de los proponentes afectados con estas decisiones. |
| 1. **MULTAS** | La **CSBP** ante el incumplimiento de las obligaciones asumidas por la **CONTRATADA** aplicará una multa equivalente al uno por ciento (1%) del monto total a cancelarse en el mes que corresponda la aplicación de la sanción; esta multa será deducida del pago respectivo. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE II**  **PREPARACIÓN DE LA OFERTA** | |
| 1. **PREPARACIÓN DE OFERTA** | Los potenciales proponentes que se encuentren en capacidad de proveer los servicios requeridos en el presente proceso de contratación deberán preparar sus propuestas conforme a los requisitos y condiciones establecidos:  **DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS**   * Carta de presentación y declaración jurada firmada por el representante legal del proponente, de acuerdo al Formulario **N° 1**, en **original**. * Identificación del proponente, de acuerdo al Formulario **N° 2**, en **original.** * **GARANTIA DE SERIEDAD DE PROPUESTA: Garantía a primer requerimiento o Póliza de Garantía a Primer Requerimiento ,** emitida a nombre de la **Caja de Salud de la Banca Privada,** por el monto equivalente al uno por ciento (1.0%) del valor de la propuesta económica presentada**,** con validez de **90** **días calendario computados a partir de la fecha de presentación de propuestas**, con característica de renovable, de carácter irrevocable y de ejecución inmediata o a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI o por aseguradoras autorizadas por la APS, según corresponda.   Ejecución: esta garantía será ejecutada:   * Cuando el proponente retire su propuesta con posterioridad al cierre de recepción de propuestas. * Cuando el proponente adjudicado no presente los documentos originales o fotocopias legalizadas presentadas en fotocopia en su propuesta. * Cuando el proponente adjudicado no presente la garantía a primer requerimiento de cumplimiento de contrato * Cuando el proponente adjudicado no suscriba el contrato en el plazo establecido.   Devolución: esta garantía será devuelta:   * A los otros proponentes, una vez suscrito el contrato * Después de la declaratoria desierta de la convocatoria * Cuando la CSBP solicite la extensión del periodo de validez de propuesta y el proponente rehúse aceptar la solicitud.   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA**   * Formulario **N° 3** de Especificaciones Técnicas, identificado en los Anexos de este documento, **en original.**   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**   * La propuesta económica debe ser presentada en el Formulario **N° 4** Propuesta Económica, identificado en los Anexos de este documento, **en original.** |
| 1. **VALIDEZ DE LA PROPUESTA** | La propuesta deberá tener una validez no menor a sesenta (60) días calendario, desde la fecha fijada para la apertura de propuestas.  En circunstancias excepcionales por causas de fuerza mayor, caso fortuito o de Reclamación, la CSBP podrá solicitar por escrito la extensión del período de validez de las propuestas, disponiendo un tiempo perentorio para la renovación de garantías, si éstas fueron solicitadas, para lo que se considerará lo siguiente:   1. El proponente que rehúse aceptar la solicitud, será excluido del proceso, no siendo sujeto de ejecución de la Garantía de Seriedad de Propuesta, si ésta hubiera solicitado. 2. Los proponentes que accedan a la prórroga, no podrán modificar su propuesta. 3. Para mantener la validez de la propuesta, el proponente deberá necesariamente presentar una garantía que cubra el nuevo plazo de validez de su propuesta. |
| 1. **PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS** | Las propuestas deben ser presentadas en horario, fecha y lugar establecidos en la convocatoria.  La propuesta debe incluir un índice que permita la rápida ubicación de los documentos presentados.  El original de la propuesta deberá tener todas sus páginas numeradas, selladas y rubricadas por el representante legal del proponente.  No se aceptarán propuestas que contengan textos entre líneas, borrones y tachaduras, siendo causal de inhabilitación.  La propuesta debe ser presentada en un **EJEMPLAR ORIGINAL** Y **UNA COPIA** **DIGITAL.** |
| 1. **PRESENTACIÓN DE OFERTA** | La recepción de ofertas se realizará de forma física.  **OFERTA FISICA:**  La propuesta deberá ser presentada en sobre cerrado y con cinta adhesiva transparente sobre las firmas y sellos. El rótulo del sobre podrá ser el siguiente:    **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **OFICINA NACIONAL,**  **LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA**: ***CALLE FEDERICO ZUAZO ESQ. REYES ORTIZ EDIF. GUNDLACH TORRE OESTE PISO 22.***  **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CÓDIGO: ON-IP-05-2024**  ***SEGUNDA* CONVOCATORIA**  **No abrir antes de horas 10:30 del día** **15 de agosto de 2024**  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.   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. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras.   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: **CALIDAD Y 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 | | Propuesta Técnica | 60 | | **Puntaje Total** | **100** | |
| 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 existieran  En 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 Propuesta  MPO = Menor Precio Ofertado  PP = Precio propuesto  PA = Puntaje Asignado a la Oferta Económica  El puntaje final se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica. |
| 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 no mayor a diez (10) 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 adjudicación o declaratoria desierta. |
| 1. **PLAZO DE ENTREGA:** | Los ítems adjudicados deberán ser entregados de acuerdo a oferta presentada; plazo que no puede superar lo estipulado en las Especificaciones Técnicas. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE IV**  **SUSCRIPCION DE CONTRATO** | |
| 1. **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** | Tiene por objeto garantizar el cumplimiento y conclusión del contrato.  Se solicitará Garantía de Cumplimiento del Contrato, equivalente al 7% del monto del contrato, con característica de renovable, de carácter irrevocable y a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI o por aseguradoras autorizadas por la APS, según corresponda, de tal manera que al cumplimiento de la vigencia del mismo y habiendo cumplido con todo el objeto del contrato se procederá a su devolución, previo informe de conformidad de la unidad solicitante.  Esta garantía será devuelta, cumplido el plazo de validez de la misma, siempre y cuando 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. **PRESENTACION DE DOCUMENTOS** | El proponente adjudicado en un plazo máximo de siete (07) 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. |
| 1. **CANAL DE DENUNCIAS** | En caso de que el proponente considere que existe algún tipo de irregularidad, puede realizar una denuncia al correo [denuncias.csbp@csbp.com.bo](mailto:denuncias.csbp@csbp.com.bo). |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE V**  **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 PROPONENTE  IDENTIFICACION DEL PROPONENTE “ASOCIACIONES ACCIDENTALES” |
| **FORMULARIO 3** | PROPUESTA TECNICA |
| **FORMULARIO 4** | PROPUESTA ECONOMICA |

**FORMULARIO Nº 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.: Invitacion Publica ON-IP-005-2024**

**“ADQUISICION EQUIPAMIENTO MEDICO”**

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.

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) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

h) Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato.

\*Para empresas Unipersonales

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.

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

d) Número de Identificación Tributaria (NIT).

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

e) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

f) Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato.

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 Nº 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 TÉCNICA – SEGUNDA CONVOCATORIA**

**ITEM 2. VIDEOLARINGOSCOPIO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Set de laringoscopio |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 2 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Set de laringoscopio con las siguientes medidas: |  |  |  |  |
| * Mac 2 - Adulto pequeño |  |  |  |  |
| * Mac 3 - Adulto |  |  |  |  |
| * Mac 4 - Adulto Largo |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Espátula con curvatura pronunciada para facilitar la intubación |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Monitor de alta resolución |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Función de video y cámara con lente antiniebla o su equivalente (Detallar) |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES** |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Accesorios adicionales requeridos:  - (5) Cinco tapones para limpieza (Si el equipo lo requiere).  - (1) Una maleta y/o estuche de transporte. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional La Paz, previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1, (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica). |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 48 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  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 C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  El tiempo de cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta los 20 días calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 20 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo o Japonés: 20 puntos * Asia o Sudamérica: 10 puntos * Otros: 5 puntos. |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa o tecnológicas del equipo ofertado (Detallar en la propuesta).   * 4 o más mejoras: 20 puntos * 2 a 3 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 3. EQUIPO CR PROCESADOR DE IMÁGENES**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Sistema de digitalización de radiología |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Digitalizador con aplicaciones de Radiología general. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Digitalizador con capacidad de trabajo en Red. |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Tamaño compacto para áreas pequeñas. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Con ubicación horizontal del ingreso del chasis. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Con sistema automático de regreso al modo de espera. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Con indicador de estado mediante señales luminosas en la parte delantera del digitalizador. |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Digitalizador con supresión de radio interferencias. |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Digitalizador con Peso de 29Kg o menor |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Opción de lectura de placa en situaciones de emergencia. |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Fuente de alimentación de 100V a 240V, con frecuencia de 50/60Hz y con consumo de energía máxima de 85W. |  |  |  |  |
| **RESOLUCIÓN ESPACIAL Y RESOLUCIÓN DE CONTRASTE** |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Resolución espacial de 10 pixeles/mm o mayor. |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** 100µm de separación entre píxeles, como mínimo. |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** Resolución de escala de grises, en adquisición de datos 20 bits/píxel o mayor. |  |  |  |  |
| **14. Requisito 14:** Resolución de escala de grises, en salida de procesador 16 bits/píxel o mayor. |  |  |  |  |
| **CHASIS** |  |  |  |  |
| **15. Requisito 15:** Con una producción de 33 placas/hora o mayor. |  |  |  |  |
| **16. Requisito 16:** Dos (02) Chasis con tamaño de 35x43cm para el digitalizador. |  |  |  |  |
| **17. Requisito 17:** Tres (03) chasis con tamaño de 35X43 cm para columna completa. |  |  |  |  |
| **18. Requisito 18:** Indicador luminoso cuando termine el tratamiento del chasis. |  |  |  |  |
| **MONITOR DE LA ESTACIÓN DE PROCESAMIENTO:** |  |  |  |  |
| **19. Requisito 20:** Monitor LED de 18" o mayor, con angulación de acuerdo a fabricante (detallar) |  |  |  |  |
| **20. Requisito 20:** Con 250 cd/m2 como mínimo, con ratio de contraste estático 1000:1 o superior. |  |  |  |  |
| **21. Requisito 21:** Señal de entrada DVI-D o HDMI, VGA Display-port. |  |  |  |  |
| **SOFTWARE Y HERRAMIENTAS:** |  |  |  |  |
| **22. Requisito 22:** Opción de volver a procesar imágenes que se hayan asociado a parámetros de estudios incorrectos durante la operación de identificación, evitando tener que repetir exposiciones. |  |  |  |  |
| **23. Requisito 23:** Funciones automáticas de procesamiento de imágenes, ajuste automático de contraste/luminosidad y detección de bordes de colimación |  |  |  |  |
| **24. Requisito 24:** Procesamiento automático de imágenes que permita realzar los detalles de contraste más tenues en todas las escalas con el fin de mejorar su visibilidad, sin importar las dimensiones de los detalles. |  |  |  |  |
| **25. Requisito 25:** Con capacidad de almacenar 16.000 imágenes radiográficas de 18x24cm o mayor. |  |  |  |  |
| **26. Requisito 26:** Capacidad de procesar hasta 180 imágenes/hora. |  |  |  |  |
| **27. Requisito 27:** Procesamiento automático de imágenes que permita realzar los detalles a pequeña escala y los bordes. |  |  |  |  |
| **28. Requisito 28:** Incluido sistema de gestión automática del almacenamiento de imágenes. |  |  |  |  |
| **29. Requisito 29:** Posibilidad de seleccionar hasta 05 grupos de edades del paciente. |  |  |  |  |
| **30. Requisito 30:** Procesamiento automático de imágenes que calcule los valores óptimos de contraste e intensidad o luminosidad de una imagen y cambiar estos valores de forma interactiva. |  |  |  |  |
| **31. Requisito 31:** Opción que active o desactive los bordes negros que enmascaran áreas de imagen no significativas. |  |  |  |  |
| **32. Requisito 32:** Opción de marcar imagen como alta prioridad, para colas de impresiones y archivo. |  |  |  |  |
| **33. Requisito 33:** Herramientas de selección, anotaciones, voltear girar, zoom y de procesamiento de imágenes. |  |  |  |  |
| **34. Requisito 34:** Capaz de mostrar hasta doce (12) imágenes en miniatura de un paciente, en una sola visualización, sin necesidad de desplazarse. |  |  |  |  |
| **35. Requisito 35:** Posibilidad de transferir imágenes de un examen a otro. |  |  |  |  |
| **36. Requisito 36:** Con barra indicadora de desviación de dosis. |  |  |  |  |
| **37. Requisito 37:** Al rechazar una imagen, visualización de un cuadro de dialogo para selección del motivo del rechazo. |  |  |  |  |
| **38. Requisito 38:** Herramientas de distancia Lineal y circular. Herramientas de calibración del Factor Estimado de Aumento Radiográfico. |  |  |  |  |
| **39. Requisito 39:** Herramientas de medición de distancia, de ángulos, de diferencia de altura y de medición de escoliosis. |  |  |  |  |
| **40. Requisito 40:** Opción de visualización de la imagen en modo de pantalla completa. |  |  |  |  |
| **41. Requisito 41:** Opción de visualizar la curva característica/sensitométrica en un histograma. |  |  |  |  |
| **42. Requisito 42:** Opción de sensitometría permitiendo simular una exposición seleccionando una curva característica/sensitométrica distinta. |  |  |  |  |
| **43. Requisito 43:** Posibilidad de agregar una fotografía de un paciente en la hoja de impresión. |  |  |  |  |
| **44. Requisito 44:** capacidad de realizar varios exámenes simultáneamente y realizar exámenes de emergencia sin seleccionar datos del RIS para la identificación. |  |  |  |  |
| **IMPRESORA DIGITAL DIRECTA** |  |  |  |  |
| **45. Requisito 45:** Impresora Digital Directa de Películas con dos formatos como mínimo. |  |  |  |  |
| **46. Requisito 46:** Equipada con 2 bandejas de entrada como mínimo. |  |  |  |  |
| **47. Requisito 47:** Compatible con películas insensibles a la luz. |  |  |  |  |
| **48. Requisito 48:** Rendimiento de Films/Hora 75 en 14x17". |  |  |  |  |
| **49. Requisito 49:** Rendimiento de Films/Hora 86 en 11x14". |  |  |  |  |
| **50. Requisito 50:** Rendimiento de Films/Hora 140 en 08x10". |  |  |  |  |
| **51. Requisito 51:** Tiempo de acceso aproximado del primer film 80 segundos o menor. |  |  |  |  |
| **52. Requisito 52:** Capacidad de imprimir en formatos de 08x10", 10x12", 11x14", 14x14"y 14x17" películas de base azul y transparente. |  |  |  |  |
| **53. Requisito 53:** Impresora original DICOM para conexión a la red. |  |  |  |  |
| **54. Requisito 54:** Genera copias impresas con niveles de gris para diagnósticos de elevada calidad. |  |  |  |  |
| **55. Requisito 55:** Resolución de la impresión con geometría de 320PPP o mayor. |  |  |  |  |
| **56. Requisito 56:** Resolución de impresión con contraste de 12 bits como mínimo. |  |  |  |  |
| **57. Requisito 57:** Con lector que realiza seguimiento a las películas usadas y protege la impresora de materiales no identificados. |  |  |  |  |
| **58. Requisito 58:** Las bandejas de entrada pueden utilizar varios formatos. |  |  |  |  |
| **59. Requisito 59:** Todas las funciones pueden ser controladas a través de la Red. |  |  |  |  |
| **60. Requisito 60:** Con diferentes cuentas de usuario, configurables con un nombre de usuario y una contraseña. |  |  |  |  |
| **61. Requisito 61:** Impresora con un indicador LED de estado. |  |  |  |  |
| **62. Requisito 62:** Panel de control con Display LCD retroiluminado. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS:** |  |  |  |  |
| * (1) Un Mueble de melamina para colocar el equipo. |  |  |  |  |
| * (1) Un Posa Mouse |  |  |  |  |
| * (1) Una UPS según a la potencia de funcionamiento del equipo |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| Deberá funcionar con red eléctrica 230 VAC, 50/60 HZ. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional La Paz, previa coordinación |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación)  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. si el mal funcionamiento es causado por una falla o defecto de fábrica y no así por errores de manipulación por parte de los operadores. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2023 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario. Pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá entregar un equipo en calidad de préstamo sin costo adicional para la C.S.B.P. de iguales o mejores características al adjudicado para evitar un posible paro del servicio mientras dure el tiempo de la reparación. Finalmente, si el equipo no puede ser reparado por la empresa adjudicada en base a lo establecido en la garantía comercial; la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares o mejores características al ofertado y adicionalmente, se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 8 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin 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 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 4. ESTERILIZADOR A VAPOR**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Esterilizador a vapor completo |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Equipo para realizar el reemplazo del equipo actualmente instalado. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Funcionamiento con generador de vapor eléctrico incorporado de tensión trifásicos. |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Consumo de potencia (kW), especificar de acuerdo a modelo de referencia no mayor a 30kw |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Pantalla de visualización Táctil. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Impresora incorporada para registro de procesos, eventos, etc. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Diseñada para funcionar en la altura, superior a 3600 metros sobre el nivel del mar. |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Detallar el consumo de agua por ciclo, especificar de acuerdo a modelo ofertado. |  |  |  |  |
| **CÁMARA DE ESTERILIZACIÓN** |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Capacidad de la cámara de esterilización de 250 litros +/-10 litros. |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Cámara y recamara construida en acero inoxidable AISI 316 o mejor calidad (detallar) |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Con cámara interna que asegure una mejor distribución del vapor. (Detallar) |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Cámara interna de acero inoxidable con acabado interno liso. |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** Garantía de la cámara de 10 años o superior |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** Aislamiento térmico externo en la cámara de esterilización. |  |  |  |  |
| **14. Requisito 14:** Carro de carga y carro de transferencia o parrilla de acero inoxidable con diferentes niveles, para acomodar los paquetes a esterilizar. |  |  |  |  |
| **PUERTA** |  |  |  |  |
| **15. Requisito 15:** Equipo de una (1) puerta. |  |  |  |  |
| **16. Requisito 16:** Puerta de acero inoxidable AISI 316 o mejor calidad |  |  |  |  |
| **17. Requisito 17:** Puerta aislada de cierre seguro y hermético con accionamiento automático. |  |  |  |  |
| **18. Requisito 18:** Puerta de deslizamiento vertical. |  |  |  |  |
| **19. Requisito 19:** Sello de puerta con garantía extendida de 5 años o mejor |  |  |  |  |
| **20. Requisito 20:** Junta de puerta para activada por inyección de vapor prevenir entrada de aire a la cámara. |  |  |  |  |
| **21. Requisito 21:** Junta de puerta libre de mantenimiento. |  |  |  |  |
| **22. Requisito 22:** Sistema de apertura de puerta manual en caso de falla eléctrica o suministros. (***opcional***) |  |  |  |  |
| **SEGURIDAD** |  |  |  |  |
| **23. Requisito 23:** Contra apertura de puerta mientras haya presión interna en la cámara. |  |  |  |  |
| **24. Requisito 24:** Válvula de seguridad contra sobrepresión en recámara y generador de vapor |  |  |  |  |
| **25. Requisito 25:** Sistema de paro de emergencia |  |  |  |  |
| **26. Requisito 26:** Control de manómetros de presión en cámara, recamara y caldero de vapor, para control de presión o mejor |  |  |  |  |
| **27. Requisito 27:** Sensores de temperatura en cámara, recámara y desagüe como mínimo u mejor |  |  |  |  |
| **SISTEMA DE CONTROL** |  |  |  |  |
| **28. Requisito 28:** Sistema de control basado microprocesador, PLC o mejor. |  |  |  |  |
| **29. Requisito 29:** Configuración de Idioma español, inglés, etc. |  |  |  |  |
| **30. Requisito 30:** Con sistema de autodiagnóstico de funcionamiento. |  |  |  |  |
| **31. Requisito 31:** Visualización de parámetros de funcionamiento tipo de programa, temperatura, presión, tiempo, etc. |  |  |  |  |
| **32. Requisito 32:** Grabación de eventos, alarmas y reporte de esterilización en el software. |  |  |  |  |
| **33. Requisito 33:** Modo de servicio técnico protegido con código de acceso para realización de calibración de temperatura y presión. |  |  |  |  |
| **34. Requisito 34:** Capacidad de reprogramación de parámetros de esterilización mediante código de acceso. |  |  |  |  |
| **35. Requisito 35:** Programación y/o modificación de parámetros de esterilización (temperatura, tiempo de esterilización y secado) por parte de usuario. |  |  |  |  |
| **36. Requisito 36:** Configuración de unidades de medición, señales audibles e impresión (Detallar funciones adicionales) |  |  |  |  |
| **37. Requisito 37:** Test de válvulas, test de sensores, registro de alarmas/eventos y otros que sean de utilidad para la CSBP. |  |  |  |  |
| **38. Requisito 38:** Control de alarmas visibles y audibles. Como ser:   * Falla de temperatura * Falla de ciclo * Exceso de tiempo de cada fase del ciclo * Puerta no cerrada * sobre temperatura o activación de termostato * o mejor (Detallar). |  |  |  |  |
| **39. Requisito 39:** Apagado y encendido automático programable. |  |  |  |  |
| **PROGRAMAS** |  |  |  |  |
| **40. Requisito 40:** Ciclos de esterilización de 121°C y 134°C, de acuerdo al programa de trabajo |  |  |  |  |
| **41. Requisito 41:** Programas para la esterilización:   * Instrumental * Paquetes de tela * Vidrios * Test de Bowie Dick * Test de vacío. * o mejor (Detallar). |  |  |  |  |
| **42. Requisito 42:** Capacidad para 5 programas personalizados o mayor, configurables y modificables a las necesidades del usuario bajo normas internacionales. Fuera de las predeterminadas del fabricante. |  |  |  |  |
| **GENERADOR DE VAPOR** |  |  |  |  |
| **43. Requisito 43:** Generador de vapor eléctrico integrado |  |  |  |  |
| **44. Requisito 44:** Tanque en acero inoxidable o acero al carbón, resistente a la corrosión |  |  |  |  |
| **45. Requisito 45:** Alimentación de agua de acuerdo a fabricante |  |  |  |  |
| **46. Requisito 46:** Válvula de seguridad contra sobre presión. |  |  |  |  |
| **47. Requisito 47:** Válvula de drenaje para mantenimiento de generador con descarga automática configurable hora y fecha para para garantizar la calidad del vapor. |  |  |  |  |
| **48. Requisito 48:** Control de nivel de agua |  |  |  |  |
| **TUBERÍAS** |  |  |  |  |
| **49. Requisito 49:** Para trabajo con vapor, fabricado en material no corrosivo |  |  |  |  |
| **TRATAMIENTO DE AGUA** |  |  |  |  |
| **50. Requisito 50:** Sistema de tratamiento de agua de acuerdo a normativa EN285 (detallar información marca, modelo) |  |  |  |  |
| **51. Requisito 51:** Adecuado para el generador del equipo ofertado y recomendado por el fabricante (detallar) |  |  |  |  |
| **52. Requisito 52:** Consumo de agua de tratamiento de agua por hora (detallar) |  |  |  |  |
| **53. Requisito 53:** Producción de líquido por hora (detallar) |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| * (1) Un Carro de Transporte |  |  |  |  |
| * (5) Cinco rollos de Papel e insumos, adecuados para la impresora ofertada |  |  |  |  |
| * (2) Dos kits de mantenimiento para el equipo de tratamiento de agua |  |  |  |  |
| * (1) Un burlete para cambio del empaque de puerta |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA** |  |  |  |  |
| **54. Requisito 54:** Deberá funcionar con Red Eléctrica trifásica, 380 VAC, 50 HZ. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes Policonsultorio Central C.S.B.P. Regional La Paz, previa coordinación |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2023 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada debe presentar un certificado de garantía de buen funcionamiento en alturas mayor a 3.600 m.s.n.m. por el proveedor y fábrica del equipo ofertado. (adjuntar compromiso a la propuesta) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 8 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Otros: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin 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 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 5. RESECTOSCOPIO BIPOLAR**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Set completo de Resectoscopio Bipolar |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Electrobisturí monopolar, bipolar y bipolar salina. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Potencia de corte y coagulación hasta 400W |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Pantalla táctil. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Con (2) dos zócalos monopolares, (2) dos zócalos bipolares. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Múltiples entradas de cable de alta frecuencia |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Con interruptor de doble pedal |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Los equipos ofertados deben ser compatibles el instrumental del servicio de urología de la Regional La Paz de la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS:** |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Los accesorios mínimos requeridos se detallan, a continuación: |  |  |  |  |
| - (1) Un Asa de corte bipolar para usar con óptica de 30°, con electrodo neutro en el extremo distal redondeado y atráumico. |  |  |  |  |
| - (1) Un Electrodo de vaporización, bipolar, tipo media luna, forma esférica, para uso con óptica de 30° |  |  |  |  |
| - (1) Un Electrodo para vaporización/enucleación. |  |  |  |  |
| - (1) Un Elemento de trabajo bipolar, la punta del electrodo debe tener la capacidad de ocultarse en la camisa en posición de reposo. |  |  |  |  |
| - (4) Cuatro cables de alta frecuencia bipolar con codificación. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA** |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Alimentación eléctrica de 220 - 240 V, 50/60 Hz (Sin componentes o accesorios adicionales). |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional La Paz, previa coordinación |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (1) una capacitación adicional a requerimiento de la C.S.B.P. para el personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 vigente o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Adjuntar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**:  El mantenimiento correctivo correrá a cuenta de la empresa adjudicada con cobertura total de gastos si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales del equipo sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (Noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación gestión 2024. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos **(2) años** vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla de fábrica del equipo durante el periodo de garantía, la empresa adjudicada deberá entregar un equipo de reemplazo de características iguales o superiores al entregado inicialmente a la C.S.B.P. mientras dure el tiempo de diagnóstico y reparación del equipo si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial. |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada   * 1 año adicional o más: 20 puntos * ≥6 meses y <1 año adicionales: 10 puntos * ≥3 meses y <6 meses adicionales: 3 punto |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregará a la CSBP, no así el origen de la marca (Sujeto a verificación que podrá ser solicitado por la comisión de calificación en caso de ser necesario).   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 20 puntos * Otros: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación de respaldo.   * 5 o más mejoras: 20 puntos * 4 mejoras: 10 puntos * De 1 a 3 mejoras: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 6. ELECTROCARDIÓGRAFO DE 12 CANALES**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Electrocardiógrafo de 12 canales. |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Electrocardiógrafo de 12 canales. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Tamaño compacto con asa o carro de transporte (Detallar el peso). |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Pantalla LCD de mínimo 5.7 pulgadas o mayor |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Filtros digitales de línea base y EMG. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Conexión RS232 y/o Ethernet o mejor tecnología integrado para conexión a PC. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Puerto USB para transmisión de información y/o conexión de impresora externa. |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Almacenamiento interno de 100 o más ECG’s. |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Vista previa del reporte para impresión en tiempo real de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Capacidad de configuración de la forma de impresión, velocidad de impresión, filtros utilizados y otros que sean de utilidad para la CSBP. |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Capacidad de grabación y congelamiento de la forma de onda. |  |  |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS ESPECIFICAS** |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Muestreo: Adquisición simultánea de 12 derivaciones. |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** Impresora térmica de 12 canales. |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** Pantalla con capacidad de ángulo ajustable para visualización de 12 canales de ECG simultáneos, frecuencia cardíaca y capacidad de ajuste de los parámetros de impresión, filtros y datos del paciente. |  |  |  |  |
| **14. Requisito 14:** Sistema de alarmas de acuerdo a fabricante (Detallar). |  |  |  |  |
| **15. Requisito 15:** Alimentación desde la red eléctrica y con batería de litio recargable interna. |  |  |  |  |
| **16. Requisito 16:** Programa de Análisiso Autodiagnóstico con interpretación de ECG (Detallar lo ofertado) |  |  |  |  |
| **17. Requisito 17:** Teclado alfanumérico, inicio rápido y teclas de acceso directo. |  |  |  |  |
| **18. Requisito 18:** Tecnología de filtrado digital para eliminación del ruido capaz de minimizar la distorsión de la forma de onda. |  |  |  |  |
| **19. Requisito 19:** Capacidad de identificar las conexiones defectuosas o la falta de electrodos. |  |  |  |  |
| **20. Requisito 20:** Protección a marcapasos y desfibrilador. |  |  |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA BATERÍA.** |  |  |  |  |
| **21. Requisito 21:** Con indicador visual y/o auditivode batería |  |  |  |  |
| **22. Requisito 22:** Con capacidad de monitoreo continuo de 3 horas de funcionamiento o mayor. |  |  |  |  |
| **PROCESAMIENTO DE DATOS Y FORMA DE ONDA** |  |  |  |  |
| **23. Requisito 23:** Número de derivaciones: 12 |  |  |  |  |
| **24. Requisito 24:** Resolución A/D: 24 bits |  |  |  |  |
| **25. Requisito 25:** Constante de tiempo de 3,2 seg. o mayor |  |  |  |  |
| **26. Requisito 26:** Respuesta en frecuencia: 0,05 a 150 Hz o mejor rango. |  |  |  |  |
| **27. Requisito 27:** Impedancia de entrada: 50M |  |  |  |  |
| **28. Requisito 28:** Rango de frecuencia cardíaca: 30-300bpm (±1bpm) |  |  |  |  |
| **29. Requisito 29:** Modo de registro: Manual/Automático como mínimo |  |  |  |  |
| **30. Requisito 30:** Sensibilidad 5, 10, 20 mm/mV o mejor rango |  |  |  |  |
| **31. Requisito 31:** Selección de derivación: Manual/Automático. |  |  |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA IMPRESORA** |  |  |  |  |
| **32. Requisito 32:** Impresión en papel térmico |  |  |  |  |
| **33. Requisito 33:** Con alarma de detección de papel |  |  |  |  |
| **34. Requisito 34:** Velocidad de 5, 10, 12.5, 25, 50mm/seg o mejor rango |  |  |  |  |
| **35. Requisito 35:** Densidad de impresión 200dpi o mejor. |  |  |  |  |
| **36. Requisito 36:** Capacidad de imprimir 6 o 12 derivaciones |  |  |  |  |
| **37. Requisito 37:** Alimentación eléctrica: 220-230V 50/60 Hz (solo en caso de ofertar una impresora externa) |  |  |  |  |
| **38. Requisito 38:** Papel comercial deseable de mayor accesibilidad o provisión incluida en la compra por la empresa. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA** |  |  |  |  |
| **39. Requisito 39:** Voltaje de alimentación de 220 VAC, 50 Hz |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES SOLICITADOS** |  |  |  |  |
| * (1) Un cable Paciente/ECG de 10 derivaciones. |  |  |  |  |
| * (4) Cuatro unidades de electrodo para miembros. |  |  |  |  |
| * (6) Seis unidades de electrodo precordial. |  |  |  |  |
| * (12) Doce rollos o paquetes de papel térmico de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del POLICONSULTORIO de la C.S.B.P. Regional Oruro, previa coordinación |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTÍA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Adjuntar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Oruro (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTÍA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTÍA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación gestión 2024. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTÍA 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos **(2) años** vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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 Oruro. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Oruro, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTÍA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año adicional o más: 20 puntos * ≥6 meses y <1 año adicionales: 10 puntos * ≥3 meses y <6 meses adicionales: 5 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: 20 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación de respaldo.   * 5 o más mejoras: 20 puntos * 4 mejoras: 10 puntos * De 1 a 3 mejoras: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 8. MONITOR MULTIPARAMETRO BÁSICO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Monitor multiparamétrico básico utilizado para monitorear signos vitales básicos de pacientes internados adulto pediátrico. |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación: 2023 o 2024** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Pantallas táctil capacitiva de 15″ o superior. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** 12 formas de onda o más. |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Parámetros integrados incluyen ECG de 5 derivaciones, SpO2, NIBP, respiración, temperatura, IBP |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Análisis de arritmia |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Amplia capacidad de almacenamiento de datos para datos de tendencias, alarmas, eventos y 48 horas de divulgación completa. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:**  ECG:   * De 3 o 5 canales. * Velocidad de señal: 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s. o mejor rango (Detallar). * Ganancia: x 0.125, x 0.25, x 0.5, x 1, x 2, auto o mejor rango (Detallar). * Impedancia de entrada ≥ 5.0 MΩ |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:**  FRECUENCIA CARDIACA:   * Adulto: 30 bpm o menor a 300 bpm o mayor. * Pediátrico/Neonatal: 30 o menor a 350 bpm o mayor. |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Con análisis de arritmia y análisis ST y QT |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:**  RESPIRACIÓN:  Derivadas I y II   * Frecuencia respiratoria de 0 rpm a 120 rpm o mayor. * Resolución de frecuencia respiratoria: 1 rpm. |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:**  SPO2 de acuerdo a fabricante.   * Rango de 0 a 100%. * Con indicador de índice de perfusión. |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:**  PULSO:   * Automático o de ECG o Spo2. * De 30 a 300 o mejor rango (Desde SPO2). * De 40 a 300 o mejor rango (Desde NIBP). |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:**  TEMPERATURA: tipo resistencia térmica.   * 2 canales como mínimo. * Rango de 0°C a 50°C. |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:**  NIBP:   * Técnica de oscilometría. * Modos: Manual, Auto, Secuencial y/o modo adicional de acuerdo al fabricante * Parámetros: sistólica, diastólica y media * Rango de sistólica: * Adulto: 30 o menor a 270 mmHg o mayor. * Pediátrica: 30 o menor a 180 mmHg o mayor. * Neonatal: 30 o menor a 130 mmHg o mayor. * Rango de diastólica: * Adulto: 10 o menor a 220 mmHg o mayor. * Pediátrico: 10 o menor a 150 mmHg o mayor. * Neonatal: 10 o menor a 100 mmHg o mayor. * Rango de media: * Adulto: 20 o menor a 235 mmHg o mayor. * Pediátrico: 20 o menor 160 mmHg o mayor. * Neonatal: 20 o menor 120 mmHg o mayor. |  |  |  |  |
| **REQUISITOS DE ENERGÍA** |  |  |  |  |
| **14. Requisito 14:** El equipo debe ser 220 V. 50Hz. Desde fábrica sin transformadores ni adaptaciones eléctricas. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| * (1) Una Batería |  |  |  |  |
| * (1) Una Manguera PANI de 3 m o mejor |  |  |  |  |
| * (2) Dos Manguitos adulto |  |  |  |  |
| * (2) Dos Manguitos pediátrico |  |  |  |  |
| * (10) Diez Manguitos descartables neonatal |  |  |  |  |
| * (1) Un Carro de transporte original |  |  |  |  |
| * (1) Un Juego de cables de derivación a presión para adultos |  |  |  |  |
| * (1) Un Cable y sensor SpO2 |  |  |  |  |
| * (2) Dos Sensores reutilizables SpO2 adulto tipo clip o capucha de acuerdo al proveedor. |  |  |  |  |
| * (2) Dos Sensores reutilizables SpO2 neonatal |  |  |  |  |
| * (1) Un Cable adaptador de sonda de temperaturade acuerdo a fabricante |  |  |  |  |
| * (2) Dos Sensores de temperatura |  |  |  |  |
| * (2) Dos Cables ECG de 5 latiguillos |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la Clínica C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 y/o ISO 9001 o su equivalente, en fotocopia simple vigente (sujeto a verificación) adjunto en la propuesta. |  |  |  |  |
| El equipo, marca o fabricante deberá contar con registro FDA o marcado CE vigentes, con respaldo en fotocopia simple adjunto en la propuesta. |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| 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, adjuntando sus aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| (60) Sesenta días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año con respecto a la gestión actual. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá disponer de 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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada.   * Garantía de 1 año o mayor adicional a lo solicitado: 10 puntos * Garantía de ≥6 meses y <1 año, adicional a lo solicitado: 5 puntos * Sin garantía adicional a lo solicitado: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * USA, Alemania, Japón: 10 puntos * Europa: 7 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos * Otros: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede mejorar el plazo de entrega.   * 0 días a 15 días: 10 puntos * 16 días a 30 días: 5 puntos * 31 días a 60 días: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin 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 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 14. HOLTER CARDIOLÓGICO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Holter cardiológico |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Registrador Holter. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Grabación digital de 12 canales/3 canales. |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Autopantalla de identificación de 3/12 canales. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Visualización de forma de onda en tiempo real. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Diseño ligero de 50 g o menor. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** 8 días de grabación con una sola batería o mejor. |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Nivel de protección IP27 |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Frecuencia de muestreo ajustable |  |  |  |  |
| **FUNCIÓNES** |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Función de búsqueda y aprendizaje dinámico, histograma, Trama de Lorenz. |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Mapa de color de superposición de forma de onda. |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Análisis ST, Análisis de fibrilación auricular, Análisis de variabilidad de la frecuencia cardiaca, Análisis QT, análisis de Marcapaso. |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** Escaneo de Pagina. |  |  |  |  |
| **REPORTES Y ALMACENAMIENTO:** |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** Incluye software Libre o licencias ilimitadas **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **14. Requisito 14:** Exportación en diferentes formatos |  |  |  |  |
| **15. Requisito 15:** Posibilidad de procesar el estudio en otra PC |  |  |  |  |
| **16. Requisito 16:** Con puerto USB o mejor tecnología para transferencia de datos |  |  |  |  |
| **17. Requisito 17:** Software compatible con sistemas operativos: Windows 7, Windows 10 y Windows 11.  **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| **18. Requisito 18:** Alimentación eléctrica mediante batería AA o AAA  **(Especificar el tiempo aproximado de uso o números de estudios hasta el recambio de una nueva pila)** |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS COMPLEMENTARIOS:** |  |  |  |  |
| **19. Requisito 19:** Los accesorios y/o insumos requeridos se detallan a continuación: |  |  |  |  |
| * (1) Un cable ECG de 10 electrodos. |  |  |  |  |
| * (1) Tarjeta SD de 1 GB. |  |  |  |  |
| * (1) Un cable USB compatible con el equipo. |  |  |  |  |
| * (1) Soporte |  |  |  |  |
| * (1) Correa |  |  |  |  |
| * Software de análisis gratuito. |  |  |  |  |
| * **(Opcional)** Estuche o maletín de almacenamiento y transporte. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en el Policonsultorio de la C.S.B.P. Regional Sucre, previa coordinación  (Todos los costos de transporte, embalaje, cargo, descargo, etc. deben ser asumidos por el proveedor adjudicado) |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (1) una capacitación adicional a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Adjuntar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Sucre (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación gestión 2023 hasta la fecha (1 año de antigüedad). En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos **(2) años** vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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 Oruro. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 30 calendario. Finalmente, pasado el día 30 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| La entrega se realizará en la C.S.B.P. Regional Sucre calle Azurduy N° 89 (Consultorio de Medicina Interna) en recepción de la Unidad de Activos Fijos y Unidad Solicitante. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada   * 1 año adicional o más: 15 puntos * ≥6 meses y <1 año adicionales: 10 puntos * ≥3 meses y <6 meses adicionales: 5 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, alemán o japonés: 15 puntos * Europa, Asia: 8 puntos * Otros: 5 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.   * 4 mejoras o más en la entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos * 3 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación de respaldo.   * 5 o más mejoras: 15 puntos * 4 mejoras: 10 puntos * De 1 a 3 mejoras: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 15. ELECTROCARDIÓGRAFO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Electrocardiógrafo |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Electrocardiógrafo de 6 canales o superior |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Capacidad de mostrar 12 derivaciones de forma simultánea. |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Ajuste de ganancia de: 5, 10, 20 mm/mV o mejor rango (detallar). |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Derivaciones adquiridas: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5 y V6 |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Rango de detección de frecuencia cardiaca: 30 a 300 lpm. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Resolución de frecuencia cardiaca: ±1 lpm o exactitud ±5% |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Filtro de interferencia de CA: 50/60 Hz. |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Respuesta a frecuencias de: 0.05~150 Hz o mejor rango (detallar). |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Filtro paso bajo: 75, 100 y 150 Hz o mejor rango. |  |  |  |  |
| **PANTALLA:** |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Pantalla a color con tecnología LCD o mejor tecnología. |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Tamaño de pantalla de 5 pulgadas o superior. |  |  |  |  |
| **IMPRESIÓN:** |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** Impresora térmica incorporada. |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** Velocidad de impresión seleccionable por el usuario entre: 5, 10, 25 o 50 mm/s o mejor rango (detallar) |  |  |  |  |
| **14. Requisito 14:** Formato de impresión: 6 canales de impresión como mínimo. |  |  |  |  |
| **15. Requisito 15:** Formato de impresión de informes: 6 canales y estándar o cabrera |  |  |  |  |
| **16. Requisito 16:** Impresión en rollo de papel de 110 mm o superior. |  |  |  |  |
| **FUNCIONES DEL SISTEMA:** |  |  |  |  |
| **17. Requisito 17:** Detección de pico a pico. |  |  |  |  |
| **18. Requisito 18:** Configuración del idioma: Español e inglés (EE. UU.) como mínimo. |  |  |  |  |
| **ALMACENAMIENTO:** |  |  |  |  |
| **19. Requisito 19:** Capacidad de almacenamiento interna de 200 ECGs o superior |  |  |  |  |
| **20. Requisito 20:** Capacidad de almacenamiento externo mediante memoria USB. |  |  |  |  |
| **21 Requisito 21:** Formato de exportación de datos: PDF como mínimo (Detallar formatos adicionales ofertados) |  |  |  |  |
| **22. Requisito 22:** Almacenamiento externo expandible mediante tecnología USB o mejor tecnología. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES AMBIENTALES DE FUNCIONAMIENTO:** |  |  |  |  |
| **23. Requisito 23:** Rango de temperatura de: 10°C a 40 °C o mejor rango. |  |  |  |  |
| **24. Requisito 24:** Rango de humedad: Del 25 al 93 % (sin condensación) |  |  |  |  |
| **25. Requisito 25:** Apto para el funcionamiento en la presión atmosférica del Departamento. **(Manifestar aceptación)** |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS SOLICITADOS:** |  |  |  |  |
| **26. Requisito 26:** Los accesorios adicionales solicitados se describen, a continuación: |  |  |  |  |
| - 1 (Un) Cable ECG de 10 latiguillos. |  |  |  |  |
| - 1 (Un) Juego de electrodos completo. |  |  |  |  |
| - 12 (Doce) piezas de papel térmico en presentación de acuerdo a cada fabricante. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| **27. Requisito 27:** Suministro de alimentación eléctrica de: 220 VAC. |  |  |  |  |
| **28. Requisito 28:** Frecuencia: 50/60 Hz. |  |  |  |  |
| **29. Requisito 29:** Tiempo de funcionamiento: 2 horas de uso continuo como mínimo. |  |  |  |  |
| **30. Requisito 30:** Tiempo de recarga 6 horas o menor. |  |  |  |  |
| **31. Requisito 31:** Sistemas de baterías recargable de acuerdo a fabricante (Detallar). |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en el Policonsultorio de la C.S.B.P. Regional Sucre, previa coordinación  (Todos los costos de transporte, embalaje, carguío, descargo, etc. deben ser asumidos por el proveedor) |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Adjuntar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Sucre (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 45 (Cuarenta y cinco) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación gestión 2023 hasta la fecha (1 año de antigüedad). En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos **(2) años** vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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 Sucre. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 10 días calendario, pasados los 10 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 30 calendario. Finalmente, pasado el día 30 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio Regional Sucre de la C.S.B.P., Calle Azurduy Nº 19, esq. Bolivar. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **ORIGEN:**  Procedencia: El proponente debe presentar la documentación que valide el origen del equipo que entregara a la CSBP (no así el origen de la marca), sujeto a verificación.   * Origen: Americano, Europeo o Japonés: 15 puntos * Otros: 7 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 Ofertada   * 1 año adicional o más: 15 puntos * ≥6 meses y <1 año adicionales: 10 puntos * ≥3 meses y <6 meses adicionales: 5 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.   * 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos * 3 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación de respaldo.   * 5 o más mejoras: 15 puntos * 4 mejoras: 10 puntos * De 1 a 3 mejoras: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 16. TERMOSELLADORA**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Equipo con paneles laterales de acero inoxidable para fácil limpieza y desinfección. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Velocidad máxima de sellado de 10 metros por minuto |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Ancho de sellado mayor o igual a 10 mm. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Temperatura de sellado graduable a diferentes temperaturas y visible durante el proceso de sellado |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Pantalla para visualización y configuración de datos de sellado e impresión en español |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Teclado de membrana o en pantalla táctil |  |  |  |  |
| **7.** **Requisito 7:**Sistema de alarmas de acuerdo a fabricante |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Temperatura máxima de soldadura 199°C o mayor, ajustable por el operador |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA** |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Alimentación eléctrica 220V, 50/60 Hz |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo será entregado e instalado con todo lo necesario para el funcionamiento correcto del equipo en el servicio de Esterilización de La Caja de Salud de la Banca Privada Cochabamba únicamente por personal de la empresa proveedora, no se aceptarán entregas por Courier, transportadoras o personas ajenas a la empresa.  (Todos los costos de transporte, embalaje, carguío, descargo, etc. deben ser asumidos por el proveedor) |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones de la Caja de Salud de la Banca Privada Cochabamba en el Servicio de Esterilización. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (adjuntar compromiso en la entrega definitiva del bien)  Los repuestos deben ser originales de acuerdo a manuales (adjuntar compromiso en la entrega definitiva del bien). |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada durante el tiempo de garantía realizara capacitaciones de uso, manejo, cuidados y mantenimiento del equipo periódicas acorde a las necesidades requeridas por la institución. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada durante las capacitaciones, deben brindar todos los códigos o passwords y otros necesarios para el buen funcionamiento del equipo para evitar dependencias posteriores una vez culminada el tiempo de garantía. (Solo en caso de ser necesario) |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado FDA. y/o C.E. (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Adjuntar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Cochabamba (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento Preventivo según especificaciones del fabricante deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento.  Todos los mantenimientos programados se coordinarán con el Departamento Técnico y Servicio de Neumología. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. (Adjuntar compromiso de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien) |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación gestión 2022 hasta la fecha (2 años de antigüedad). En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos **(2) años** vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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 Sucre. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| Instalaciones de la Caja de Salud de la Banca Privada Cochabamba en el Servicio de Neumología. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **ORIGEN:**  Procedencia: El proponente debe presentar la documentación que valide el origen del equipo que entregara a la CSBP (no así el origen de la marca), sujeto a verificación.   * Origen: Americano, Europeo o Japonés: 15 puntos * Otros: 8 puntos. |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima solicitada, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada   * 1 año adicional o más: 15 puntos * ≥6 meses y <1 año adicionales: 10 puntos * ≥3 meses y <6 meses adicionales: 3 punto |  |  |  |  |
| **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 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación de respaldo.   * 3 o más mejoras: 15 puntos * De 1 a 2 mejoras: 10 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 18. DILATADORES URETERALES**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Set de dilatadores ureterales de distintas medidas |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Superficie lisa para facilitar su introducción. |  |  |  |  |
| Conicidad uniforme para reducir el traumatismo. |  |  |  |  |
| Juego de 6 dilatadores (6fr, 8fr, 10fr, 12fr, 14fr y 16fr) |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional La Paz, previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requieran los equipos para su buen funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **C. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. (Si corresponde) |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **D. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 y/o ISO 9001 o su equivalente, en fotocopia simple vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar la guía de cuidados del Item correspondiente. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| **F. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **GUÍA DE CUIDADOS:** La empresa adjudicada deberá entregar una guía de cuidado para el item adjudicado al momento de la entrega del equipo. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con año de fabricación 2024. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de sustitución en caso de resultar con fallas, defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y Biomedicina de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.  - USA, Alemania, Japón: 15 puntos  - Europa: 10 puntos  - Asia o Sudamérica: 5 puntos  - Otros: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede mejorar el plazo de entrega:  - 0 días -15 días: 15 puntos  - 16 días a 60 días: 10 puntos  - 61 días a 90: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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.  - 2 mejoras o más: 15 puntos  - 1 mejora: 10 puntos  - Sin 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.  - 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 15 puntos  - 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos  - Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 20. LARINGOSCOPIO CON 6 HOJAS**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Laringoscopio con 6 hojas |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Tecnología de iluminación led mediante transmisión por fibra óptica |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Tubo de luz de fibra óptica removible para una limpieza fácil y reemplazo instantáneo |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Fabricación en acero inoxidable de una sola pieza esterilizable en autoclave |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O CONSUMIBLES SOLICITADOS** |  |  |  |  |
| - (1) Una hoja Miller (hoja recta) tamaño #00, medida de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| - (1) Una hoja Miller (hoja recta) tamaño #0, medida de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| - (1) Una hoja MacIntosh (hoja semicurva) tamaño #1, medida de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| - (1) Una hoja MacIntosh (hoja semicurva) tamaño #2, medida de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| - (1) Una hoja MacIntosh (hoja semicurva) tamaño #3, medida de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| - (1) Una hoja MacIntosh (hoja semicurva) tamaño #4, medida de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| - (1) Un mango de metal cromado y contacto metálico sólido de tecnología led. |  |  |  |  |
| - (1) Una caja o maletín para el almacenamiento y transporte para laringoscopio con capacidad de hasta 6 palas. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  Clínica en ambientes de la CSBP Regional La Paz, previa coordinación. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (1) una capacitación adicional a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 45 (Cuarenta y cinco) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2023 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a un (1) año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Otros: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin 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 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 21. BOMBA DE INFUSIÓN VOLUMÉTRICA**

**CANTIDAD: 3 UNIDADES**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Bomba de infusión volumétrica (Abierta) |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 3 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Pantalla táctil: LCD a color de 7 pulgadas o mayor |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Modos de infusión: ml/h, Peso corporal, Goteo, Dosis, Secuencia, Superficie corporal, Intermitente, dosis de carga, rampa arriba/abajo, cascada, micro como mínimo |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Exactitud. +/-5 % o menor |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Rango de caudal: 0,1-2300 ml/h o mejor con incremento mínimo 0,01 ml/h |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** VTBI: 0,1-9999,99 ml o mejor rango |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** KVO: 0,1-10ml/h 1-120min ajustable |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Tasa de bolo: 0,1-2300 ml/h o mejor rango |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Nivel de oclusión: 15 niveles seleccionables entre 50 mmHg a 1125 mmHg o mejor rango. |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Burbuja única con 9 grados ajustables: 10μL, 20μL, 50μL, 100μL, 200μL, 300μL, 450μL, 600μL, 800μL como mínimo |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Interfaz: USB tipo C o mejor tecnologia |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Inalámbrico: con conexión Wi-Fi |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** Alarmas: VTBI infundido, KVO terminado, oclusión descendente, oclusión ascendente, batería vacía, límites de dosis de fármaco excedidos, error del sistema, burbuja única, aire acumulado, botella vacía, error de gotas, sensor sin caída, tiempo de espera finalizado, Batería casi vacía, sin suministro de energía, Alarma recordatoria, Interrupciones en cascada como mínimo |  |  |  |  |
| **CARACTERÍSTICAS ESPECIFICAS** |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** Con modificación del caudal sin interrupción de la infusión |  |  |  |  |
| **14. Requisito 14:** Gabinete de batería: independiente |  |  |  |  |
| **15. Requisito 15:** Capacidad de almacenar las últimas terapias y utilizarse para infusión rápida |  |  |  |  |
| **16. Requisito 16:** No menos de 5000 fármacos biblioteca de fármacos con capacidad de editarse |  |  |  |  |
| **17. Requisito 17:** Función de caída automática de la presión de la línea para reducir el impacto del bolo tras la oclusión o su equivalente |  |  |  |  |
| **18. Requisito 18:** Purga capaz de eliminar burbujas de Aire |  |  |  |  |
| **19. Requisito 19:** Capacidad de trabajar en secuencia en la estación de trabajo de infusión |  |  |  |  |
| **21. Requisito 21:** Brillo: Ajustable |  |  |  |  |
| **22. Requisito 22:** Volumen de alarma: Ajustable |  |  |  |  |
| **23. Requisito 23:** Modo Nocturno: Soporte de cambio automático futuro |  |  |  |  |
| **24. Requisito 24:** Historial con capacidad de más de 5000 entradas |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| **26. Requisito 26:** 100V-240 V, 50/60 Hz |  |  |  |  |
| **27. Requisito 27:** Batería de litio o mejor tecnología |  |  |  |  |
| **27. Requisito 27:** Más de 4 horas de autonomía infundiendo |  |  |  |  |
| **29. Requisito 29:** Menos de 6 horas para carga completa |  |  |  |  |
| **30. Requisito 30:** 2,5 kg o menor |  |  |  |  |
| **31. Requisito 31:** Capaz de conectarse a un centro de acoplamiento de la marca ofertada por el proponente |  |  |  |  |
| **32. Requisito 32:** Capaz de integrarse a una central de Infusión en la cual se pueden monitorizar el funcionamiento de todas las bombas integradas al mismo |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| * (20) Veinte Sets de venoclisis compatibles con el equipo. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  Clínica en ambientes de la CSBP Regional la paz, previa coordinación. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2023 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a un (1) año vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicionales a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Otros: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin 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 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 22. PANTOSCOPIO FIJO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Pantoscópio fijo |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Unidad de diagnóstico mural. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Con facilidad de limpieza y desinfección |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS COMPONENTES** |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Características de los mangos:  a. Diseño ergonómico o mejor.  b. Cable en espiral extensible de 2 m o mejor  c. Control de intensidad luminosa  d. Cantidad de Mangos: 3 o mejor.  e. Posicionamiento fácil de los mangos para su extracción o introducción en el soporte.  f. Carcasa a prueba de polvo. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Características de los Cabezales:  a. Compatibles con los mangos.  b. Fuente de luz led o xenón  c. Tiempo de vida útil de la lámpara de 10.000 hrs o mejor  d. Con sustitución fácil de lámpara  e. Cantidad de cabezales de 3 o mayor  f. Con dispositivo antirrobo **(opcional)** |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** tipos de cabezales requeridos:  a. Oftalmoscopio:  - Cantidad de aperturas de 5 o mayor  - Cantidad de filtros: 1 o mayor  b. Otoscopio:  - Aumento 3x o mejor  - Transmisión por fibra óptica  c. Cabezal de depresor lingual:  - Con conductor de fibra óptica.  - Iluminador de garganta.  - Soporte para espátula lingual. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| Funcionamiento con red eléctrica monofásica: 220/230 v, 50 Hz. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS SOLICITADOS** |  |  |  |  |
| * Espéculos reutilizables para otoscopio 30 piezas, tamaño a elección de la institución |  |  |  |  |
| * Lámpara de repuesto por cada tipo cabezal. |  |  |  |  |
| * Transformador de pared |  |  |  |  |
| * Cabezales de acuerdo al siguiente detalle:   • Otoscopio.  • Oftalmoscopio.  • Depresor Lingual. |  |  |  |  |
| * Cable de poder |  |  |  |  |
| * (3) Mangos o mejor. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  Policonsultorio Central en ambientes de la CSBP Regional La Paz, previa coordinación. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  En el caso de existir la necesidad de obras civiles, las mismas serán cubiertas en su totalidad por parte del proponente adjudicado.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en La Paz (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 45 (Cuarenta y Cinco) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2023 hasta el año actual. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 15 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 7 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 3 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 15 puntos * Otros: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin 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 puntos * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos * 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 24. TENSIÓMETRO AUTOMÁTICO**

**CANTIDAD: 4 UNIDADES**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Tensiómetro automático |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 4 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PANTALLA:** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Pantalla de tecnología LCD o mejor tecnología (detallar). |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Mínimamente debe contar con la visualización de los siguientes parámetros:  - Indicador de estado de batería.  - Fecha/Hora.  - Valor presión Sistólica.  - Valor presión diastólica.  - Frecuencia de pulso. |  |  |  |  |
| **MEDICIÓN:** |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Método de medición: Oscilométrico. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Sensor de presión de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **RANGO DE PARÁMETROS DE MEDIDA:** |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Presión del brazalete: 0 a 280mmHg |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Presión sistólica: 60mmHg o menor a 250mmHg o mayor. |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Presión diastólica: 40mmHg o menor a 180mmHg o mayor. |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Pulso: 40lpm o menor a 160lpm o mayor. |  |  |  |  |
| **EXACTITUD:** |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Exactitud - Presión: ±3mmHg o menor. |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Exactitud - Pulso: ±5% o menor. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| **12. Requisito 12:** Sistema de alimentación con baterías de acuerdo a fabricante (Detallar). |  |  |  |  |
| **13. Requisito 13:** Adaptador de corriente eléctrica compatible con el equipo de 220VAC, 50hz |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS:** |  |  |  |  |
| Brazalete ajustable de 22cm - 42cm o mayor rango. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio Regional Potosí de la C.S.B.P., Calle del Periodista Nro. 132 esquina Padilla. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 vigente o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Potosí (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2023 hasta la fecha actual (1 año de antigüedad). En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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 Regional Potosí. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Potosi, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 20 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 5 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 20 puntos * Otros: 10 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 26. NEBULIZADOR ULTRASÓNICO**

**CANTIDAD: 2 UNIDADES**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Nebulizador ultrasónico |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 2 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Nebulizador con mínimamente 3 niveles de velocidad o vapor. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Frecuencia ultrasónica: 1,6Mhz o mayor. |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Tamaño medio de partícula/gota: 4µm o menor. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Capacidad de medicación máxima: 30ml |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Taza de nebulización variable: 0.4ml/min o menor a 0.9ml/min o mayor. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Nivel de ruido: 50dB o menor. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES AMBIENTALES DE FUNCIONAMIENTO:** |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Temperatura ambiente: 10°C a 40°C o mejor rango. |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Humedad relativa: 30% a 60% o mejor rango. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y CONSUMIBLES:** |  |  |  |  |
| - (1) Un kit de nebulización adulto completo. |  |  |  |  |
| - (1) Un kit de nebulización pediátrico completo. |  |  |  |  |
| - (1) Un vaso de medicación de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Voltaje de alimentación: 220 VAC, 50/60hz |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR:**  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio Regional Potosí de la C.S.B.P., Calle del Periodista Nro. 132 esquina Padilla. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS:**  El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN:**  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P con 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 vigente o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Potosi (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **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.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 45 (Cuarenta y Cinco) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2022 hasta la fecha actual (1 año de antigüedad). En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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 Regional Potosi. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Potosi, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada   * 1 año o más adicional a lo solicitado: 20 puntos * Entre 6 meses y menos de 1 año adicional a lo solicitado: 5 puntos * Entre 3 meses y menos de 6 meses adicional a lo solicitado: 2 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * Norteamericano, Europeo, Japonés: 20 puntos * Otros: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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: 20 puntos * 2 mejoras: 10 puntos * 1 mejora: 5 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 29. ESPIRÓMETRO PORTÁTIL**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES**  **COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Equipo utilizado para medir las capacidades pulmonares para Policonsultorio |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Medición de la capacidad vital forzada (FVC), capacidad vital (VC/SVC), ventilación voluntaria máxima (MVV) y funciones relevantes |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Interfaz de usuario con vista comparativa de múltiples parámetros de medición, de acuerdo al siguiente detalle: |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:**  - Perfil forzado (FVC):  FVC, FEV0,75, FEV1, FEV3, FEV6, PEF, FEV0,75/FVC, FEV1/FVC, FEV3/FVC, FEV6/FVC, FEV0,75/VC, FEV1/VC, FEV3/VC, FEV6/VC, PIF, FIVC, FIV1, MEF75, MEF50, MEF25, FEF75, FEF50, FEF25, MMEF, FET25, FET50, MIF75, MIF50, MIF25, PEFT, FIF50, FEF50/FIF50, FEF50/VC, FEV0,75/FEV6, FEV1/FEV6, FIV1/FIVC, edad pulmonar, EV o sus equivalentes y otros que sean de utilidad para la CSBP.  - Perfil relajado (SVC):  SVC, ERV, IRV, TV, IC, IVC o sus equivalentes y otros que sean de utilidad para la CSBP.  - Perfil (MVV):  MVV, MVVf, MRf, MVVt, TV |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Software sin restricciones, con Licencia o llave que permita su re-instalación sin dependencia del proveedor |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Función de calibración, garantiza la precisión de la medición |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Se pueden seleccionar múltiples valores o reglas previstas, adecuadas para diferentes poblaciones |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Visualización en tiempo real de la forma de onda de respiración: bucle de flujo-volumen y gráfico de curva de volumen-tiempo |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Rango de volumen:0L a 8L |  |  |  |  |
| **9. Requisito 9:** Precisión del volumen: ±5% o ±0,05 L |  |  |  |  |
| **10. Requisito 10:** Rango de flujo: 0L/s a 16 L/s |  |  |  |  |
| **11. Requisito 11:** Precisión del flujo: ±5% o ±0,05 L/s |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA** |  |  |  |  |
| Compatible con el computador del servicio en instalaciones de la CSBP. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| - (1) Una jeringa de 3L para calibración de acuerdo a fabricante  - (1) Un Cable de conexión a la PC longitud de 200cm como mínimo  - (1) Una pinza para la nariz  - (1) Un maletín de transporte.  - Set de (4) cuatro piezas de boquillas reutilizables  - Set de (4) cuatro piezas de sensores de flujo para espirómetro  - (5) Cinco filtros antibacterianos.  - (5) Cinco boquillas de papel descartables. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requieran los equipos para su buen funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada, sobre la base de requisitos de IBNORCA |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTÍA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español (2 copias físicas y 1 digital en USB). Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 y/o ISO 9001 o su equivalente, en fotocopia simple vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E. (Debe describir la marca y modelo del equipo ofertado). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| 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, adjuntando sus aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica). |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 48 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 45 (Cuarenta y cinco) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTÍA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  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 C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **GARANTÍA 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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTÍA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  El tiempo de cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta los 20 días calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años.   * Garantía de 1 año adicional a lo solicitado: 10 puntos * Garantía de 6 meses adicionales a lo solicitado: 5 puntos * Sin garantía adicional: 0 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.  - USA, Europa, Japón: 10 puntos  - Asia o Sudamérica: 5 puntos |  |  |  |  |
| **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede mejorar el plazo de entrega:  - 0 días -15 días: 10 puntos  - 16 días a 45 días: 5 puntos  - 46 días o más: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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 puntos  - 2 mejoras: 10 puntos  - 1 mejora: 5 puntos  - Sin 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 puntos  - 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos  - 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos  - Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 30. ASPIRADOR QUIRÚRGICO**

**CANTIDAD: 5 UNIDADES**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Equipo utilizado para aspirar fluidos corporales entre sangre, saliva y otros*.* |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 5 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Caudal: 90 L/min o mejor |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Vacío máximo: 90 kPa / 900 mbar / 675 mmHg o mayor |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Nivel sonido: 50 dB o menor |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Vacuómetro de precisión de alto vacío (0-100 kPa) / 0-760 mmHg. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Botón ON/OFF y sistema de regulación del vacío preciso y estable con mando rotativo de fácil limpieza. |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Potencia: 250 W o mejor. |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Carro de transporte de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA** |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** El equipo debe ser 220 V, 50Hz. Desde fábrica sin transformadores ni adaptaciones eléctricas. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS ADICIONALES REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| - (2) Dos frascos colectores por equipo de 4 litros o más.  - (2) Dos filtros hidrofóbicos por equipo.  - (2) Dos sets de mangueras por equipo.  - (1) Un pedal de accionamiento. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requieran los equipos para su buen funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada, sobre la base de requisitos de IBNORCA |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español (2 copias físicas y 1 digital en USB). Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 y/o ISO 9001 o su equivalente, en fotocopia simple vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E. (En fotocopia simple vigente sujeto a verificación.) |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| 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, adjuntando sus aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica). |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 48 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a (2) dos años. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO:**  El proponente adjudicado deberá presentar una **boleta de garantía** de buen funcionamiento de maquinaria por el 1,5% del monto total adjudicado por el periodo de tiempo que dure la garantía comercial en caso de ser adjudicado. |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  El tiempo de cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta los 20 días calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada  - Garantía de 1 año adicional a lo solicitado o superior: 10 puntos  - Garantía de 6 meses adicionales a lo solicitado: 5 puntos  - Sin tiempo de garantía mayor a la solicitada: 0 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.  - USA, Europa o Japón: 10 puntos  - Asia o Sudamérica: 5 puntos  - Otros: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede mejorar el plazo de entrega:  - 0 días -15 días: 10 puntos  - 16 días a 60 días: 5 puntos  - 61 días o más: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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 puntos  - 2 mejoras: 10 puntos  - 1 mejora: 5 puntos  - Sin 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 puntos  - 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos  - 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos  - Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**ITEM 31. SELLADORA PARA ESTERILIZACIÓN**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar el porqué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Equipo utilizado para sellar papel grado médico quirúrgico en rollos, de diferentes tamaños |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **1. Requisito 1:** Sellador específico para material de grado quirúrgico de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **2. Requisito 2:** Tiene un panel digital con controlador de temperatura ajustable hasta 200°C |  |  |  |  |
| **3. Requisito 3:** Control electrónico del tiempo de sellado con sistema de alarma de acuerdo a fabricante. |  |  |  |  |
| **4. Requisito 4:** Ancho del sello de 15 mm o superior. |  |  |  |  |
| **5. Requisito 5:** Potencia: 200 vatios o mayor |  |  |  |  |
| **6. Requisito 6:** Dimensiones de acuerdo a fabricante |  |  |  |  |
| **7. Requisito 7:** Indicador digital de temperatura. |  |  |  |  |
| **8. Requisito 8:** Longitud del sello mayor a 30cm. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser 220 V. 50/60Hz. Desde fabrica sin transformadores ni adaptaciones eléctricas |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá 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. |  |  |  |  |
| El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores y consumibles adicionales que requieran los equipos para su buen funcionamiento sin costo alguno para la institución (Manifestar Aceptación) |  |  |  |  |
| **C. PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO** |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |
| **D. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada, sobre la base de requisitos de IBNORCA |  |  |  |  |
| **E. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **F. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original de Operación en idioma español (2 copias físicas y 1 digital en USB). Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **G. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TÉCNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en 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 TÉCNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **H. DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 y/o ISO 9001 o su equivalente, en fotocopia simple vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| Certificado F.D.A. y/o C.E. (Debe describir la marca y modelo del equipo ofertado). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| 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, adjuntando sus aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **I. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TÉCNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica). |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 48 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 60 (Sesenta) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **B. GARANTÍAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACIÓN:**  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 C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **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 de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a dos (2) años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TÉCNICO:**  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. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  El tiempo de cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta los 20 días calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (60 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 Ofertada  - Garantía mayor a 2 años: 10 puntos  - Garantía de 2 años: 0 puntos |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.  - USA, Europa, Japón: 10 puntos  - Asia o Sudamérica: 5 puntos  - Otros: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede mejorar el plazo de entrega:  - 0 días -15 días: 10 puntos  - 16 días a 60 días: 5 puntos  - 61 días o más: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TÉCNICAS:** 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 puntos  - 2 mejoras: 10 puntos  - 1 mejora: 5 puntos  - Sin 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 puntos  - 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 10 puntos  - 1 o 2 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: 5 puntos  - Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

**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** |
| 2 | VIDEOLARINGOSCOPIO | 1 | 60 |  |  |  |  |
| 3 | EQUIPO CR PROCESADOR DE IMÁGENES | 1 | 60 |  |  |  |  |
| 4 | ESTERILIZADOR A VAPOR | 1 | 90 |  |  |  |  |
| 5 | RESECTOSCOPIO BIPOLAR | 1 | 90 |  |  |  |  |
| 6 | ELECTROCARDIÓGRAFO DE 12 CANALES | 1 | 60 |  |  |  |  |
| 8 | MONITOR MULTIPARAMETRO BASICO | 1 | 60 |  |  |  |  |
| 14 | HOLTER CARDIOLOGICO | 1 | 60 |  |  |  |  |
| 15 | ELECTROCARDIOGRAFO | 1 | 45 |  |  |  |  |
| 16 | TERMOSELLADORA | 1 | 60 |  |  |  |  |
| 18 | DILATADORES URETERALES | 1 | 60 |  |  |  |  |
| 20 | LARINGOSCOPIO CON 6 HOJAS | 1 | 45 |  |  |  |  |
| 21 | BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA | 3 | 60 |  |  |  |  |
| 22 | PANTOSCOPIO FIJO | 1 | 45 |  |  |  |  |
| 24 | TENSIOMETRO AUTOMATICO | 4 | 60 |  |  |  |  |
| 26 | NEBULIZADOR ULTRASONICO | 2 | 45 |  |  |  |  |
| 29 | ESPIROMETRO PORTATIL | 1 | 45 |  |  |  |  |
| 30 | ASPIRADOR QUIRURGICO | 5 | 60 |  |  |  |  |
| 31 | SELLADORA PARA ESTERILIZACION | 1 | 60 |  |  |  |  |
| Total, propuesta en numeral | | | | | | |  |
| Total, propuestas en literal | | | | | | | |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

Cite: ON-AL-C - BBSS N°\_\_\_\_/202..

**MODELO CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES**

**ADQUISICIÓN DE BIENES**

Conste por el presente documento privado un **Contrato de Adquisición de Bienes –Adquisición de equipamiento 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 BIENES.**

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**, 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 1% (uno por ciento)**(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.