**ITEM 1 - ESTANTE METALICO MECANO 3 CUERPOS 6 NIVELES (TIPO 1)**

**CANTIDAD: 6**

| **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 por qué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Dimensiones: Largo 310 cm., alto 260 cm., profundidad 40 cm.Aproximadamente |  |  |  |  |
| Estructura: Plancha de 0.75 mm. de espesor. MECANO |  |  |  |  |
| Acabado: Pintura electrostática en polvo horneable, previo fosfatizado. Color: Azul institucional. El proponente adjudicado deberá recabar datos específicos del color de la CSBP. |  |  |  |  |
| Divisiones: El mueble debe contener 3 divisiones verticales y 6 divisiones horizontales. Cada espacio generado tendrá una medida aproximada de 77.50cm. de largo y 35 cm. de alto. Debe generarse un total de 28 espacios internos.  |  |  |  |  |
| Divisiones horizontales (Bandejas): Plancha de 0.75 mm. de espesor, plegados (de tal forma de evitar cortes), con refuerzos en la parte central e inferior de la bandeja con tubo rectangular. |  |  |  |  |
| Divisiones verticales (Parantes): Plancha de 1.50 mm. de espesor, tipo estantes, plegados de tal forma de evitar cortes. |  |  |  |  |
| Base: El mueble debe contar con una base de15 cm. de alto, el mismo debe ser reforzado. |  |  |  |  |
| Parte frontal del mueble: descubierto. |  |  |  |  |
| La parte superior del mueble debe estar cubierta con la misma plancha de 0.75 mm. de espesor y en la parte posterior debe existir dos tiras metálicas como soporte protector para cada bandeja, cada tira de aproximadamente 4 cm. de ancho. |  |  |  |  |
| Laterales y divisiones verticales: Descubierto 20 cm. y cubierto 15 cm., con la finalidad de otorgar estabilidad a las historias clínicas y evitar caídas. Estas divisiones deben cubrir parte del espacio existente entre cada bandeja. |  |  |  |  |
| Otros: El mueble puede ser dividido en la cantidad de cuerpos que elproponente considere conveniente.  |  |  |  |  |
| El mueble debe ser desarmable, con la finalidad de facilitar su instalación y traslado en caso necesario. Verificación in situ para la toma de medidas. |  |  |  |  |
| Refuerzos en los ángulos formados entre parantes y bandejas con la finalidad de brindar estabilidad al mueble. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Cochabamba. |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega debe ser hasta los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser 12 meses |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Cochabamba. Plaza Colon, ambiente de Archivos de Historias Clínicas. |  |  |  |  |

**ITEM 4 - ESTANTE METALICO REFORZADO GRANDE 2 CUERPOS 8 NIVELES (TIPO 4)**

**CANTIDAD: 1**

| **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 por qué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Estante metálico tipo cubierto de 16 espacios. 2 cuerpos 8 niveles. |  |  |  |  |
| Reforzado para soporte de peso (papel)  |  |  |  |  |
| Pintura electrostática secado al horno. |  |  |  |  |
| Medidas 3.20 mts de alto; 1.30 mts de ancho; 0.4 mts de fondo. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Tarija. |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega debe ser hasta los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser 12 meses |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Tarija. |  |  |  |  |

**ITEM 5 - ESTANTE METALICO TIPO MECANO REFORZADO (TIPO 5) CANTIDAD: 2**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| Estante Metálico: Tipo mecano de 6 bandejas. |  |  |  |  |  |
| Reforzada plancha de 0.8mm con refuerzo parante angular 1 ½ x 3 mm. |  |  |  |  |  |
| Pintura Electrostática secado al horno. |  |  |  |  |  |
| Medidas: 2.00 mts de alto; 0.90 mts de ancho; 0.5 mts de fondo. |  |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Tarija. |  |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |  |
| Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega debe ser hasta los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser 12 meses |  |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Tarija. |  |  |  |  |  |

**ITEM 6 - ESTANTE DE MADERA 2 CUERPOS 8 NIVELES (TIPO 6)**

**CANTIDAD : 4**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Estante de Madera Ochoo |  |  |  |  |
| Medidas: 3.00 mts de alto x 1.50 mts de largo x 0.25 mts de profundidad |  |  |  |  |
| Divisiones 24 divisiones: 8 bandejas divididas en 3 partes |  |  |  |  |
| Parte posterior: cubierta |  |  |  |  |
| Color Institucional: Gris |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mueble deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P. Regional Trinidad |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega debe ser hasta los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 6 meses |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado e instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Trinidad |  |  |  |  |

**ITEM 7 - ESTANTE DE MADERA 3 CUERPOS 5 NIVELES (TIPO 7)**

**CANTIDAD: 2**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Estante de Madera Ochoo |  |  |  |  |
| Medidas: 2.20 mts de alto x 2.20 mts de largo x 0.45 mts de profundidad |  |  |  |  |
| Divisiones 15 divisiones: 5 bandejas divididas en 3 partes |  |  |  |  |
| Parte posterior: cubierta |  |  |  |  |
| Color Institucional: Gris |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mueble deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P. Regional Trinidad |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega debe ser hasta los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 6 meses |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado e instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Trinidad |  |  |  |  |

**ITEM 10 – SILLA GIRATORIA SEMIEJECUTIVO CON BRAZOS (TIPO 3) CANTIDAD: 2**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Mecanismo de regulación de altura  |  |  |  |  |
| Asiento y espaldar con espuma indeformable con una de las siguientes características:* Tapiz de cuero ecológico
 |  |  |  |  |
| Espaldar regulable, ergonómico con una de las siguientes características:* Tapiz de cuero ecológico
 |  |  |  |  |
| Brazos con una de las siguientes características: * PVC.
* Aluminio y/o forrado en cuero ecológico.
 |  |  |  |  |
| Base: Estructura de aluminio tipo pirámide de cinco ruedas.  |  |  |  |  |
| Soporte mínimo: 130 kgs. o mas. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Trinidad. |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 15 días calendario a partir de la adjudicación formal |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mueble deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Trinidad |  |  |  |  |

**ITEM 12 - SILLAS PARA MESA DE COMEDOR (TIPO 5)**

**CANTIDAD: 16**

| **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 por qué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Silla Fija de 4 Patas en Acero y/o Niquelado color Plata. |  |  |  |  |
| Respaldar y Asiento en PVC de Alto Trafico. |  |  |  |  |
| Orificios en Respaldar para Ventilación. |  |  |  |  |
| Colores: Azul, Verde, Amarillo, Naranja (opcional). |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mueble deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P. Oficina Nacional Edificio Gundlach Torre Este Piso 1 |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
|  Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 15 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mueble deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P. Oficina Nacional Edificio Gundlach Torre Este Piso 1 |  |  |  |  |

**ITEM 13 - SOFA CAMA (TIPO 1)**

**CANTIDAD: 1**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Material: Esponja y estructura de madera Largo Extendido: 1.50 mts Plegado 75 cm aprox.Ancho: 1.00 mtsEstructura de madera o base poliuretano o esponja Asiento con soporte de acero para mayor estabilidad relleno de espuma revestido con cuero sintético color negro o a elección.Estructura Fija.Material de asiento: Cuerina Reclinable.Tapizado en Cuerina |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mueble deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P. Regional La Paz Clínica Obrajes |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |

**ITEM 14 - SÓFA CAMA (TIPO 2) CANTIDAD: 4**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Sillón reclinable |  |  |  |  |
| Medidas Aproximadas: 82 cm X 78 cm X 100 cm  |  |  |  |  |
| Color a elegir |  |  |  |  |
| Apertura manual (empuje) |  |  |  |  |
| Tapiz Corurolyne Plus – cuero sintético preferiblemente o mejor (opcional) |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mueble deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mueble deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. |  |  |  |  |

**ITEM 15 - SILLA DE RUEDAS (TIPO 1)**

**CANTIDAD: 3**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| El bien será utilizado aquellas personas con algún grado de dificultad en su desplazamiento, principalmente por causas de alguna enfermedad o evento traumático. |  |  |  |  |
| MARCA: |  |  |  |  |
| MODELO: |  |  |  |  |
| PROCEDENCIA: |  |  |  |  |
| **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| • Silla de Ruedas construida en Acero duro |  |  |  |  |
| • Color: Azul, negro. (a requerimiento) |  |  |  |  |
| • Con Reposabrazos abatible |  |  |  |  |
| • Reposapiés desmontable |  |  |  |  |
| • Con soporte de Plantas del pie con regulación |  |  |  |  |
| • Rueda delantera sólida de 7"" |  |  |  |  |
| • Paneles laterales de platico ABS |  |  |  |  |
| • Rueda trasera tipo neumático de PU de 24""con aro de plástico tipo ABS duro |  |  |  |  |
| • Cubiertas de material resistente |  |  |  |  |
| • Soporte debajo del asiento tipo Cruz |  |  |  |  |
| • Soporte de pies |  |  |  |  |
| • Freno accionado manualmente |  |  |  |  |
| • Bolsillo porta objetos en la parte trasera del espaldar |  |  |  |  |
| • Con pisadera trasera para el apoyo del operario para la movilización |  |  |  |  |
| • Cubierta de Lona dura. |  |  |  |  |
| • Medidas: 46cm Ancho del Asiento x 41cm Alto del espaldar x 92cm Alto Total" |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mueble deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. 2 Piezas Regional Santa Cruz.1 Pieza Regional Sucre.Total: 3 Piezas. |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485, ISO 9000 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. |  |  |  |  |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación.  |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega e instalación no podrá superar los (15) quince días calendarios a partir de la firma de la orden de compra o contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS** |  |  |  |  |
| "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 de servicio técnico. El periodo de esta garantía será no menor a 12 meses vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. para tal efecto, el proponente deberá presentar un certificado de garantía adjunta a la propuesta" |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| "RETRASO EN LA ENTREGA:Multa equivalente al 0,3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega." |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El activo deberá ser entregado, instalado en los ambientes de la C.S.B.P. 2 Piezas Regional Santa Cruz.1 Pieza Regional Sucre. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ITEM 16 - SILLON ROTATORIO C/ESPALDAR – TABURETE METALICO (SILLA AISTENTE DENTAL) (TIPO 1)**

**CANTIDAD : 2**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| Mecanismo de regulación de altura  |  |  |  |  |  |
| Pomo para fijar altura del brazo  |  |  |  |  |  |
| Altura del asiento desde el suelo: 620 – 820 mm Aprox. |  |  |  |  |  |
| Diámetro exterior de la base 600 mm Aprox. |  |  |  |  |  |
| Ajuste del giro del brazo soporte 360º  |  |  |  |  |  |
| Ajuste de altura del brazo soporte 100 mm Aprox. |  |  |  |  |  |
| Base pirámide niquelado con 5 ruedas |  |  |  |  |  |
| Tapiz o cuero sintentico de primera (Opcional). Con esponja de alta densidad |  |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. |  |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |  |
| Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 15 días calendario a partir de la adjudicación formal |  |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 12 meses. |  |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. |  |  |  |  |  |



**ITEM 17 - RELOJ BIOMETRICO (TIPO 1)**

**CANTIDAD: 1**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Marca ZKTeco, debido a que debe enlazarse con nuestro sistema de RRHH ya integrado a esta línea de terminales, compatible con conexión directa a DB. |  |  |  |  |
| Capacidad mínima de registros de 100.000 o superior |  |  |  |  |
| Capacidad mínima de 3000 huellas digitales o superior |  |  |  |  |
| Capacidad mínima de 3000 rostros o superior |  |  |  |  |
| Debe incluir un puerto de Red para la captura de datos TCP/IP |  |  |  |  |
| Debe permitir la carga y descarga de datos por puerto USB |  |  |  |  |
| Debe incluir una batería interna que permita una autonomía mínima de 45 minutos |  |  |  |  |
| Debe incluir una fuente de Alimentación |  |  |  |  |
| Velocidad de la verificación menor o igual a 2 segundos  |  |  |  |  |
| Debe incluir una cámara infrarrola para detección de rostros con iluminación LED o superior |  |  |  |  |
| Debe incluir una pantalla Touch Screen de 4 '' TFT o superior |  |  |  |  |
| Debe incluir la instalación del Software de Administración Idioma Español |  |  |  |  |
| Debe permitir el Almacenamiento de los registros en una base de datos SQL |  |  |  |  |
| Debe permitir el software administrar las funciones del reloj |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| Un Reloj marcador deber ser instalado y montado en pared en la Clínica Regional La Paz, con todos los accesorios, adicionalmente se deberá realizar la capacitación y enrolamiento de los empleados con huella y rostro en coordinación con el personal de Recursos Humanos de la CSBP. |  |  |  |  |
| Se deberá migrar la información del actual Reloj Biométrico ZkTeco G3 de la clínica de obrajes al nuevo reloj propuesto. |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Garantía y soporte técnico por un año. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 15 días calendario a partir de la adjudicación formal |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P. Regional La Paz Clínica Obrajes |  |  |  |  |

**ITEM 18 - EQUIPO BIOMETRICO (TIPO 2)**

**CANTIDAD: 2**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| El bien será utilizado automatizan la recolección de una base de datos físicos o conductuales y capas de verificar y de permitir el acceso a un software de control horario al empleado. |  |  |  |  |
| MARCA: |  |  |  |  |
| MODELO: |  |  |  |  |
| PROCEDENCIA: |  |  |  |  |
| **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Control y acceso de asistencia. |  |  |  |  |
| Acceso biométrico facial, huella, rfid y contraseña. |  |  |  |  |
| Capacidad para 3000 rostros, 5000 huellas.  |  |  |  |  |
| Capacidad para 100000 registros. |  |  |  |  |
| Conectividad USB, RED,  |  |  |  |  |
| Debe incluir software de administración, y tarjeta de inicialización. |  |  |  |  |
| Accesorios para empotrar a la pared. |  |  |  |  |
| Fuente de Alimentación: 12V 3A. |  |  |  |  |
| Comunicación: TCP/IP, host USB, WiFi (opcional), 3G (opcional) |  |  |  |  |
| Debe incluir una cámara infrarroja para detección de rostros con iluminación LED o superior |  |  |  |  |
| Debe incluir una pantalla Touch Screen de 4 '' TFT o superior |  |  |  |  |
| Interfaz de Control de Acceso: Cerradura eléctrica de terceros, sensor de puerta, botón de salida, alarma |  |  |  |  |
| Batería: de respaldo incorporada proporciona aproximadamente 4 horas de operación continua |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser instalado en ambientes de la C.S.B.P. 1 Pieza Regional Sucre1 Pieza Regional OruroTOTAL 2 PIEZAS.Previa coordinación. |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485, ISO 9000 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. |  |  |  |  |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación.  |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega e instalación no podrá superar los (15) quince días calendarios a partir de la firma de la orden de compra o contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS** |  |  |  |  |
| "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 de servicio técnico. El periodo de esta garantía será no menor a 12 meses vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. para tal efecto, el proponente deberá presentar un certificado de garantía adjunta a la propuesta" |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| "RETRASO EN LA ENTREGA:Multa equivalente al 0.3 % del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega." |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP:Regional SucreRegional Oruro.En coordinación con los encargados de Activos fijos y la unidad Solicitante de cada Regional. |  |  |  |  |

**ITEM 20 - ESCRITORIO EJECUTIVO EN L MELAMINA (TIPO 2) CANTIDAD : 2**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Escritorio Ejecutivo en L |  |  |  |  |
| Medidas Aproximadas: 170 cm largo x 80 cm alto X 67 cm profundidad (arriba) 43 cm profundidad  |  |  |  |  |
| Color institucional: Gris |  |  |  |  |
| Con 3 cajones |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Trinidad |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Trinidad. |  |  |  |  |

**ITEM 22 – ESCRITORIO EJECUTIVO MADERA (TIPO 4) n**

**CANTIDAD: 1**

| **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 por qué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Tablero Multilaminado de Madera |  |  |  |  |
| Espesor de 20 mm. Con Bordes con Molde, Faldones a Piso con diseño de Moldura. |  |  |  |  |
| Parte Interna Lateral cuenta con cajero fijo con 2 cajones y 1 filero, con rieles telescópicas, jaladores metálicos. Con espacio abierto para almacenamiento, con repisa.  |  |  |  |  |
| Medidas:Parte Frontal – 1.60 x 0.70 x 0.78Parte Lateral – 1.60 x 0.50 x 0.78 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
|  El mueble deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P. Oficina Nacional Edificio Gundlach Torre Oeste Piso 23 |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
|  Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
|  La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado e instalado en ambientes de la C.S.B.P. Oficina Nacional Edificio Gundlach Torre Oeste Piso 23 |  |  |  |  |

**ITEM 23 – GAVETERO MELAMINA DE 2 CAJONES (TIPO 1) n**

**CANTIDAD: 1**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Mueble de oficina diseñado para satisfacer las necesidades de profesionales y ejecutivos en su entorno laboral. |  |  |  |  |
| Color Institucional (Opcional) |  |  |  |  |
| **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Material: Melamina de 18 mm de espesor, con 2 cajones con chapa centralizada. |  |  |  |  |
| Medidas:Fondo 56 cm. Ancho 46 cm. Alto 74 cm." |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Sucre, previa coordinación. |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. (opcional) |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS** |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| "RETRASO EN LA ENTREGA:Multa equivalente al 0,3% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega." |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario debe ser entregado e instalado en ambientes de la CSBP Regional Sucre, en coordinación con Activos fijos y la unidad Solicitante de cada Regional. |  |  |  |  |



**ITEM 24 - GAVETERO METALICO DE 4 CAJONES (TIPO 2)**

**CANTIDAD: 4**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Gavetero Metálico 4 cajones  |  |  |  |  |
| Medidas aproximadas: altura 1.40 mts, ancho 63 centímetros, largo 47 centímetros,  |  |  |  |  |
| Características del Material. Plancha de 0.75 mm |  |  |  |  |
| Mecanismo chapa clave |  |  |  |  |
| Rodamientos metálicos |  |  |  |  |
| Color Institucional: Gris |  |  |  |  |
| Jalador embutido de plancha. |  |  |  |  |
| Correderas metalicoas reforzadas tipo canal. |  |  |  |  |
| Soporte de peso 50 kilos en cada cajon. |  |  |  |  |
| Color beige y azul. |  |  |  |  |
| Chapa de seguridad. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P. 2 PIEZAS Regional Trinidad.2 PIEZAS Regional Tarija. Total 4 Piezas |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. (opcional) |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser entregado e instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Trinidad.Regional Tarija. |  |  |  |  |



**ÍTEM 25 - VITRINA METALICA TIPO MOSTRADOR (TIPO 1)**

**CANTIDAD: 2**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| El mueble se utiliza para exhibir y almacenar objetos área Medica |  |  |  |  |
| **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Estructura del mueble Material de Acero laminado, cerrado con puertas de vidrio y divisiones de vidrio  |  |  |  |  |
| Medidas: Alto 1,20 cmAncho 0,90 cmProfundidad 40 cm. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Sucre, previa coordinación |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Catalogo legible en español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas, sujeto a verificación. (opcional)  |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS** |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| "RETRASO EN LA ENTREGA:Multa equivalente al 0.3 % del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega." |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario debe ser entregado e instalado en ambientes de la CSBP Regional Sucre, en coordinación con Activos fijos y la unidad Solicitante. |  |  |  |  |



**ITEM 26 – CASILLEROS METALICOS**

**CANTIDAD: 9 PIEZAS.**

| **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 por qué no cumple) |
| **SI** | **NO** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Casillero de dos Puertas. |  |  |  |  |
| Medidas: 31 Cm X 1.68 Mtrs X 46 Cm. |  |  |  |  |
| Material: Metal. |  |  |  |  |
| Color: Plomo. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El Activo Fijo deberá ser entregado e instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Oruro. |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
| Especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal. |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor a 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El Activo Fijo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Oruro. Calle Camacho N° 1027 y Adolfo Mier, Planta Alta de Policonsultorio. |  |  |  |  |



**ITEM 27 - CREDENZA DE TABLERO MULTILAMINADO (TIPO 1) CANTIDAD: 1**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Material: Tablero Multilaminado de Madera (Opcional). |  |  |  |  |
| Credenza: Mesada con espesor de 20 mm. |  |  |  |  |
| Bordes con molde. |  |  |  |  |
| Cajonero de 3 cajones, con rieles telescópicas, jaladores metálicos y puertas batientes. |  |  |  |  |
| Medidas: 1.40 x 0.78 x 0.40 |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
|  El mueble deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P.Oficina Nacional Edificio Gundlach Torre Oeste Piso 23 |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
|  Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso. |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo deberá ser entregado e instalado en ambientes de la C.S.B.P. Oficina Nacional Edificio Gundlach Torre Oeste Piso 23 |  |  |  |  |



**ITEM 28: MESA PARA COMEDOR (TIPO 1)**

**CANTIDAD: 4**

| **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** |
| **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Material: Madera melamina de 25 mm. |  |  |  |  |
| Con tapacantos PVC. Termoadherido. |  |  |  |  |
| Capacidad: 4 Personas. |  |  |  |  |
| Estructura: Material Melamina 18 mm. y Arco Metálico en Tubo de Acero con pintura epoxi anticorrosiva. |  |  |  |  |
| Color: Beige Claro. |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P. Oficina Nacional Edificio Gundlach Torre Este Piso 1 |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR EN LA PROPUESTA** |  |  |  |  |
|  Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas. |  |  |  |  |
| **CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega no podrá superar los 30 días calendario a partir de la adjudicación formal |  |  |  |  |
| **GARANTIAS**  |  |  |  |  |
| La garantía debe ser mayor 12 meses. |  |  |  |  |
| **RÉGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| La multa es del 0.3 % por día de retraso |  |  |  |  |
| **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El mobiliario deberá ser entregado e instalado, en ambientes de la C.S.B.P. Oficina Nacional Edificio Gundlach Torre Este Piso 1 |  |  |  |  |

