

**PLIEGO DE CONDICIONES**

**INVITACIÓN PÚBLICA**

### ON-IP-007-2025

**PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“ROPA DE TRABAJO PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO, MEDICO Y PARAMEDICO”** |

**La Paz, 30 de Junio de 2025**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **INVITACIÓN PÚBLICA ON-IP-007-2025**  **PRIMERA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional La Paz invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **ROPA DE TRABAJO PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO, MEDICO Y PARAMEDICO** |
| Tipo de Convocatoria: INVITACION PÚBLICA |
| Forma de adjudicación: POR ITEM |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO |
| Encargados de atender consultas: Nombre Lic. Elizabeth Miranda Irahola  Nombre Lic. Thelma Pinaya Medina |
| Correo electrónico: [elizabeth.miranda@csbp.com.bo](mailto:elizabeth.miranda@csbp.com.bo)  [thelma.pinaya@csbp.com.bo](mailto:thelma.pinaya@csbp.com.bo) |
| Teléfono: 2392395 int. 1109  2317274 int. 2152 |

**CRONOGRAMA ROPA DE TRABAJO PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO, MEDICO Y PARAMEDICO – PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| **N°** | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones | 30/06/2025 | - | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 2 | Consultas Escritas | Hasta: 04/07/2025 | Hasta  Hrs. 15:00 | Dirigidas a:  [elizabeth.miranda@csbp.com.bo](mailto:elizabeth.miranda@csbp.com.bo) |
| 3 | Reunión de Aclaración | 08/07/2025 | Hrs.10:30 | Vía Zoom, en la siguiente dirección:  Meeting ID: 895 4712 5968 Código de acceso: 689096  Passcode: <https://us02web.zoom.us/j/89547125968?pwd=NStuQWVZbUc4bEQyczNLRWFUUjYrdz09> |
| 4 | Presentación de Ofertas. | Hasta: 17/07/2025 | Hasta:  Hrs. 16:00 | **Presentación Física:**   Calle. Reyes Ortiz Edificio Gundlach Torre Oeste P22 |
| 5 | Apertura de Ofertas. | 17/07/2025 | Hrs. 16:20 | Se realizará vía Zoom, en la siguiente dirección:  Meeting ID: 895 4712 5968 Código de acceso: 689096  Passcode: <https://us02web.zoom.us/j/89547125968?pwd=NStuQWVZbUc4bEQyczNLRWFUUjYrdz09> |
| 6 | Resultado Del Proceso | 31/07/2025 | | Se notificará de forma escrita a los proponentes adjudicados. |

(\*) 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 y Contrataciones, aprobado mediante Resolución de Directorio Nº032/2024 del 28 de junio de 2024, 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 CONTRATACIÓN** | Están impedidos de participar de manera directa o indirectamente en procesos de contratación de la CSBP las personas naturales o jurídicas que:   * Tengan proceso legal pendiente de resolución con la Caja de Salud de la Banca Privada. * Cuenten con Resolución de contratos u órdenes de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año, con excepción de aquellos relacionados a la adquisición de medicamentos, insumos médicos y odontológicos. * Cuenten con Desistimiento a la suscripción de contrato u orden de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año, con excepción de aquellos relacionados a la adquisición de medicamentos, insumos médicos y odontológicos. * Tengan sociedad con personal de administración, ejecutivos y directores del CSBP. * Que tengan deudas pendientes u obligaciones en mora con la CSBP. * Cuenten con 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. **NÓMINA DE PERSONAL JERÁRQUICO DE LA CSBP** | * 1. Instancia de Aprobación:   Nombre: Lic. Alvaro Chirveches Pinaya  Cargo: Gerente Administrativo Financiero     * 1. Las autoridades de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:   Lic. Carlos Quiroga Gerente General  Lic. Alvaro Chirveches Gerente Administrativo Financiero  Dra. María Luisa Valenzuela 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 idioma español. |
| 1. **MONEDA** | Los precios de la propuesta, el monto del contrato y los pagos a realizar serán en bolivianos. |
| 1. **COSTO DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | 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. 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. 2. 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. **CANCELACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | 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 CONTRATACIÓN** | 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. **ANULACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | La anulación hasta el vicio más antiguo del presente proceso de contratación, desde el inicio hasta antes de la suscripción del contrato, procederá cuando se desvirtúe la legalidad y validez de un proceso, debido a:   1. Incumplimiento o inobservancia al Reglamento de Compras de la CSBP en el desarrollo del presente proceso y a lo establecido en este PC. 2. Error en el PC. |
| 1. **RESPONSABILIDAD** | En caso de suspensión, cancelación o anulación de cualquier proceso de contratación la CSBP no incurre en responsabilidad alguna respecto de los proponentes afectados con estas decisiones. |
| 1. **MULTAS** | La **CSBP** ante el incumplimiento de las obligaciones asumidas por el **PROVEEDOR** aplicará una multa equivalente al 0,3 por ciento (0.3%) del importe correspondiente a los BIENES que falten entregar, por cada día de atraso en la entrega. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE II**  **ACTIVIDADES PREVIAS, PREPARACIÓN DE LA OFERTA** | |
| 1. **ACTIVIDADES PREVIAS A LA PREPARACIÓN DE PROPUESTAS** | * 1. **CONSULTAS ESCRITAS SOBRE EL PEC**   Los proponentes interesados podrán realizar consultas escritas hasta la fecha señalada en el Cronograma descrito en el presente PC.  Las respuestas a las consultas escritas se harán conocer a todos los potenciales proponentes en la Reunión de Aclaración.  Las consultas presentadas fuera del plazo establecido no serán aceptadas ni consideradas por ser extemporáneas.   * 1. **REUNIÓN DE ACLARACIÓN**   La Reunión de Aclaración se llevará a cabo el día hora señalados en la convocatoria. En la Reunión de Aclaración, los proponentes podrán expresar sus consultas adicionales.  Realizada la Reunión de Aclaración, no se aceptará ninguna consulta posterior.  Las consultas efectuadas en la reunión de aclaración serán oportunamente publicadas en la página Web de la CSBP, con enmiendas si correspondiera |
| 1. **PREPARACIÓN DE OFERTA** | Los potenciales proponentes que se encuentren en capacidad de proveer los bienes requeridos en el presente proceso de contratación deberán preparar sus propuestas conforme a los requisitos y condiciones establecidos.  **DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS**   * Carta de presentación y declaración jurada firmada por el representante legal del proponente, de acuerdo al Formulario N°1, en original. * Identificación del proponente, de acuerdo al Formulario N°2, en original. * Fotocopia simple de los documentos de respaldos requeridos.   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.   * **GARANTIA DE SERIEDAD DE PROPUESTA (ORIGINAL):** Garantía a Primer requerimiento, emitida a nombre de **la Caja de Salud de la Banca Privada**, por el monto equivalente al uno por ciento (1.0%) del valor de la propuesta económica presentada con validez de **90 días calendario computados a partir de la fecha de presentación de propuestas**, con características de: renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI, según corresponda.   Ejecución: esta garantía será ejecutada:   * Cuando el proponente retire su propuesta con posterioridad al cierre de recepción de propuestas. * Cuando el proponente adjudicado no presente los documentos originales o fotocopias legalizadas presentadas en fotocopia en su propuesta. * Cuando el proponente adjudicado no presente la garantía a primer requerimiento de cumplimiento de contrato * Cuando el proponente adjudicado no suscriba el contrato en el plazo establecido.   Devolución: esta garantía será devuelta:   * Al proponente adjudicado, cuando entregue la garantía de cumplimiento de contrato * A los otros proponentes, una vez suscrito el contrato * Después de la declaratoria desierta de la convocatoria * Cuando la CSBP solicite la extensión del periodo de validez de propuesta y el proponente rehúse aceptar la solicitud.   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA**   * **FormularioN°3** de Especificaciones Técnicas, identificado en los Anexos de este documento, en original (para cada ítem).   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**   * La propuesta económica debe ser presentada en el **FormularioN°4** Propuesta Económica, identificado en los Anexos de este documento, **en original**.   **PROPUESTA PARA ADJUDICACIÓN POR ÍTEM**   * Para el presente proceso de contratación cuya adjudicación es por ítem, el proponente deberá presentar una sola vez la documentación legal y administrativa y una propuesta técnica y económica para cada ítem o lote. |
| 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, con excepción de la Boleta de Garantía de Seriedad de Propuesta.  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. **RECEPCIÓN 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: LP-IP-007-2025**  **PRIMERA CONVOCATORIA**  **No abrir antes de horas 16:20 del día 30 de Julio de 2025**  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 (hora de la CSBP), NO será recibida. |
| 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, o la presentación de ésta, girada por monto o plazo de vigencia menor al requerido, o emitida en forma errónea, o cuando en lugar de esta se presente póliza de caución, o cuando la garantía presentada cuente con características menores a la requerida o cuando se presente en fotocopia simple. 4. Si producto de la revisión aritmética, el monto total de la propuesta y el monto verificado por la comisión de calificación, tiene una diferencia mayor al 2%. En el caso de procesos de contratación por ítems o lotes, este 2% establecido es por ítem o lote. 5. Falta de firma del representante legal en las declaraciones juradas. |
| 1. **ERRORES SUBSANABLES** | 1. Cuando los requisitos, condiciones, documentos y formularios de la propuesta cumplan sustancialmente con lo solicitado en el presente PC. 2. Cuando los errores, sean accidentales, accesorios o de forma y que no inciden en la validez y legalidad de la propuesta presentada; 3. Cuando la propuesta no presente aquellas condiciones o requisitos que no estén claramente señalados en el presente PC. 4. Cuando el proponente oferte condiciones superiores a las requeridas en las especificaciones técnicas siempre que estas condiciones no afecten el fin para el que fueron requeridas o se consideren beneficiosas para la institución.   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. **INHABILITACIÓN 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. Que se encuentre asociadas con personal que haya asesorado en la elaboración del contenido de Especificaciones Técnicas. 8. Extrabajadores que ejercieron funciones un año antes de la publicación de la convocatoria. 9. Los proponentes adjudicados que hayan desistido de formalizar la contratación o hubiesen resuelto contrato, orden de compra u orden de servicio no podrán participar hasta un año de la fecha desistimiento, salvo casos de fuerza mayor caso fortuito u otras causas debidamente justificadas y aceptadas por la institución. 10. Si se presenta una de las causales de Errores No Subsanables, establecidas. 11. Si el proponente, a solicitud de la CSBP, no renueva la Boleta Bancaria de Seriedad de Propuesta. 12. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras. 13. Si la propuesta no cumple con cualquiera de los requisitos establecidos en el PC. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE III**  **EVALUACIÓN DE OFERTAS** | |
| 1. **SISTEMA DE EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN** | La calificación de propuestas, se efectuará utilizando el sistema de evaluación y adjudicación:  **MENOR PRECIO** |
|  | * 1. **EVALUACIÓN (MENOR PRECIO)**   En sesión permanente y reservada la Comisión de Calificación procederá a evaluar las propuestas presentadas.   * Inicialmente, identificarán el Formulario Nº4 de Propuesta Económica, procediendo a verificar las operaciones aritméticas y los datos presentados en este formulario considerando lo siguiente:  1. Cuando exista diferencia entre el precio unitario señalado en el Formulario Nº 4 y el total de un ítem que se haya obtenido multiplicando el precio unitario por la cantidad de unidades, prevalecerá el precio unitario cotizado. Por tanto, la Comisión de Calificación obtendrá la nueva oferta total de este ítem, multiplicando el precio unitario consignado en el Formulario Nº 4 por la cantidad requerida en ese ítem.   El monto resultante, producto de la revisión económica, se denominará Monto Ajustado por Revisión Aritmética (MAPRA).   1. Si producto de la revisión no se encuentran errores aritméticos, se continuará considerando dicho importe para la evaluación. 2. Si existiera diferencia entre los precios unitarios en numeral y literal, prevalecerá el literal.  * Seguidamente, ordenarán las propuestas en función de los precios identificados, ocupando el primer lugar la propuesta con el menor costo, el segundo lugar la propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.   Cuando la adjudicación sea por ítems se ordenarán las propuestas en función al precio menor para cada ítem.   * Posteriormente, proceden a calificar la propuesta con el MENOR COSTO, ya sea cuando es por el total o para cada ítem, evaluando los documentos legales, administrativos y propuesta técnica presentada, aplicando el método CUMPLE/ NO CUMPLE. * Si el proponente ha omitido la presentación de algún documento legal o administrativo que sea considerado error subsanable, o la Comisión de Calificación requiere aclaración a la propuesta técnica, se solicitará al proponente el mencionado documento o la aclaración correspondiente para que presente dentro del plazo solicitado. La aclaración no debe modificar el contenido de su propuesta.   Recepcionado el documento o la aclaración requerida en el plazo establecido, continúa con la evaluación correspondiente.  Si en el plazo solicitado el proponente no envía la documentación o aclaración solicitada, la Comisión de Calificación procederá a inhabilitar la propuesta y proceder a la calificación de la siguiente propuesta con menor precio.  Si la propuesta que está siendo calificada no cumple con cualquiera de los requisitos establecidos en el PC, será inhabilitada, excepto cuando esta sea subsanada de acuerdo a procedimiento establecido. En este caso la Comisión de Calificación procederá a la evaluación de la propuesta con el segundo menor precio y así sucesivamente. |
|  |  |
| 1. **PLAZO DE ENTREGA** | Los plazos de entrega de los ítems adjudicados se realizarán de acuerdo a lo señalado en las propuestas presentadas. |
| 1. **CALIFICACIÓN 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.  La Comisión de Calificación recomendará la adjudicación de acuerdo a la aplicación del método de calificación |
| 1. **PLAZO DE EVALUACIÓN** | La Comisión de Calificación evaluará la o las propuestas y preparará el Informe de Calificación Final y Recomendación en un plazo estimado según cronograma.  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 CALIFICACIÓN FINAL Y RECOMENDACIÓN** | El informe de calificación final y recomendación, deberá contener como mínimo los siguientes aspectos:   1. Modalidad de Contratación. 2. Antecedentes. 3. Recepción y apertura de propuestas. 4. Sistema de Evaluación y Calificación. 5. Evaluación Administrativa, técnica y económica. 6. Inhabilitación de las propuestas. 7. Conclusiones y Recomendaciones de adjudicación o declaratoria desierta. 8. Nómina de los proponentes y precios ofertados 9. Otros aspectos que la Comisión de Calificación considere pertinentes. |
| 1. **PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ADJUDICACIÓN** | **Para Sociedad Anónima y de Responsabilidad Limitada:**   * Testimonio de Constitución Social de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), registrada en SEPREC. * Testimonio de Poder registrado en SEPREC, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos (si corresponde). * Matrícula de Inscripción en SEPREC, vigente. * Número de Identificación Tributaria (NIT). * Cédula de Identidad vigente del representante legal.   **Para empresas Unipersonales:**   * Testimonio de Poder Registrado en SEPREC, que faculte al Representante Legal a presentar propuestas y suscribir contratos, cuando el representante legal sea diferente al propietario. * Matrícula de Inscripción en SEPREC, vigente. * Número de Identificación Tributaria (NIT). * Cédula de Identidad vigente del Representante Legal o propietario.   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. |
| 1. **DECLARATORIA DESIERTA** | Se declarará desierta una convocatoria si se produce alguna de las siguientes causales:   1. Si no se hubiese recibido ninguna propuesta. 2. Si como resultado del proceso de calificación, ningún proponente hubiese cumplido con lo exigido en el PC. 3. Si las ofertas económicas excediesen el presupuesto determinado para la contratación, salvo que la Comisión de Calificación con la sustentación necesaria, recomiende la adjudicación, previa modificación del presupuesto. |
| 1. **CONFIDENCIALIDAD DEL PROCESO** | La información relativa al análisis y evaluación de las propuestas y sus respectivos informes, es información confidencial de la Comisión de Calificación y no podrá ser revelada a ninguna persona. Una vez terminado el proceso de evaluación y emitido el informe respectivo éste será de carácter público |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE IV**  **SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO** | |
| 1. **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** | Tiene por objeto garantizar el cumplimiento y conclusión del contrato. Su monto debe ser equivalente al 7% (siete por ciento) del valor total del contrato y vigente hasta 30 días calendario posteriores a la fecha fijadas para la entrega del bien, con características de: renovable, irrevocable y de ejecución inmediata emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI.  Esta garantía será devuelta, a la conclusión del contrato, 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. **PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS** | El proponente adjudicado en un plazo máximo de siete (7) días hábiles, computables a partir de la notificación de Adjudicación, deberá presentar los documentos en original o fotocopia legalizada declarados en su propuesta.  La CSBP, en forma unilateral o a solicitud escrita del proponente adjudicado, podrá ampliar el plazo de presentación de documentos requeridos hasta siete (7) días hábiles adicionales, comunicando al proponente adjudicado en forma escrita la ampliación de dicho plazo.  Cuando el asesor legal al efectuar la revisión de documentos observe la omisión o falta de alguno de ellos o alguna irregularidad que dificulte la elaboración del contrato, otorgará al proponente adjudicado a través de la Instancia de aprobación del proceso de, un plazo máximo de tres (3) días hábiles para subsanar las observaciones.  Si el proponente adjudicado no cumpliese con la presentación de documentos requeridos para la firma del contrato, se ejecutará la garantía de seriedad de propuesta, y se convocará nuevamente a la Comisión de Calificación para que proceda a evaluar a la segunda propuesta con el precio más bajo. En este caso los plazos se computarán nuevamente a partir de su notificación. |
| 1. **PROTOCOLIZACIÓN O RECONOCIMIENTO DE FIRMAS** | Los costos de protocolización o reconocimiento de firmas serán cubiertos por el proponente adjudicado. |
| 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). |
| 1. **CONFIDENCIALIDAD DEL PROCESO** | La información relativa al análisis y evaluación de las propuestas y sus respectivos informes, es información confidencial de la Comisión de Calificación y no podrá ser revelada a ninguna persona. Una vez terminado el proceso de evaluación y emitido el informe respectivo éste será de carácter público. |

|  |
| --- |
| **PARTE V**  **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **ITEM 1:** **CAMISAS**  **CANTIDAD: 891**  **TALLAS A DEFINIR:** De acuerdo a medición de la empresa proveedora.  **COLORES Y ESPECIFICACIONES ADJUNTAS:** De acuerdo a coordinación con la CSBP.  **MODELOS:** De acuerdo a coordinación con la CSBP. |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** 2. **CAMISAS PARA VARON:** Las camisas deberán ser de manga larga. |
| **Camisa modelo 1:**   * **Material:** 60% algodón / 40% poliéster * **Color**: Blanco * **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. * **Detalle**: Modelo sin bolsillo * **Cuello:** Button Down |
| **Camisa modelo 2:**   * **Material:** 60% algodón / 40% poliéster * **Color:** Plomo claro con tramado fino. * **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. * **Detalle**: Modelo sin bolsillo * **Cuello:** Button Down |
| **Camisa modelo 3:**   * **Material:** 60% algodón / 40% poliéster * **Color**: Azul marino y blanco con patrón a cuadros pequeños. * **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. * **Detalle**: Modelo sin bolsillo * **Cuello:** Button Down |
| **Camisa modelo 4:**   * **Material:** 60% algodón / 40% poliéster * **Color:** Azul Petróleo con tramado fino. * **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. * **Detalle:** Modelo sin bolsillo * **Cuello:** Button Down |
| **CAMISAS PARA DAMA:** Las camisas deberán ser de manga larga. |
| **Camisa modelo 1:**   * **Material:** 60% algodón / 40% poliéster * **Color**: Blanco * **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. * **Detalle**: Modelo sin bolsillo |
| **Camisa modelo 2:**   * **Material:** 60% algodón / 40% poliéster * **Color:** Plomo claro con tramado fino. * **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. * **Detalle**: Modelo sin bolsillo |
| **Camisa modelo 3:**   * **Material:** 60% algodón / 40% poliéster * **Color**: Azul marino y blanco con patrón a cuadros pequeños. * **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. * **Detalle**: Modelo sin bolsillo |
| **Camisa modelo 4:**   * **Material:** 60% algodón / 40% poliéster * **Color**: Azul Petróleo con tramado fino. * **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. * **Detalle**: Modelo sin bolsillo * **Cuello**: Button Down |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 2 :******TELA***  ***CANTIDAD : 525***  ***CANTIDAD TOTAL: TELA DE 3 METROS POR PERSONA PARA PODER ELABORAR COMO MÍNIMO:***   * **UN SACO Y PANTALÓN PARA VARONES** * **UN SACO Y PANTALÓN O UNA FALDA PARA MUJERES**   **COLOR TELA VARIABLE AZUL MARINO CON TRAMADO FINO.** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**   TELA PARA TERNO O TRAJE PARA DAMA. |
| **1.** **REQUISITO 1:** TELA HITELAN |
| **2.** **REQUISITO 2:** **COLOR TELA VARIABLE AZUL MARINO CON TRAMADO FINO** |
| **3.** **REQUISITO 3:** MATERIAL COMPOSICION MINIMA DE LANA 45% Y COMPOSICION MINIMA DE POLIESTER 75% |
| **4.** **REQUISITO 4:** FORMACION DE PILLING (ESFERITAS) GRADO 4 |
| **5.** **REQUISITO 5:** LAVABLE |
| **6.** **REQUISITO 6:** RAPIDA REACCION A ARRUGAS (BAJA) |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 3 :******CHAMARRA POLAR***  ***CANTIDAD : 334***  ***COLORES Y TALLAS A DEFINIR.***  ***ESPECIFICACIONES ADJUNTAS*** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**  CHAMARRA POLAR VARIEDAD DE COLORES Y MODELOS (A DEFINIR, CON PREFERENCIA LA GAMA DE COLORES INSTITUCIONALES (BLANCO, AZUL Y PLOMO). |
| 1. **REQUISITO 1:** MATERIAL MICROPOLAR DE PRIMERA CALIDAD (POLAR BEBE), DOBLE CARA PARA DAMAS Y CABALLEROS. |
| 1. **REQUISITO 2:** ACABADO Y PLANCHADO FINO, SUAVE, LIGERO Y CÁLIDO**.** |
| 1. **REQUISITO 3:** CON CUELLO, MANGA LARGA, ABIERTA CON CIERRE POR CREMALLERA, 2 BOLSILLOS LATERALES CON CIERRE. |
| 1. **REQUISITO 4:** BORDADO DEL LOGO DE LA INSTITUCIÓN Y MEMBRETE. |
| 1. **REQUISITO 5:** MICROPOLAR AL 100% - HIPOALERGENICO. |
| 1. **REQUISITO 6:** NO NECESITA PLANCHADO. |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 4 :******CHALECO***  ***CANTIDAD : 19***  ***MODELO A COORDINAR CON LA CSBP*** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**   *PRENDA DE VESTIR LIVIANA, PRENDA ABIERTA POR DELANTE CON CREMALLERA Y QUE POSEA BOLSILLOS A LOS COSTADOS Y UN BOLSILLO INTERNO.* |
| **REQUISITO 1:**   * TELA IMPALA Y TELA MOJADA |
| **REQUISITO 2:** CONFECCIÓN PARA ALTO RENDIMIENTO.   * PRENDA DE VESTIR CON CUELLO CADETE. * CIERRE DELANTERO CON CREMALLERA INVERTIDO. * BOLSILLOS LATERALES *Y UN BOLSILLO INTERNO* * COLOR AZUL. * LOGO DE LA INSTITUCIÓN BORDADO * COSTURA REFORZADA |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 5 :******CHALECO MULTIUSO***  ***CANTIDAD : 9***  ***TALLAS A DEFINIR***  ***COLOR ENTERO A DEFINIR***  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**   *PRENDA DE VESTIR LIVIANA SIN MANGAS, PRENDA ABIERTA POR DELANTE CON CREMALLERA Y QUE POSEE BOLSILLOS.* |
| **1.** **REQUISITO 1:** PRENDA QUE SE PUEDE ESTERILIZAR SIN PERDER SUS BONDADES. |
| **2.** **REQUISITO 2:** MATERIAL:   * TELA GORE TEX. * TEJIDO DE ALGODÓN PURO CON BUENA PERMEABILIDAD AL AIRE. * CREMALLERA RESISTENTE, ANTIDESLIZANTE. |
| **3.** **REQUISITO 3:** CONFECCIÓN PARA ALTO RENDIMIENTO.   * PRENDA DE VESTIR CON CUELLO REDONDO, ENTALLADA. * CIERRE DELANTERO CON CREMALLERA. * SIN MANGAS. * MÁS BOLSILLOS, CONVENIENTES PARA PONER COSAS. * COLOR ENTERO A DEFINIR. * LOGO DE LA INSTITUCIÓN BORDADO Y MEMBRETE EN EL BOLSILLO SUPERIOR. * DISEÑO PARA HOMBRE. |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 6 : CHOMPA DE VESTIR***  ***CANTIDAD : 333***  **TALLAS A DEFINIR**  **(COLOR A DEFINIR VARIEDAD DE COLORES (IMPRENSINDIBLE BLANCO, AZUL Y PLOMO)**  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **1.** **REQUISITO 1:** HILADO 100% DRALON QUE NO SE ENCOJA, DEFORME Y NO PIERDA EL COLOR. |
| **2.** **REQUISITO 2:** ACABADO Y PLANCHADO FINO. |
| **3.** **REQUISITO 3:** CUELLO A DEFINIR, CON BOTONES SIN BOLSILLOS. |
| **4.** **REQUISITO 4:** BORDADO DEL LOGO DE LA INSTITUCIÓN Y MEMBRETE |
| **B. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |
| 1. PRESENTACIÓN DE MODELO PARA DEFINIR |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 7: POLO MANGA CORTA***  ***CANTIDAD :*** *74*  **COLOR INSTITUCIONAL A DEFINIR**  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**   *PRENDA DE VESTIR LIVIANA MANGA CORTA, MODELO A DEFINIR SEGÚN A IMAGEN REFERENCIAL Y BOLSILLO.* |
| **1.** **REQUISITO 1:** MODELO Y COLOR A DEFINIR |
| **2.** **REQUISITO 2:** MATERIAL:   * 100% ALGODÓN * 2 BOTONES EN EL CUELLO * LOGO INSTITUCIONAL * MANGA CORTA * TALLAS A DEFINIR |
|  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **ITEM 8 : PIJAMA CONSULTA EXTERNA - FARMACIA**  **CANTIDAD : 20**  **COLORES A DEFINIR**  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **TELA DRACRON PRIMERA CALIDAD, SUAVE LISO Y LIVIANO Y DE PREFERENCIA QUE NO SE ARRUGUE FACILMENTE.** |
| 1. **REQUISITO 1: PANTALON VARON :**  * **AJUSTE PARA VARON CON CINTURA ELASTICA** * **BOTA RECTA CON BOLSILLO LATERAL EN LA PIERNA DERECHA.** * **2 BOLSILLOS FRONTALES CON ENTRADA LATERAL** * **MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA.** * **60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER** |
| 1. **REQUISITO 2: CHAQUETA VARON:**  * **1 BOLSILLO EN EL PECHO LADO IZQUIERDO, CON PRESILLA PARA ACCESORIOS** * **2 BOLSILLOS PARTE ANTERIOR DE LA CHAQUETA ALTURA CINTURA** * **MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA** * **60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER.** |
| 1. **REQUISITO 3: CHAQUETA MUJER:**  * **1 BOLSILLO EN EL PECHO CON PRESILLA PARA ACCESORIOS** * **DOS BOLSILLOS DELANTEROS ALTURA CINTURA.** * **MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA** * **60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER.** |
| 1. **REQUISITO 3: PANTALON DE MUJER:**  * **CINTURA DE TALLE MEDIO, CON CINTURA ELASTICA DOBLE.** * **2 BOLSILLOS FRONTALES, ENTRADA LATERAL** * **PIERNA CORTE RECTO** * **MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA** * **60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER.** |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 9: PIJAMA CONSULTA EXTERNA – FISIOTERAPIA Y FISIATRIA***  ***CANTIDAD : 42***  ***COLORES A DEFINIR***  ***ESPECIFICACIONES ADJUNTAS*** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| TELA DRACRON PRIMERA CALIDAD, SUAVE LISO Y LIVIANO Y DE PREFERENCIA QUE NO SE ARRUGUE FACILMENTE. |
| 1. **REQUISITO 1:** PANTALON VARON :  * AJUSTE PARA VARON CON CINTURA ELASTICA. * BOTA RECTA CON BOLSILLO LATERAL EN LA PIERNA DERECHA. * 2 BOLSILLOS FRONTALES CON ENTRADA LATERAL * MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA. * 60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER |
| 1. **REQUISITO 2:** CHAQUETA VARON:  * 1 BOLSILLO EN EL PECHO LADO IZQUIERDO, CON PRESILLA PARA ACCESORIOS * 2 BOLSILLOS PARTE ANTERIOR DE LA CHAQUETA ALTURA CINTURA * MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA * 60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER. |
| 1. **REQUISITO 3:** CHAQUETA MUJER:  * 1 BOLSILLO EN EL PECHO CON PRESILLA PARA ACCESORIOS * DOS BOLSILLOS DELANTEROS ALTURA CINTURA. * MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA * 60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER. |
| 1. **REQUISITO 3:** PANTALON DE MUJER:  * CINTURA DE TALLE MEDIO, CON CINTURA ELASTICA DOBLE. * 2 BOLSILLOS FRONTALES, ENTRADA LATERAL * PIERNA CORTE RECTO * MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA * 60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER. |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 10: BOTAS DE SEGURIDAD***  ***CANTIDAD : 9***  ***TALLAS A DEFINIR***  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **1.** **REQUISITO 1:** MATERIAL:   * CUERO PURO * PUNTA REFORZADA * APTO PARA TRABAJO ELECTRICO * CON CORDONES Y SIN VELCRO * ACOLCHONADO EN LA PARTE DEL TOBILLO |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 11 : BOTA PUNTA DE METAL***  ***CANTIDAD : 6***  ***TALLAS A DEFINIR***  ***ESPECIFICACIONES ADJUNTAS*** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **1.** **REQUISITO 1:** 100 % CUERO |
| **2.** **REQUISITO 2:** PUNTA DE METAL |
| **3.** **REQUISITO 3:** CON CORDONES Y SIN VELCRO |
| **4.** **REQUISITO 4:** ACOLCHONADO EN LA PARTE DEL TOBILLO |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 12: PIJAMA DE SALUD***  ***CANTIDAD : 133***  ***COLORES A DEFINIR***  ***ESPECIFICACIONES ADJUNTAS*** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| *PIJAMAS QUIRÚRGICAS PARA PERSONAL MÉDICO, ANESTESIOLOGÍA, INSTRUMENTADORES Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA DE QUIRÓFANO. COMPUESTO DE CHAQUETA Y PANTALÓN - CONFECCIÓN NACIONAL* |
| 1. **REQUISITO 1:**  * COMPOSICIÓN DEL MATERIAL 55% ALGODÓN Y 45% POLIÉSTER LO QUE FACILITA EL SECADO RÁPIDO Y PLANCHADO. * TELA ANTIFLUIDOS FLEX DE LIBRE MOVIMIENTO, RESISTENTE Y ELEGANTE * ABSORCIÓN DE HUMEDAD, MANTENIÉNDOSE SECO Y CÓMODO DURANTE TODO EL DÍA * CUENTE CON MÚLTIPLES Y PRÁCTICOS BOLSILLOS PARA LLEVAR INSTRUMENTOS DE TRABAJO COMODAMENTE. |
| 1. **REQUISITO 2:**  * **VARÓN**: CHAQUETA AJUSTE MODERNO PARA HOMBRE 2 BOLSILLOS DELANTEROS DE ENTRADA LATERAL LOWER, 1 BOLSILLO EN EL PECHO PARA ACCESORIOS, 1 BOLSILLO EN EL HOMBRO CON RANURA DE BOLIGRAFOS Y CON ABERTURAS LATERALES, PANTALON CONFECCIONADO CON TEJIDO ELASTICO EN CUATRO DIRECCIONES, PANTALON ALTAMENTE TECNICO CON 4 BOLSILLOS, CINTURA AJUSTABLE CON LIGA. * **MUJER**: CHAQUETA TOP CON CUELLO REDONDO CON ZARGA ELÁSTICA EN LA PARTE DE LA ESPALDA, DOS BOLSILLOS FRONTALES, CORTE PRINCESA PARTE DELANTERA Y TRASERA, PANTALÓN CORTE CONTEMPORÁNEO TIRO MEDIO Y PIERNA CÓNICA, CON CINTURA ELÁSTICA DE PUNTO ACANALADO Y UN CORDÓN FUNCIONAL, DOS BOLSILLOS DELANTEROS. |
| 1. **REQUISITO 3:** BORDADO EL LOGO INSTITUCIONAL Y BORDADO LA IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL. 2. PRESENTACIÓN DE MODELO Y COLOR A DEFINIR |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 13: PIJAMA QUIRURGICO***  ***CANTIDAD: 111***  ***COLORES A DEFINIR***  ***ESPECIFICACIONES ADJUNTAS*** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| *PIJAMAS QUIRÚRGICAS PARA PERSONAL MÉDICO DE SERVICIOS: CIRUGÍA, GINECOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA, ANESTESIOLOGÍA, PEDIATRÍA, MEDICINA INTERNA Y MEDICINA GENERAL COMPUESTO DE CHAQUETA Y PANTALÓN, MATERIAL 95% POLIÉSTER DOBBY ELÁSTICO, RIBETE ACANALADO: 5% ELASTICO, TEJIDO DEBE TENER UNA COMBINACIÓN DE ESTILO Y FUNCIONALIDAD DISEÑADO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD, CARACTERÍSTICAS QUE INCLUYEN TECNOLOGÍA AVANZADA QUE ABSORBA LA HUMEDAD, TEJIDOS SÚPER ELÁSTICO LIGERO Y TRANSPIRABLE, ANTIFLUIDOS. VARIEDAD DE COLORES* |
| **1. REQUISITO 1:**   * ***MUJER:*** *95%-100% POLIÉSTER DOBBY ELÁSTICO, RIBETEACANALADO, 0-5% SPANDEX, TEJIDO TRANSPIRABLE QUE ABSORBE LA HUMEDAD.* * ***VARÓN:*** *95%-100% POLIÉSTER DOBBY ELÁSTICO, RIBETEA ACANALADO, 0-5% SPANDEX, TEJIDO TRANSPIRABLE QUE ABSORBE LA HUMEDAD.* |
| **2. REQUISITO 2:** *TELA TEJIDO SUPER ELASTICO, LIGERO Y TRANSPIRABLE, ANTIFLUIDOS* |
| **3 Y 4 REQUISITO 3:**   * ***MUJER:*** *CHAQUETA SEGÚN MODELO CON MANGA CORTA, BOLSILLOS LATERALES ESCOTE DE ACUERDO AL DISEÑO, DISPONIBILIDAD DE VARIEDAD DE COLORES.*   *PANTALÓN: DOS BOLSILLOS FRONTALES CON ENTRADA LATERAL BOLSILLOS DE PARCHES SEGÚN MODELO, CINTURA CON ELÁSTICO, BOTA RECTA DISPONIBILIDAD DE VARIEDAD DE COLORES*   * ***VARÓN:*** *CHAQUETA SEGÚN MODELO CON MANGA CORTA, BOLSILLOS LATERALES ESCOTE DE ACUERDO A DISEÑO, DISPONIBILIDAD DE VARIEDAD DE COLORES.*   *PANTALÓN: DOS BOLSILLOS FRONTALES CON ENTRADA LATERAL, BOLSILLOS DE PARCHES SEGÚN MODELO, CINTURA CON ELÁSTICO, BOTA RECTA DISPONIBILIDAD DE VARIEDAD DE COLORES.* |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 14: UNIFORME PARA ENFERMERA***  ***CANTIDAD : 374***  ***MODELO Y COLORES A DEFINIR***  ***UNIFORME PARA VARON Y MUJER***  ***ESPECIFICACIONES ADJUNTAS.*** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **1.** **REQUISITO 1:** CONFECCIÓN FINA Y BOTONES REFORZADOS EN TELA DACRON DE PRIMERA CALIDAD, 75% ALGODÓN Y 25% POLIESTER QUE NO SEA TRANSPARENTE, PORCENTAJE DE ENCOGIMIENTO DE TELA 0%. |
| **2.** **REQUISITO 2:** CHAQUETA, MANGA ¾ Y UN PANTALÓN, 1 A 3 BOLSILLOS EN LA CHAQUETA Y DOS BOLSILLOS EN EL PANTALÓN CINTURA CON ELÁSTICO Y SUJETADOR |
| **3.** **REQUISITO 3:** CHAQUETA MODELO A DEFINIR DE COLOR BLANCO CON VIVOS AZULES Y PANTALÓN AZUL MODELO A DEFINIR. LAS TALLAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO. |
| **4.** **REQUISITO 4:**  BORDADO DEL LOGO DE LA INSTITUCIÓN Y MEMBRETE EN BOLSILLO SUPERIOR DE LA CHAQUETA.  MEMBRETE EN EL PANTALÓN. |
| **5. REQUISITOS 5:**  PRESENTACIÓN DE MODELO A DEFINIR |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 15 : UNIFORME PARA ENFERMERA (AREA CRITICA)***  ***CANTIDAD : 60***  ***MODELO Y COLORES A DEFINIR***  ***UNIFORME PARA VARON Y MUJER***  ***ESPECIFICACIONES ADJUNTAS.*** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **1.** **REQUISITO 1:** CONFECCIÓN FINA Y BOTONES REFORZADOS EN TELA DACRON DE PRIMERA CALIDAD, 75% ALGODÓN Y 25% POLIESTER QUE NO SEA TRANSPARENTE, PORCENTAJE DE ENCOGIMIENTO DE TELA 0%. |
| **2.** **REQUISITO 2:** CHAQUETA ,MANGA ¾ Y UN PANTALÓN, 1 A 3 BOLSILLOS EN LA CHAQUETA Y DOS BOLSILLOS EN EL PANTALÓN CINTURA CON ELÁSTICO Y SUJETADOR |
| 1. **REQUISITO 3:** CHAQUETA MODELO A DEFINIR DE COLOR BLANCO CON VIVOS AZULES Y PANTALÓN AZUL MODELO A DEFINIR. LAS TALLAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO. |
| **4.** **REQUISITO 4:**  BORDADO DEL LOGO DE LA INSTITUCIÓN Y MEMBRETE EN BOLSILLO SUPERIOR DE LA CHAQUETA.  MEMBRETE EN EL PANTALÓN. |
| **5. REQUISITOS 5:**  PRESENTACIÓN DE MODELO A DEFINIR |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 16: GUARDAPOLVO PARA MEDICO (MANDIL)***  ***CANTIDAD: 154***  ***MODELO A DEFINIR***  ***ESPECIFICACIONES ADJUNTAS.*** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**     *MANDIL, CON MANGA LARGAS, TALLAS COMODAS PARA USO ENCIMA DE PIJAMAS MÉDICOS.* |
| **1.** **REQUISITO 1:** PRENDA QUE SE PUEDA ESTERILIZAR SIN PERDER SUS BONDADES. |
| **2.** **REQUISITO 2:** MATERIAL:   * DRACON QUIRÚRGICO. * 60/70% ALGODÓN - 40/30% POLIÉSTER |
| **3.** **REQUISITO 3:** CONFECCIÓN PARA ALTO RENDIMIENTO.   * PRENDA DE VESTIR CON CUELLO V, ENTALLADA, ELEGANTE. * CIERRE DELANTERO CON BOTONES. * CINTURA AJUSTABLE. * CON MANGAS LARGAS. * 3 BOLSILLOS. * COLOR ENTERO (BLANCO). * LOGO DE LA INSTITUCIÓN BORDADO Y MEMBRETE EN EL BOLSILLO SUPERIOR. * DISEÑOS HOMBRE Y MUJER. |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ÍTEM 17: (ZAPATOS PARA PERSONAL SALUD BLANCO/AZUL-CLINICA)***  ***CANTIDAD : 122***  ***COLOR*** *(****BLANCO /AZUL Y OTRO A DEFINIR)***  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **A. REQUISITOS AUXILIARES Y LICENCIADAS EN ENFERMERIA Y FISIOTERAPIA (COLORES Y MODELOS A DEFINIR)** |
| 1. **REQUISITO 1:** MATERIAL 100 % CUERO LEGÍTIMO, CON FORRO INTERNO TAMBIÉN DE CUERO. DISEÑADO PARA PREVENIR LESIONES, ABSORBER MEJOR LA TRANSPIRACIÓN. |
| 1. **REQUISITO 2:** CONFORTABLE, ANTIDESLIZANTE, ANATÓMICO. |
| 1. **REQUISITO 3:** CERRADOS Y ABIERTOS MODELOS A DEFINIR. |
| 1. **REQUISITO 4:** COLOR AZUL MARINO, BLANCO Y NEGRO A DEFINIR TALLAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO. |
| 1. **REQUISITO 5:** SUELA DE GOMA, PU LIGERA, PUNTERA REDONDEADA QUE PROPORCIONA MAYOR ESPACIO PARA LOS DEDOS, TALÓN CON ESPUMA ADICIONAL Y AJUSTE ERGONÓMICO QUE SE ADAPTA FÁCILMENTE A LA FORMA DEL PIE. |
| 1. **REQUISITO 6:** ABSORCIÓN DE IMPACTO CON AIR FLEX, SISTEMA DE AMORTIGUACIÓN INTERNA A BASE DE AIRE. |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ÍTEM 18: ZAPATOS PARA PERSONAL SALUD BLANCO/AZUL-POLICONSULTORIO***  ***CANTIDAD : 79***  *(****BLANCO /AZUL Y OTRO A DEFINIR)***  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **A. REQUISITOS AUXILIARES Y LICENCIADAS EN ENFERMERIA (COLORES Y MODELOS A DEFINIR)** |
| 1. **REQUISITO 1:** MATERIAL 100 % CUERO LEGÍTIMO, CON FORRO INTERNO TAMBIÉN DE CUERO. DISEÑADO PARA PREVENIR LESIONES, ABSORBER MEJOR LA TRANSPIRACIÓN. |
| 1. **REQUISITO 2:** CONFORTABLE, ANTIDESLIZANTE, ANATÓMICO. |
| 1. **REQUISITO 3:** CERRADOS Y ABIERTOS MODELOS A DEFINIR. |
| 1. **REQUISITO 4:** COLOR AZUL MARINO, BLANCO Y NEGRO A DEFINIR TALLAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO. |
| 1. **REQUISITO 5:** SUELA DE GOMA, PU LIGERA, PUNTERA REDONDEADA QUE PROPORCIONA MAYOR ESPACIO PARA LOS DEDOS, TALÓN CON ESPUMA ADICIONAL Y AJUSTE ERGONÓMICO QUE SE ADAPTA FÁCILMENTE A LA FORMA DEL PIE. |
| 1. **REQUISITO 6:** ABSORCIÓN DE IMPACTO CON AIR FLEX, SISTEMA DE AMORTIGUACIÓN INTERNA A BASE DE AIRE. |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 19: (ZAPATO QUIRURGICO)***  ***CANTIDAD: 92***  **COLOR A DEFINIR**  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| *CALZADO QUIRÚRGICO PARA PERSONAL DE SALUD.* |
| 1. **REQUISITO 1:** *ZAPATOS ANYWER UNISEX.* |
| **2.** **REQUISITO 2:** *SUELA DE GOMA ANTIDESLIZANTE.*  *SUELA DE EVA MOLDADA INYECTADA DE ALTO REBOTE* |
| **3.** **REQUISITO 3:** *LA PLANTILLA EXTRAÍBLE MEMORY FOAM DE DOS PIEZAS ADAPTABLE AL PIE.*  *PLANTILLA DE ESPUMA VISCOAELASTIC.* |
| 1. **REQUISITO 4:** *TECNOLOGÍA ANTIMICROBIANA CERTAINTY.* |
| 1. **REQUISITO 5:** *PUNTERA ESPACIOSA Y ORIFICIO DE VENTILACIÓN EN EL PANEL LATERAL.* |
| 1. **REQUISITO 6:** *ANTI-DESLIZANTE Y LIGERO.* |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 20: CHAMARRA PARKA LARGA***  ***CANTIDAD: 81***  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **REQUISITO:**   * MATERIAL TELA NYLON IMPERMEABLE * COSTURA REFORZADA FINO ACABADO * COLOR Y TALLA A DEFINIR * CIERRE CENTRAL Y CIERRES CENTRALES AL TONO O COMBINADO. * ACOLCHADO INTERNO DE FIBRA TERMICA. * PUÑOS Y CINTURA CON RIBETE ELASTICO. * COSTURA CON RAYADO HORIZONTAL * BORDADO DE LOGO INSTITUCIONAL * Parka larga acolchonada largo hasta la cadera, leve entalle cintura, color negro mate. * Poliéster o nylon impermeable 100% con recubrimiento PU y TPU (300D mínimo). * Aislante térmico: Guata térmica sintética tipo Thinsulate o Primaloft (100 - 150 g/m2). * Forro interno: Frisa perchada o polar fleece (100% poliéster). * Forro de mangas: Tafelán antidesgarro. * Ribete interior de puños Rib 1X1 poliester o mezcla. * Cierre Principal: cierre de plástico /resina inyectada o metálico #5 o #7. * Botones de presión ocultos o broches magnéticos. * Capucha acolchonada desmontable. * Costura horizontal tipo canal en cuerpo y manchas. * Bolsillo exterior 2 laterales tipo ojal. * Bolsillos interiores 2 con cierre velcro. * Puños internos de río con ajuste térmico. * Cierre frontal completo cubierto con tableta cortavientos. * Dobladillos recto con terminación limpia. * Logo bordado de la institución en la región pectoral izquierda |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 21: CHAMARRA TÉRMICA***  ***CANTIDAD: 42***  ***MODELO A ELEGIR***  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| **REQUISITO:**   1. MATERIAL TELA NYLON IMPERMEABLE 2. COSTURA REFORZADA FINO ACABADO 3. COLOR Y TALLA A DEFINIR 4. CREMALLERA CENTRAL Y CREMALLERAS EN BOLSILLOS LATERALES E INTERNOS AL TONO O COMBINADO. 5. ACOLCHADO INTERNO DE FIBRA TERMICA SILICONADA. 6. PUÑOS CON RIBETE ELASTICO. 7. COSTURA CON RAYADO HORIZONTAL 8. BORDADO DE LOGO INSTITUCIONAL 9. SIN CAPUCHA |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 22: CHAQUETA POLAR TIPO CHIMENEA***  ***CANTIDAD: 81***  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITO 1:** MATERIAL POLAR DE PRIMERA CALIDAD PARA DAMAS Y CABALLEROS.   Polar fleece 100% poliéster gramaje 250 - 300 g/m2 |
| 1. **REQUISITO 2:** ACABADO Y PLANCHADO FINO**.** |
| 1. **REQUISITO 3:** CON CUELLO, 2 BOLSILLOS LATERALES   Cuello alto tipo chimenea (sin capucha) forrado con mismo polar, cierre completo frontal arriba abajo, bolsillos laterales con cierre. Costura plana o sobre costuras reforzadas, Dobladillo interior y puños con terminación elástica o con vivo. Corte anatómico con mangas tipo reglan o montadas (según diseño final) |  |  |  |  |
| 1. **REQUISITO 4:** BORDADO DEL LOGO DE LA INSTITUCIÓN Y MEMBRETE en región pectoral izquierda |  |  |  |  |
| 1. **REQUISITO 5:** MICROPOLAR AL 100% |  |  |  |  |
| 1. **COLOR 6:** A DEFINIR (COLORES INSTITUCIONALES) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 23: OVEROL***  ***CANTIDAD : 18***  ***MODELO A DEFINIR***  **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| *UNIFORME ENTERIZO.* |
| **1.** **REQUISITO 1:** CORTE Y CONFECCION DE ALTA CALIDAD |
| **2.** **REQUISITO 2:** *DRIL O KAKI AMERICANO DE PRIMERA* |
| **3.** **REQUISITO 3:** *MODELO PILOTO* |
| **4.** **REQUISITO 4:** *LOGO INSTITUCIONAL EN PARTE SUPERIOR DERECHA* |
| **5.** **REQUISITO 5:** *COLOR A DEFINIR* |
| **6.** **REQUISITO 6:** *TRIPLE COSTURA* |

|  |
| --- |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| ***ITEM 24: CHAMARRA ROMPEVIENTOS IMPERMEABLE***  ***CANTIDAD: 54*** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)**   *PRENDA DE VESTIR LIVIANA CON MANGAS, PRENDA ABIERTA POR DELANTE CON CREMALLERA Y BOLSILLOS LATERALES Y UNO INTERNO.* |
| 1. **REQUISITO 1:**  * CHAMARRA ESTILO BOMBER * FORRO EXTERIOR POLINOILÓN DELGADO * FORRO INTERIOR NYLON MOJADOS * CIERRE ENGOMADO (NEGRO) |
| * **REQUISITO 2:** CONFECCIÓN PARA EL ALTO RENDIMIENTO: * PRENDA DE VESTIR CON CUELLO REDONDO (NEGRO) * CUELLO Y PUÑOS CON PRETINA TEJIDA (NEGRO) * BOLSILLOS LATERALES * BOLSILLOS INTERNOS * COLOR AZUL * LOGO DE LA INSTITUCIÓN BORDADO * FORRO NYLON MOJADO * COSTURA REFORZADA |

# Formularios y documentos para la presentación de oferta

| **PARTE VI**  **FORMULARIOS Y DOCUMENTOS PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA** | |
| --- | --- |
| **FORMULARIO 1** | CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y DECLARACIÓN JURADA PARA EMPRESAS O ASOCIACIONES ACCIDENTALES |
| **FORMULARIO 2** | IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE/ IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE “ASOCIACIONES ACCIDENTALES” |
| **FORMULARIO 3** | PROPUESTA TÉCNICA |
| **FORMULARIO 4** | PROPUESTA ECONÓMICA |

**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.: Invitación Pública LP-IP-007-2025**

**ROPA DE TRABAJO PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO, MEDICO Y PARAMEDICO**

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. Número de Identificación Tributaria (NIT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. 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. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. 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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** |  |  |  |  |
| **ITEM 1:** **CAMISAS** |  |  |  |  |
| **CANTIDAD: 891** |  |  |  |  |
| **TALLAS A DEFINIR:** De acuerdo a medición de la empresa proveedora. |  |  |  |  |
| **COLORES Y ESPECIFICACIONES ADJUNTAS:** De acuerdo a coordinación con la CSBP. |  |  |  |  |
| **MODELOS:** De acuerdo a coordinación con la CSBP. |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A.    REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **I. CAMISAS PARA VARON:** Las camisas deberán ser de manga larga. |  |  |  |  |
| **Camisa modelo 1:** |  |  |  |  |
| §   **Material:** 60% algodón / 40% poliéster |  |  |  |  |
| §   **Color**: Blanco |  |  |  |  |
| §   **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. |  |  |  |  |
| §   **Detalle**: Modelo sin bolsillo |  |  |  |  |
| §   **Cuello:** Button Down |  |  |  |  |
| **Camisa modelo 2:** |  |  |  |  |
| §   **Material:** 60% algodón / 40% poliéster |  |  |  |  |
| §   **Color:** Plomo claro con tramado fino. |  |  |  |  |
| §   **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. |  |  |  |  |
| §   **Detalle**: Modelo sin bolsillo |  |  |  |  |
| §   **Cuello:** Button Down |  |  |  |  |
| **Camisa modelo 3:** |  |  |  |  |
| §   **Material:** 60% algodón / 40% poliéster |  |  |  |  |
| §   **Color**: Azul marino y blanco con patrón a cuadros pequeños. |  |  |  |  |
| §   **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. |  |  |  |  |
| §   **Detalle**: Modelo sin bolsillo |  |  |  |  |
| §   **Cuello:** Button Down |  |  |  |  |
| **Camisa modelo 4:** |  |  |  |  |
| ·         **Material:** 60% algodón / 40% poliéster |  |  |  |  |
| ·         **Color:** Azul Petróleo con tramado fino. |  |  |  |  |
| ·         **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. |  |  |  |  |
| ·         **Detalle:** Modelo sin bolsillo |  |  |  |  |
| ·         **Cuello:** Button Down |  |  |  |  |
| **CAMISAS PARA DAMA:** Las camisas deberán ser de manga larga. |  |  |  |  |
| **Camisa modelo 1:** |  |  |  |  |
| §   **Material:** 60% algodón / 40% poliéster |  |  |  |  |
| §   **Color**: Blanco |  |  |  |  |
| §   **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. |  |  |  |  |
| §   **Detalle**: Modelo sin bolsillo |  |  |  |  |
| **Camisa modelo 2:** |  |  |  |  |
| §   **Material:** 60% algodón / 40% poliéster |  |  |  |  |
| §   **Color:** Plomo claro con tramado fino. |  |  |  |  |
| **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. |  |  |  |  |
| **Detalle**: Modelo sin bolsillo |  |  |  |  |
| **Camisa modelo 3:** |  |  |  |  |
| §   **Material:** 60% algodón / 40% poliéster |  |  |  |  |
| §   **Color**: Azul marino y blanco con patrón a cuadros pequeños. |  |  |  |  |
| **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. |  |  |  |  |
| **Detalle**: Modelo sin bolsillo |  |  |  |  |
| **Camisa modelo 4:** |  |  |  |  |
| §   **Material:** 60% algodón / 40% poliéster |  |  |  |  |
| §   **Color**: Azul Petróleo con tramado fino. |  |  |  |  |
| **Bordado:** Logo institucional como sello de agua (sin color) a la altura del pecho para las camisas de manga larga. |  |  |  |  |
| **Detalle**: Modelo sin bolsillo |  |  |  |  |
| **Cuello**: Button Down |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **ITEM 2 :*****TELA*** |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : *525*** |  |  |  |  |
| ***CANTIDAD TOTAL: TELA DE 3 METROS POR PERSONA PARA PODER ELABORAR COMO MÍNIMO:*** |  |  |  |  |
| ·          **UN SACO Y PANTALÓN PARA VARONES** |  |  |  |  |
| ·          **UN SACO Y PANTALÓN O UNA FALDA PARA MUJERES** |  |  |  |  |
| **COLOR TELA VARIABLES DE AZUL MARINO CON TRAMADO FINO.** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A.   REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| TELA PARA TERNO O TRAJE PARA DAMA. |  |  |  |  |
| **1.** **REQUISITO 1:** TELA HITELAN |  |  |  |  |
| **2.** **REQUISITO 2:** **COLOR TELA VARIABLE AZUL MARINO CON TRAMADO FINO** |  |  |  |  |
| **3.** **REQUISITO 3:** MATERIAL COMPOSICION MINIMA DE LANA 45% Y COMPOSICION MINIMA DE POLIESTER 75% |  |  |  |  |
| **4.** **REQUISITO 4:** FORMACION DE PILLING (ESFERITAS) GRADO 4 |  |  |  |  |
| **5.** **REQUISITO 5:** LAVABLE |  |  |  |  |
| **6.** **REQUISITO 6:** RAPIDA REACCION A ARRUGAS (BAJA) |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **ITEM 3 :*****CHAMARRA POLAR*** |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : *334*** |  |  |  |  |
| ***COLORES Y TALLAS A DEFINIR.*** |  |  |  |  |
| ***ESPECIFICACIONES ADJUNTAS*** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| CHAMARRA POLAR VARIEDAD DE COLORES Y MODELOS (A DEFINIR, CON PREFERENCIA LA GAMA DE COLORES INSTITUCIONALES (BLANCO, AZUL Y PLOMO). |  |  |  |  |
| |  | | --- | |  | | |  | | | |
|  |
|  |
| **1.     REQUISITO 1:** MATERIAL MICROPOLAR DE PRIMERA CALIDAD (POLAR BEBE), DOBLE CARA PARA DAMAS Y CABALLEROS. |  |  |  |  |  |
| **2.     REQUISITO 2:** ACABADO Y PLANCHADO FINO, SUAVE, LIGERO Y CÁLIDO**.** |  |  |  |  |  |
| **3.     REQUISITO 3:** CON CUELLO, MANGA LARGA, ABIERTA CON CIERRE POR CREMALLERA, 2 BOLSILLOS LATERALES CON CIERRE. |  |  |  |  |  |
| **4.     REQUISITO 4:** BORDADO DEL LOGO DE LA INSTITUCIÓN Y MEMBRETE. |  |  |  |  |  |
| **5.     REQUISITO 5:** MICROPOLAR AL 100% - HIPOALERGENICO. |  |  |  |  |  |
| **6.     REQUISITO 6:** NO NECESITA PLANCHADO. |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ITEM 4 : *CHALECO*** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : *19*** |  |  |  |  |  |
| *MODELO A COORDINAR CON LA CSBP* |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A.    REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| *PRENDA DE VESTIR LIVIANA, PRENDA ABIERTA POR DELANTE CON CREMALLERA Y QUE POSEA BOLSILLOS A LOS COSTADOS Y UN BOLSILLO INTERNO.* |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO 1:** |  |  |  |  |  |
| ü  TELA IMPALA Y TELA MOJADA |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO 2:** CONFECCIÓN PARA ALTO RENDIMIENTO. |  |  |  |  |  |
| ü  PRENDA DE VESTIR CON CUELLO CADETE. |  |  |  |  |  |
| ü  CIERRE DELANTERO CON CREMALLERA INVERTIDO. |  |  |  |  |  |
| ü  BOLSILLOS LATERALES *Y UN BOLSILLO INTERNO* |  |  |  |  |  |
| ü  COLOR AZUL. |  |  |  |  |  |
| ü  LOGO DE LA INSTITUCIÓN BORDADO |  |  |  |  |  |
| ü  COSTURA REFORZADA |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| *ITEM 5 :* ***CHALECO MULTIUSO*** |  |  |  |  |  |
| *CANTIDAD :* ***9*** |  |  |  |  |  |
| ***TALLAS A DEFINIR*** |  |  |  |  |  |
| ***COLOR ENTERO A DEFINIR*** |  |  |  |  |  |
| **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A.     REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| *PRENDA DE VESTIR LIVIANA SIN MANGAS, PRENDA ABIERTA POR DELANTE CON CREMALLERA Y QUE POSEE BOLSILLOS.* |  |  |  |  |  |
| **1.** **REQUISITO 1:** PRENDA QUE SE PUEDE ESTERILIZAR SIN PERDER SUS BONDADES. |  |  |  |  |  |
| **2.** **REQUISITO 2:** MATERIAL: |  |  |  |  |  |
| ü  TELA GORE TEX. |  |  |  |  |  |
| ü  TEJIDO DE ALGODÓN PURO CON BUENA PERMEABILIDAD AL AIRE. |  |  |  |  |  |
| ü  CREMALLERA RESISTENTE, ANTIDESLIZANTE. |  |  |  |  |  |
| **3.** **REQUISITO 3:** CONFECCIÓN PARA ALTO RENDIMIENTO. |  |  |  |  |  |
| ü  PRENDA DE VESTIR CON CUELLO REDONDO, ENTALLADA. |  |  |  |  |  |
| ü  CIERRE DELANTERO CON CREMALLERA. |  |  |  |  |  |
| ü  SIN MANGAS. |  |  |  |  |  |
| ü  MÁS BOLSILLOS, CONVENIENTES PARA PONER COSAS. |  |  |  |  |  |
| ü  COLOR ENTERO A DEFINIR. |  |  |  |  |  |
| ü  LOGO DE LA INSTITUCIÓN BORDADO Y MEMBRETE EN EL BOLSILLO SUPERIOR. |  |  |  |  |  |
| ü  DISEÑO PARA HOMBRE. |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| ***ITEM 6 : CHOMPA DE VESTIR*** |  |  |  |  |  |
| ***CANTIDAD : 333*** |  |  |  |  |  |
| TALLAS A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| (COLOR A DEFINIR VARIEDAD DE COLORES (IMPRENSINDIBLE BLANCO, AZUL Y PLOMO) |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICACIONES ADJUNTAS |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **1.** **REQUISITO 1:** HILADO 100% DRALON QUE NO SE ENCOJA, DEFORME Y NO PIERDA EL COLOR. |  |  |  |  |  |
| **2.** **REQUISITO 2:** ACABADO Y PLANCHADO FINO. |  |  |  |  |  |
| **3.** **REQUISITO 3:** CUELLO A DEFINIR, CON BOTONES SIN BOLSILLOS. |  |  |  |  |  |
| **4.** **REQUISITO 4:** BORDADO DEL LOGO DE LA INSTITUCIÓN Y MEMBRETE |  |  |  |  |  |
| **B. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |  |
| 1.     PRESENTACIÓN DE MODELO PARA DEFINIR |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
| ***ITEM 7: POLO MANGA CORTA*** |  |  |  |  |  |
| ***CANTIDAD : 74*** |  |  |  |  |  |
| COLOR INSTITUCIONAL A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICACIONES ADJUNTAS |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A.     REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| *PRENDA DE VESTIR LIVIANA MANGA CORTA, MODELO A DEFINIR SEGÚN A IMAGEN REFERENCIAL Y BOLSILLO.* |  |  |  |  |  |
| **1.** **REQUISITO 1:** MODELO Y COLOR A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| **2.** **REQUISITO 2:** MATERIAL: |  |  |  |  |  |
| ü  100% ALGODÓN |  |  |  |  |  |
| ü  2 BOTONES EN EL CUELLO |  |  |  |  |  |
| ü  LOGO INSTITUCIONAL |  |  |  |  |  |
| ü  MANGA CORTA |  |  |  |  |  |
| ü  TALLAS A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ITEM 8 : PIJAMA CONSULTA EXTERNA - FARMACIA** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : 20** |  |  |  |  |  |
| **COLORES A DEFINIR** |  |  |  |  |  |
| **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **TELA DRACRON PRIMERA CALIDAD, SUAVE LISO Y LIVIANO Y DE PREFERENCIA QUE NO SE ARRUGUE FACILMENTE.** |  |  |  |  |  |
| **1.     REQUISITO 1: PANTALON VARON :** |  |  |  |  |  |
| ü  AJUSTE PARA VARON CON CINTURA ELASTICA |  |  |  |  |  |
| ü  BOTA RECTA CON BOLSILLO LATERAL EN LA PIERNA DERECHA. |  |  |  |  |  |
| ü  2 BOLSILLOS FRONTALES CON ENTRADA LATERAL |  |  |  |  |  |
| ü  MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA. |  |  |  |  |  |
| ü  60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER |  |  |  |  |  |
| **2.     REQUISITO 2: CHAQUETA VARON:** |  |  |  |  |  |
| ü  1 BOLSILLO EN EL PECHO LADO IZQUIERDO, CON PRESILLA PARA ACCESORIOS |  |  |  |  |  |
| ü  2 BOLSILLOS PARTE ANTERIOR DE LA CHAQUETA ALTURA CINTURA |  |  |  |  |  |
| ü  MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA |  |  |  |  |  |
| ü  60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER. |  |  |  |  |  |
| **3.     REQUISITO 3: CHAQUETA MUJER:** |  |  |  |  |  |
| ü  1 BOLSILLO EN EL PECHO CON PRESILLA PARA ACCESORIOS |  |  |  |  |  |
| ü  DOS BOLSILLOS DELANTEROS ALTURA CINTURA. |  |  |  |  |  |
| ü  MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA |  |  |  |  |  |
| ü  60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER. |  |  |  |  |  |
| **4.     REQUISITO 3: PANTALON DE MUJER:** |  |  |  |  |  |
| ü  CINTURA DE TALLE MEDIO, CON CINTURA ELASTICA DOBLE. |  |  |  |  |  |
| ü  2 BOLSILLOS FRONTALES, ENTRADA LATERAL |  |  |  |  |  |
| ü  PIERNA CORTE RECTO |  |  |  |  |  |
| ü  MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA |  |  |  |  |  |
| ü  60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER. |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ITEM 9: *PIJAMA CONSULTA EXTERNA – FISIOTERAPIA Y FISIATRIA*** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : *42*** |  |  |  |  |  |
| **COLORES A DEFINIR** |  |  |  |  |  |
| **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| TELA DRACRON PRIMERA CALIDAD, SUAVE LISO Y LIVIANO Y DE PREFERENCIA QUE NO SE ARRUGUE FACILMENTE. |  |  |  |  |  |
| **5.     REQUISITO 1:** PANTALON VARON : |  |  |  |  |  |
| ü  AJUSTE PARA VARON CON CINTURA ELASTICA. |  |  |  |  |  |
| ü  BOTA RECTA CON BOLSILLO LATERAL EN LA PIERNA DERECHA. |  |  |  |  |  |
| ü  2 BOLSILLOS FRONTALES CON ENTRADA LATERAL |  |  |  |  |  |
| ü  MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA. |  |  |  |  |  |
| ü  60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER |  |  |  |  |  |
| **6.     REQUISITO 2:** CHAQUETA VARON: |  |  |  |  |  |
| ü  1 BOLSILLO EN EL PECHO LADO IZQUIERDO, CON PRESILLA PARA ACCESORIOS |  |  |  |  |  |
| ü  2 BOLSILLOS PARTE ANTERIOR DE LA CHAQUETA ALTURA CINTURA |  |  |  |  |  |
| ü  MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA |  |  |  |  |  |
| ü  60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER. |  |  |  |  |  |
| **7.     REQUISITO 3:** CHAQUETA MUJER: |  |  |  |  |  |
| ü  1 BOLSILLO EN EL PECHO CON PRESILLA PARA ACCESORIOS |  |  |  |  |  |
| ü  DOS BOLSILLOS DELANTEROS ALTURA CINTURA. |  |  |  |  |  |
| ü  MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA |  |  |  |  |  |
| ü  60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER. |  |  |  |  |  |
| **8.     REQUISITO 3:** PANTALON DE MUJER: |  |  |  |  |  |
| ü  CINTURA DE TALLE MEDIO, CON CINTURA ELASTICA DOBLE. |  |  |  |  |  |
| ü  2 BOLSILLOS FRONTALES, ENTRADA LATERAL |  |  |  |  |  |
| ü  PIERNA CORTE RECTO |  |  |  |  |  |
| ü  MATERIAL TELA DACRON DE PRIMERA |  |  |  |  |  |
| ü  60/70% ALGODÓN – 40/30% POLIÉSTER. |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ITEM 10: *BOTAS DE SEGURIDAD*** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : *9*** |  |  |  |  |  |
| TALLAS A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICACIONES ADJUNTAS |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A.     REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **1.** **REQUISITO 1:** MATERIAL: |  |  |  |  |  |
| ü  CUERO PURO |  |  |  |  |  |
| ü  PUNTA REFORZADA |  |  |  |  |  |
| ü  APTO PARA TRABAJO ELECTRICO |  |  |  |  |  |
| ü  CON CORDONES Y SIN VELCRO |  |  |  |  |  |
| ü  ACOLCHONADO EN LA PARTE DEL TOBILLO |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ITEM 11 : *BOTA PUNTA DE METAL*** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : *6*** |  |  |  |  |  |
| **TALLAS A DEFINIR** |  |  |  |  |  |
| **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **1.** **REQUISITO 1:** 100 % CUERO |  |  |  |  |  |
| **2.** **REQUISITO 2:** PUNTA DE METAL |  |  |  |  |  |
| **3.** **REQUISITO 3:** CON CORDONES Y SIN VELCRO |  |  |  |  |  |
| **4.** **REQUISITO 4:** ACOLCHONADO EN LA PARTE DEL TOBILLO |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ITEM 12: *PIJAMA DE SALUD*** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : *133*** |  |  |  |  |  |
| **COLORES A DEFINIR** |  |  |  |  |  |
| **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| *PIJAMAS QUIRÚRGICAS PARA PERSONAL MÉDICO, ANESTESIOLOGÍA, INSTRUMENTADORES Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA DE QUIRÓFANO. COMPUESTO DE CHAQUETA Y PANTALÓN - CONFECCIÓN NACIONAL* |  |  |  |  |  |
| **1.     REQUISITO 1:** |  |  |  |  |  |
| ü  COMPOSICIÓN DEL MATERIAL 55% ALGODÓN Y 45% POLIÉSTER LO QUE FACILITA EL SECADO RÁPIDO Y PLANCHADO. |  |  |  |  |  |
| ü  TELA ANTIFLUIDOS FLEX DE LIBRE MOVIMIENTO, RESISTENTE Y ELEGANTE |  |  |  |  |  |
| ü  ABSORCIÓN DE HUMEDAD, MANTENIÉNDOSE SECO Y CÓMODO DURANTE TODO EL DÍA |  |  |  |  |  |
| ü  CUENTE CON MÚLTIPLES Y PRÁCTICOS BOLSILLOS PARA LLEVAR INSTRUMENTOS DE TRABAJO COMODAMENTE. |  |  |  |  |  |
| **2.     REQUISITO 2:** |  |  |  |  |  |
| ü  **VARÓN**: CHAQUETA AJUSTE MODERNO PARA HOMBRE 2 BOLSILLOS DELANTEROS DE ENTRADA LATERAL LOWER, 1 BOLSILLO EN EL PECHO PARA ACCESORIOS, 1 BOLSILLO EN EL HOMBRO CON RANURA DE BOLIGRAFOS Y CON ABERTURAS LATERALES, PANTALON CONFECCIONADO CON TEJIDO ELASTICO EN CUATRO DIRECCIONES, PANTALON ALTAMENTE TECNICO CON 4 BOLSILLOS, CINTURA AJUSTABLE CON LIGA. |  |  |  |  |  |
| ü  **MUJER**: CHAQUETA TOP CON CUELLO REDONDO CON ZARGA ELÁSTICA EN LA PARTE DE LA ESPALDA, DOS BOLSILLOS FRONTALES, CORTE PRINCESA PARTE DELANTERA Y TRASERA, PANTALÓN CORTE CONTEMPORÁNEO TIRO MEDIO Y PIERNA CÓNICA, CON CINTURA ELÁSTICA DE PUNTO ACANALADO Y UN CORDÓN FUNCIONAL, DOS BOLSILLOS DELANTEROS. |  |  |  |  |  |
| **3.     REQUISITO 3:** BORDADO EL LOGO INSTITUCIONAL Y BORDADO LA IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL. |  |  |  |  |  |
| **4.** PRESENTACIÓN DE MODELO Y COLOR A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| ***ITEM 13: PIJAMA QUIRURGICO*** |  |  |  |  |  |
| ***CANTIDAD: 111*** |  |  |  |  |  |
| *COLORES A DEFINIR* |  |  |  |  |  |
| *ESPECIFICACIONES ADJUNTAS* |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| *PIJAMAS QUIRÚRGICAS PARA PERSONAL MÉDICO DE SERVICIOS: CIRUGÍA, GINECOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA, ANESTESIOLOGÍA, PEDIATRÍA, MEDICINA INTERNA Y MEDICINA GENERAL COMPUESTO DE CHAQUETA Y PANTALÓN, MATERIAL 100% POLIÉSTER DOBBY ELÁSTICO, RIBETE ACANALADO: 5% ELASTANO, TEJIDO DEBE TENER UNA COMBINACIÓN DE ESTILO Y FUNCIONALIDAD DISEÑADO PARA PROFESIONALES DE LA SALUD, CARACTERÍSTICAS QUE INCLUYEN TECNOLOGÍA AVANZADA QUE ABSORBA LA HUMEDAD, TEJIDOS SÚPER ELÁSTICO LIGERO Y TRANSPIRABLE, ANTIFLUIDOS VARIEDAD DE COLORES* |  |  |  |  |  |
| **1. REQUISITO 1:** |  |  |  |  |  |
| ü  ***MUJER:*** *95%-100% POLIÉSTER DOBBY ELÁSTICO, RIBETEACANALADO, 0-5% SPANDEX, TEJIDO TRANSPIRABLE QUE ABSORBE LA HUMEDAD.* |  |  |  |  |  |
| ü  ***VARÓN:*** *95%-100% POLIÉSTER DOBBY ELÁSTICO, RIBETEA ACANALADO, 0-5% SPANDEX, TEJIDO TRANSPIRABLE QUE ABSORBE LA HUMEDAD.* |  |  |  |  |  |
| **2. REQUISITO 2:** *TELA TEJIDO SUPER ELASTICO, LIGERO Y TRANSPIRABLE, ANTIFLUIDOS* |  |  |  |  |  |
| **3 Y 4 REQUISITO 3:** |  |  |  |  |  |
| ü  ***MUJER:*** *CHAQUETA SEGÚN MODELO CON MANGA CORTA, BOLSILLOS LATERALES ESCOTE DE ACUERDO AL DISEÑO, DISPONIBILIDAD DE VARIEDAD DE COLORES.* |  |  |  |  |  |
| *PANTALÓN: DOS BOLSILLOS FRONTALES CON ENTRADA LATERAL BOLSILLOS DE PARCHES SEGÚN MODELO, CINTURA CON ELÁSTICO, BOTA RECTA DISPONIBILIDAD DE VARIEDAD DE COLORES* |  |  |  |  |  |
| ü  ***VARÓN:*** *CHAQUETA SEGÚN MODELO CON MANGA CORTA, BOLSILLOS LATERALES ESCOTE DE ACUERDO A DISEÑO, DISPONIBILIDAD DE VARIEDAD DE COLORES.* |  |  |  |  |  |
| *PANTALÓN: DOS BOLSILLOS FRONTALES CON ENTRADA LATERAL, BOLSILLOS DE PARCHES SEGÚN MODELO, CINTURA CON ELÁSTICO, BOTA RECTA DISPONIBILIDAD DE VARIEDAD DE COLORES.* |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ITEM 14: *UNIFORME PARA ENFERMERA*** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : *374*** |  |  |  |  |  |
| MODELO Y COLORES A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| UNIFORME PARA VARON Y MUJER |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICACIONES ADJUNTAS. |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **1.** **REQUISITO 1:** CONFECCIÓN FINA Y BOTONES REFORZADOS EN TELA DACRON DE PRIMERA CALIDAD, 75% ALGODÓN Y 25% POLIESTER QUE NO SEA TRANSPARENTE, PORCENTAJE DE ENCOGIMIENTO DE TELA 0% . |  |  |  |  |  |
| **2.** **REQUISITO 2:** CHAQUETA, MANGA ¾ Y UN PANTALÓN, 1 A 3 BOLSILLOS EN LA CHAQUETA Y DOS BOLSILLOS EN EL PANTALÓN CINTURA CON ELÁSTICO Y SUJETADOR |  |  |  |  |  |
| **3.** **REQUISITO 3:** CHAQUETA MODELO A DEFINIR DE COLOR BLANCO CON VIVOS AZULES Y PANTALÓN AZUL MODELO A DEFINIR. LAS TALLAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO. |  |  |  |  |  |
| **4.** **REQUISITO 4:** |  |  |  |  |  |
| BORDADO DEL LOGO DE LA INSTITUCIÓN Y MEMBRETE EN BOLSILLO SUPERIOR DE LA CHAQUETA. |  |  |  |  |  |
| MEMBRETE EN EL PANTALÓN. |  |  |  |  |  |
| **5. REQUISITOS 5:** |  |  |  |  |  |
| PRESENTACIÓN DE MODELO A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ITEM 15 : UNIFORME PARA ENFERMERA (AREA CRITICA)** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : 60** |  |  |  |  |  |
| MODELO Y COLORES A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| UNIFORME PARA VARON Y MUJER |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICACIONES ADJUNTAS. |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **1.** **REQUISITO 1:** CONFECCIÓN FINA Y BOTONES REFORZADOS EN TELA DACRON DE PRIMERA CALIDAD, 75% ALGODÓN Y 25% POLIESTER QUE NO SEA TRANSPARENTE, PORCENTAJE DE ENCOGIMIENTO DE TELA 0%. |  |  |  |  |  |
| **2.** **REQUISITO 2:** CHAQUETA ,MANGA ¾ Y UN PANTALÓN, 1 A 3 BOLSILLOS EN LA CHAQUETA Y DOS BOLSILLOS EN EL PANTALÓN CINTURA CON ELÁSTICO Y SUJETADOR |  |  |  |  |  |
| **3.     REQUISITO 3:** CHAQUETA MODELO A DEFINIR DE COLOR BLANCO CON VIVOS AZULES Y PANTALÓN AZUL MODELO A DEFINIR. LAS TALLAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO. |  |  |  |  |  |
| **4.** **REQUISITO 4:** |  |  |  |  |  |
| BORDADO DEL LOGO DE LA INSTITUCIÓN Y MEMBRETE EN BOLSILLO SUPERIOR DE LA CHAQUETA. |  |  |  |  |  |
| MEMBRETE EN EL PANTALÓN. |  |  |  |  |  |
| **5. REQUISITOS 5:** |  |  |  |  |  |
| PRESENTACIÓN DE MODELO A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ITEM 16: *GUARDAPOLVO PARA MEDICO (MANDIL)*** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD: *154*** |  |  |  |  |  |
| **MODELO A DEFINIR** |  |  |  |  |  |
| **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS*.*** |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A.    REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| *MANDIL, CON MANGA LARGAS, TALLAS COMODAS PARA USO ENCIMA DE PIJAMAS MÉDICOS.* |  |  |  |  |  |
| **1.** **REQUISITO 1:** PRENDA QUE SE PUEDA ESTERILIZAR SIN PERDER SUS BONDADES. |  |  |  |  |  |
| **2.** **REQUISITO 2:** MATERIAL: |  |  |  |  |  |
| \*  DRACON QUIRÚRGICO. |  |  |  |  |  |
| \* 60/70% ALGODÓN - 40/30% POLIÉSTER |  |  |  |  |  |
| **3.** **REQUISITO 3:** CONFECCIÓN PARA ALTO RENDIMIENTO. |  |  |  |  |  |
| \*  PRENDA DE VESTIR CON CUELLO V, ENTALLADA, ELEGANTE. |  |  |  |  |  |
| \*  CIERRE DELANTERO CON BOTONES. |  |  |  |  |  |
| \* CINTURA AJUSTABLE. |  |  |  |  |  |
| \* CON MANGAS LARGAS. |  |  |  |  |  |
| \*  3 BOLSILLOS. |  |  |  |  |  |
| \*  COLOR ENTERO (BLANCO). |  |  |  |  |  |
| \*  LOGO DE LA INSTITUCIÓN BORDADO Y MEMBRETE EN EL BOLSILLO SUPERIOR. |  |  |  |  |  |
| ü  DISEÑOS HOMBRE Y MUJER. |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 17: *(ZAPATOS PARA PERSONAL SALUD BLANCO/AZUL-CLINICA)*** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : *122*** |  |  |  |  |  |
| COLOR *(BLANCO /AZUL Y OTRO A DEFINIR)* |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICACIONES ADJUNTAS |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS AUXILIARES Y LICENCIADAS EN ENFERMERIA Y FISIOTERAPIA (COLORES Y MODELOS A DEFINIR)** |  |  |  |  |  |
| **1.     REQUISITO 1:** MATERIAL 100 % CUERO LEGÍTIMO, CON FORRO INTERNO TAMBIÉN DE CUERO. DISEÑADO PARA PREVENIR LESIONES, ABSORBER MEJOR LA TRANSPIRACIÓN. |  |  |  |  |  |
| **2.     REQUISITO 2:** CONFORTABLE, ANTIDESLIZANTE, ANATÓMICO. |  |  |  |  |  |
| **3.     REQUISITO 3:** CERRADOS Y ABIERTOS MODELOS A DEFINIR. |  |  |  |  |  |
| **4.     REQUISITO 4:** COLOR AZUL MARINO, BLANCO Y NEGRO A DEFINIR TALLAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO. |  |  |  |  |  |
| **5.     REQUISITO 5:** SUELA DE GOMA, PU LIGERA, PUNTERA REDONDEADA QUE PROPORCIONA MAYOR ESPACIO PARA LOS DEDOS, TALÓN CON ESPUMA ADICIONAL Y AJUSTE ERGONÓMICO QUE SE ADAPTA FÁCILMENTE A LA FORMA DEL PIE. |  |  |  |  |  |
| **6.     REQUISITO 6:** ABSORCIÓN DE IMPACTO CON AIR FLEX, SISTEMA DE AMORTIGUACIÓN INTERNA A BASE DE AIRE. |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 18: *ZAPATOS PARA PERSONAL SALUD BLANCO/AZUL-POLICONSULTORIO*** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD : *79*** |  |  |  |  |  |
| (*BLANCO /AZUL Y OTRO A DEFINIR)* |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICACIONES ADJUNTAS |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS AUXILIARES Y LICENCIADAS EN ENFERMERIA (COLORES Y MODELOS A DEFINIR)** |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO 1:** MATERIAL 100 % CUERO LEGÍTIMO, CON FORRO INTERNO TAMBIÉN DE CUERO. DISEÑADO PARA PREVENIR LESIONES, ABSORBER MEJOR LA TRANSPIRACIÓN. |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO 2:** CONFORTABLE, ANTIDESLIZANTE, ANATÓMICO. |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO 3:** CERRADOS Y ABIERTOS MODELOS A DEFINIR. |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO 4:** COLOR AZUL MARINO, BLANCO Y NEGRO A DEFINIR TALLAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO. |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO 5:** SUELA DE GOMA, PU LIGERA, PUNTERA REDONDEADA QUE PROPORCIONA MAYOR ESPACIO PARA LOS DEDOS, TALÓN CON ESPUMA ADICIONAL Y AJUSTE ERGONÓMICO QUE SE ADAPTA FÁCILMENTE A LA FORMA DEL PIE. |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO 6:** ABSORCIÓN DE IMPACTO CON AIR FLEX, SISTEMA DE AMORTIGUACIÓN INTERNA A BASE DE AIRE. |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| ***ITEM 19: (ZAPATO QUIRURGICO)*** |  |  |  |  |  |
| ***CANTIDAD: 92*** |  |  |  |  |  |
| *COLOR A DEFINIR* |  |  |  |  |  |
| *ESPECIFICACIONES ADJUNTAS* |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| *CALZADO QUIRÚRGICO PARA PERSONAL DE SALUD.* |  |  |  |  |  |
| **1.     REQUISITO 1:** *ZAPATOS ANYWER UNISEX.* |  |  |  |  |  |
| **2.** **REQUISITO 2:** *SUELA DE GOMA ANTIDESLIZANTE.* |  |  |  |  |  |
| *SUELA DE EVA MOLDADA INYECTADA DE ALTO REBOTE* |  |  |  |  |  |
| **3.** **REQUISITO 3:** *LA PLANTILLA EXTRAÍBLE MEMORY FOAM DE DOS PIEZAS ADAPTABLE AL PIE.* |  |  |  |  |  |
| *PLANTILLA DE ESPUMA VISCOAELASTIC.* |  |  |  |  |  |
| ***4.* REQUISITO 4:** *TECNOLOGÍA ANTIMICROBIANA CERTAINTY.* |  |  |  |  |  |
| ***5.* REQUISITO 5:** *PUNTERA ESPACIOSA Y ORIFICIO DE VENTILACIÓN EN EL PANEL LATERAL.* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **REQUISITO 6:** *ANTI-DESLIZANTE Y LIGERO.* |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **ITEM 20: *CHAMARRA PARKA LARGA*** |  |  |  |  |  |
| **CANTIDAD: *81*** |  |  |  |  |  |
| **ESPECIFICACIONES ADJUNTAS** |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A.     REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO:** |  |  |  |  |  |
| \*  MATERIAL TELA NYLON IMPERMEABLE |  |  |  |  |  |
| \*  COSTURA REFORZADA FINO ACABADO |  |  |  |  |  |
| \*  COLOR Y TALLA A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| \*  CIERRE CENTRAL Y CIERRES CENTRALES AL TONO O COMBINADO. |  |  |  |  |  |
| \*  ACOLCHADO INTERNO DE FIBRA TERMICA. |  |  |  |  |  |
| \*  PUÑOS Y CINTURA CON RIBETE ELASTICO. |  |  |  |  |  |
| \*  COSTURA CON RAYADO HORIZONTAL |  |  |  |  |  |
| \*  BORDADO DE LOGO INSTITUCIONAL |  |  |  |  |  |
| \* Parka larga acolchonada largo hasta la cadera, leve entalle cintura, color negro mate. |  |  |  |  |  |
| \*  Poliéster o nylon impermeable 100% con recubrimiento PU y TPU (300D mínimo). |  |  |  |  |  |
| \*  Aislante térmico: Guata térmica sintética tipo Thinsulate o Primaloft (100 - 150 g/m2). |  |  |  |  |  |
| \*  Forro interno: Frisa perchada o polar fleece (100% poliéster). |  |  |  |  |  |
| \*  Forro de mangas: Tafelán antidesgarro. |  |  |  |  |  |
| \*  Ribete interior de puños Rib 1X1 poliester o mezcla. |  |  |  |  |  |
| \*  Cierre Principal: cierre de plástico /resina inyectada o metálico #5 o #7. |  |  |  |  |  |
| \*  Botones de presión ocultos o broches magnéticos. |  |  |  |  |  |
| \*  Capucha acolchonada desmontable. |  |  |  |  |  |
| \*  Costura horizontal tipo canal en cuerpo y manchas. |  |  |  |  |  |
| \*  Bolsillo exterior 2 laterales tipo ojal. |  |  |  |  |  |
| \*  Bolsillos interiores 2 con cierre velcro. |  |  |  |  |  |
| \*  Puños internos de río con ajuste térmico. |  |  |  |  |  |
| \*  Cierre frontal completo cubierto con tableta cortavientos. |  |  |  |  |  |
| \*  Dobladillos recto con terminación limpia. |  |  |  |  |  |
| \*  Logo bordado de la institución en la región pectoral izquierda |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| ***ITEM 21: CHAMARRA TÉRMICA*** |  |  |  |  |  |
| ***CANTIDAD: 42*** |  |  |  |  |  |
| *MODELO A ELEGIR* |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICACIONES ADJUNTAS |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| 1. **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO:** |  |  |  |  |  |
| **B.** MATERIAL TELA NYLON IMPERMEABLE |  |  |  |  |  |
| **C.** COSTURA REFORZADA FINO ACABADO |  |  |  |  |  |
| **D.** COLOR Y TALLA A DEFINIR |  |  |  |  |  |
| **E.** CREMALLERA CENTRAL Y CREMALLERAS EN BOLSILLOS LATERALES E INTERNOS AL TONO O COMBINADO. |  |  |  |  |  |
| **F.** ACOLCHADO INTERNO DE FIBRA TERMICA SILICONADA. |  |  |  |  |  |
| **G.** PUÑOS CON RIBETE ELASTICO. |  |  |  |  |  |
| **H.** COSTURA CON RAYADO HORIZONTAL |  |  |  |  |  |
| **I.** BORDADO DE LOGO INSTITUCIONAL |  |  |  |  |  |
| **J.** SIN CAPUCHA |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | |  | | |  | | | |  |
|  |
|  |
|  |
| ***ITEM 22: CHAQUETA POLAR TIPO CHIMENEA*** |  |  |  |  |  |
| ***CANTIDAD: 81*** |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICACIONES ADJUNTAS |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A.     REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **1.     REQUISITO 1:** MATERIAL POLAR DE PRIMERA CALIDAD PARA DAMAS Y CABALLEROS. |  |  |  |  |  |
| Polar fleece 100% poliéster gramaje 250 - 300 g/m2 |  |  |  |  |  |
| **2.     REQUISITO 2:** ACABADO Y PLANCHADO FINO**.** |  |  |  |  |  |
| **3.     REQUISITO 3:** CON CUELLO, 2 BOLSILLOS LATERALES |  |  |  |  |  |
| Cuello alto tipo chimenea (sin capucha) forrado con mismo polar, cierre completo frontal arriba abajo, bolsillos laterales con cierre. Costura plana o sobre costuras reforzadas, Dobladillo interior y puños con terminación elástica o con vivo. Corte anatómico con mangas tipo reglan o montadas (según diseño final) |  |  |  |  |  |
| **4.     REQUISITO 4:** BORDADO DEL LOGO DE LA INSTITUCIÓN Y MEMBRETE en región pectoral izquierda |  |  |  |  |  |
| **5.     REQUISITO 5:** MICROPOLAR AL 100% |  |  |  |  |  |
| **6.     COLOR 6:** A DEFINIR (COLORES INSTITUCIONALES) |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| ***ITEM 23: OVEROL*** |  |  |  |  |  |
| ***CANTIDAD : 18*** |  |  |  |  |  |
| *MODELO A DEFINIR* |  |  |  |  |  |
| ESPECIFICACIONES ADJUNTAS |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| *UNIFORME ENTERIZO.* |  |  |  |  |  |
| **1.** **REQUISITO 1:** CORTE Y CONFECCION DE ALTA CALIDAD |  |  |  |  |  |
| **2.** **REQUISITO 2:** *DRIL O KAKI AMERICANO DE PRIMERA* |  |  |  |  |  |
| **3.** **REQUISITO 3:** *MODELO PILOTO* |  |  |  |  |  |
| **4.** **REQUISITO 4:** *LOGO INSTITUCIONAL EN PARTE SUPERIOR DERECHA* |  |  |  |  |  |
| **5.** **REQUISITO 5:** *COLOR A DEFINIR* |  |  |  |  |  |
| **6.** **REQUISITO 6:** *TRIPLE COSTURA* |  |  |  |  |  |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| ***ITEM 24: CHAMARRA ROMPEVIENTOS IMPERMEABLE*** |  |  |  |  |  |
| ***CANTIDAD: 54*** |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| **A.     REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |  |
| *PRENDA DE VESTIR LIVIANA CON MANGAS, PRENDA ABIERTA POR DELANTE CON CREMALLERA Y BOLSILLOS LATERALES Y UNO INTERNO.* |  |  |  |  |  |
| **2.     REQUISITO 1:** |  |  |  |  |  |
| * CHAMARRA ESTILO BOMBER |  |  |  |  |  |
| * FORRO EXTERIOR POLINOILÓN DELGADO |  |  |  |  |  |
| * FORRO INTERIOR NYLON MOJADOS |  |  |  |  |  |
| * CIERRE ENGOMADO (NEGRO) |  |  |  |  |  |
| **REQUISITO 2:** CONFECCIÓN PARA EL ALTO RENDIMIENTO: |  |  |  |  |  |
| * PRENDA DE VESTIR CON CUELLO REDONDO (NEGRO) |  |  |  |  |  |
| * CUELLO Y PUÑOS CON PRETINA TEJIDA (NEGRO) |  |  |  |  |  |
| * BOLSILLOS LATERALES |  |  |  |  |  |
| * BOLSILLOS INTERNOS |  |  |  |  |  |
| * COLOR AZUL |  |  |  |  |  |
| * LOGO DE LA INSTITUCIÓN BORDADO |  |  |  |  |  |
| * FORRO NYLON MOJADO |  |  |  |  |  |
| * COSTURA REFORZADA |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**NOTA.-**

* **PARA TODOS LOS ÍTEMS PROPUESTOS SE DEBERA ADJUNTAR MUESTRA**
* **LA MODALIDAD DE PAGO SERA POR ITEM ADJUDICADO**

**FORMULARIO Nº4**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información de la CSBP** | | | **PROPUESTA**  **(DEBE SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE)** | | | | |
| **ITEM,** | **DESCRIPCIÓN DEL BIEN** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **INDUSTRIA** | **PLAZO DE ENTREGA** | **CANTIDAD OFERTADA** | **PRECIO**  **UNITARIO** | **PRECIO**  **TOTAL** |
| 1 | CAMISAS | 891 |  |  |  |  |  |
| 2 | TELA | 525 |  |  |  |  |  |
| 3 | CHAMARRA POLAR | 334 |  |  |  |  |  |
| 4 | CHALECO | 19 |  |  |  |  |  |
| 5 | CHALECO MULTIUSO | 9 |  |  |  |  |  |
| 6 | CHOMPA DE VESTIR | 333 |  |  |  |  |  |
| 7 | POLO MANGA CORTA | 74 |  |  |  |  |  |
| 8 | PIJAMA CONSULTA EXTERNA -FARMACIA | 20 |  |  |  |  |  |
| 9 | PIJAMA CONSULTA EXTERNA -FISIOTERAPIA Y FISIATRIA | 42 |  |  |  |  |  |
| 10 | BOTAS DE SEGURIDAD | 9 |  |  |  |  |  |
| 11 | BOTAS PUNTA DE METAL | 6 |  |  |  |  |  |
| 12 | PIJAMA DE SALUD | 133 |  |  |  |  |  |
| 13 | PIJAMA QUIRURGICO | 111 |  |  |  |  |  |
| 14 | UNIFORME DE ENFERMERA | 374 |  |  |  |  |  |
| 15 | UNIFORME DE ENFERMERA AREA CRITICA | 60 |  |  |  |  |  |
| 16 | GUARDAPOLVO PARA MÉDICO (MANDIL) | 154 |  |  |  |  |  |
| 17 | ZAPATOS PARA PERSONAL SALUD BLANCO / AZUL - CLINICA | 122 |  |  |  |  |  |
| 18 | ZAPATOS PARA PERSONAL SALUD BLANCO / AZUL - POLICONSULTORIO | 79 |  |  |  |  |  |
| 19 | ZAPATO QUIRURGICO | 92 |  |  |  |  |  |
| 20 | CHAMARRA PARKA LARGA | 81 |  |  |  |  |  |
| 21 | CHAMARRA TERMICA | 42 |  |  |  |  |  |
| 22 | CHAQUETA POLAR TIPO CHIMENEA | 81 |  |  |  |  |  |
| 23 | OVEROL | 18 |  |  |  |  |  |
| 24 | CHAMARRA ROMPEVIENTO IMPERMEABLE | 54 |  |  |  |  |  |

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

**(Firma del Representante Legal)**

**(Nombre completo del Representante Legal**

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

CITE:LP-AL -CONT-N°…./20..

**DOCUMENTO PRIVADO**

Conste por el presente documento privado, un contrato de **ADQUISICIÓN DE ROPA DE TRABAJO PERSONAL…. (….. CONVOCATORIA),** sujeto al tenor de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.- PARTES CONTRATANTES:** Intervienen en la suscripción del presente documento:

1. La **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA - ADMINISTRACION REGIONAL LA PAZ** representada por el Lic. …………… con C.I. N°…….. L.P., en su calidad de ………. y la Dra……………..con C.I. N°…………. L.P., en su condición de ….., ambos mayores de edad, hábiles por derecho, con domicilio en calle ……… de esta ciudad, en mérito al Poder Especial y Suficiente N° ………. de ….. de 2021, suscrito ante la Notaria de Fe Publica N°….. a cargo de la Dra. ………. de esta ciudad, que en lo sucesivo se denominará la **“CSBP”** y por la otra:
2. La Empresa ……….con Matrícula de Comercio N°……, NIT …… representada por su Gerente Propietario la **sra. …….** con C.I. Nº …… La Paz; que en adelante se denominará la **EMPRESA.**

**SEGUNDA.- (ANTECEDENTES):** En cumplimiento a las disposiciones contenidas en el Reglamento de Administración de Bienes, Obras y Servicios vigente, la **CSBP** ha cursado invitaciones a presentar propuestas a empresas interesadas en la provisión de ropa de trabajo Médicos ítems ….. – ….. Convocatoria.

**TERCERA.- (LEGISLACION APLICABLE):**

1. Reglamento de Compras de la Caja de Salud de la Banca Privada.
2. Código Civil, en lo que corresponda.
3. Otras disposiciones aplicables.

**CUARTA.- (OBJETO DEL CONTRATO):** La **EMPRESA** se compromete y obliga por el presente contrato, a proveer: ROPA DE TRABAJO PERSONAL ………… – ………….. CONVOCATORIA (ITEM N°……..), que en adelante se denominarán el **BIEN**, con estricta sujeción a las normas, condiciones, precio, obligaciones, especificaciones, plazo y características técnicas establecidas, su propuesta adjudicada y demás documentación respaldatoria de la contratación y a las cláusulas contractuales contenidas en el presente instrumento legal y el siguiente cuadro.

**QUINTA.- (PLAZO Y FORMA DE ENTREGA):** La **EMPRESA** se compromete a realizar la entrega del **BIEN** adjudicado en el plazo máximo de ………………. **a partir de la APROBACIÓN de tallas, definición de colores y modelos**, cuya forma de entrega será verificado por la Comisión de Recepción de la **CSBP**.

**SEXTA.- (PRECIO DEL BIEN):** El precio total propuesto y aceptado por ambas partes para la adquisición del **BIEN,** objeto del presente contrato, asciende a la suma de **Bs ……………( …………….)**.

*SEPTIMA.- (FORMA DE PAGO):* ***El precio convenido será pagado por la*** *CSBP, CONTRA ENTREGA del BIEN* ***adjudicado a la*** *EMPRESA* ***a entera satisfacción de la*** *CSBP****, previo informe de conformidad de la Comisión de Recepción sobre la recepción del mismo y contra entrega de la factura de ley.***

**OCTAVA.- (OBLIGACIONES DE LA EMPRESA):** Para la provisión del **BIEN,** conforme a las especificaciones técnicas, que forman parte del presente contrato, así como para garantizar su calidad, la **EMPRESA** se obliga a:

1. Realizar la provisión del **BIEN** objeto del presente contrato, de acuerdo con lo establecido en su propuesta presentada.
2. Cumplir cada una de las cláusulas del presente contrato.

El **BIEN** mencionado es lo ofertado por la **EMPRESA** y adjudicado por la **CSBP**, no existiendo posibilidad, bajo ninguna circunstancia, que el mismo sea sustituido o cambiado por otro que no haya sido aceptado ni adjudicado por la **CSBP**, excepto aquellos que, con previo informe técnico, elaborado por la unidad solicitante de la **CSBP**, sea justificado y aceptado formalmente, para lo que necesariamente se suscribirá el contrato modificatorio, correspondiente.

**NOVENA.- GARANTÍA:** La **EMPRESA** garantiza el correcto cumplimiento y fiel ejecución del presente contrato con todos sus bienes habidos y por haber.

**DECIMA.- (DOCUMENTO DEL CONTRATO):** Para el cumplimiento de lo estipulado en el presente contrato, forma parte del mismo el siguiente documento:

1. Propuesta adjudicada a la **EMPRESA** incluyendo documentos legales, administrativos y propuesta económica.
2. Nota de adjudicación cite: LP-COMPRAS-N°………. de fecha …..de ………….. de 2022.

**DECIMO PRIMERA.- (DERECHOS DE LA EMPRESA):** La **EMPRESA** tiene derecho a plantear las reclamaciones que considere correctas, las mismas que deberán ser comunicadas por escrito y de forma documentada a la **CSBP,** hasta cinco (5) días calendarios, posteriores a la fecha en que sucedió el hecho que da lugar al reclamo. Vencido este plazo, la **CSBP** no atenderá reclamación alguna.

La **CSBP** responderá por escrito a la reclamación planteada por la **EMPRESA** en un plazo máximo de 5 días calendarios**,** computables a partir de la fecha de ingreso a los registros de la **CSBP**.

**DECIMO SEGUNDA.- (INTRANSFERIBILIDAD DEL CONTRATO):** La **EMPRESA** bajo ningún título podrá ceder, transferir, subrogar, total o parcialmente este contrato, salvo autorización expresa y escrita de la **CSBP**.

**DECIMO TERCERA.- (ESTIPULACIONES SOBRE IMPUESTOS):** Correrá por cuenta de la **EMPRESA** el pago de todos los impuestos vigentes en el país, a la fecha de presentación de la propuesta.

**DECIMO CUARTA.- (CAUSAS DE FUERZA MAYOR y/o CASO FORTUITO):** Con el fin de exceptuar a la **EMPRESA** de determinadas responsabilidades por incumplimiento durante la vigencia del presente contrato, la **CSBP** tendrá la facultad de calificar las causas de fuerza mayor y/o caso fortuito, que pudieran incidir sobre el cumplimiento del contrato.

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: incendios, inundaciones y otros desastres naturales). Se refuta 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.).

Para que cualquiera de estos hechos pueda constituir justificación de impedimento en la entrega o demora en el cumplimiento del plazo de entrega, la **EMPRESA** deberá presentar necesaria, inexcusable e imprescindiblemente justificación válida documentada, la misma que podrá ser aceptada por la **CSBP**, hasta **cinco (5) días hábiles antes de la fecha de cumplimiento del plazo establecido para la entrega del BIEN**. Cumplido dicho plazo no se aceptarán solicitud alguna referida a las causales citadas, para fines de ampliación de plazo del contrato, solicitud de exención en el pago de penalidades y/o la intención de la Resolución del Contrato.

Excepcionalmente, cuando exista desabastecimiento de materia prima en el país de origen, se considerará el requerimiento de la **EMPRESA** para que la solicitud sea considerada por la **CSBP,** para lo cual inexcusablemente deberá presentar Certificación que dé cuenta del desabastecimiento.

Analizada la justificación por la **CSBP,** ésta podrá autorizar o no la ampliación de plazo para la entrega del **BIEN** adjudicado, dejar sin efecto el cobro de multas o la intención de Resolución. En caso de ser autorizada la ampliación, se suscribirá el correspondiente Contrato Modificatorio.

**DECIMO QUINTA.- (TERMINACIÓN DEL CONTRATO):** El presente contrato concluirá por una de las siguientes causas:

**15.1. Por Cumplimiento del Contrato:** De forma normal, tanto la **CSBP** como la **EMPRESA** darán por terminado el presente Contrato, una vez que ambas partes hayan dado cumplimiento a todas las condiciones y estipulaciones contenidas en el mismo.

**15.2. Por Resolución del Contrato:** Si se diera el caso y como una forma excepcional de terminar el Contrato, a los efectos legales correspondientes, la **CSBP** y la **EMPRESA**, acuerdan las siguientes causales para procesar la resolución del Contrato:

**15.2.1 Por Resolución a requerimiento de la CSBP**: por las siguientes causales atribuibles a la **EMPRESA**:

a) Por disolución de la empresa.

b) Por quiebra declarada de la empresa.

c) Por suspensión de la entrega del **BIEN** sin justificación.

d) Por incumplimiento injustificado del plazo de entrega sin que la **EMPRESA** adopte medidas necesarias y oportunas para recuperar su demora y asegurar la conclusión de la entrega dentro del plazo vigente.

e) Cuando el monto de la multa por atraso en la entrega definitiva, alcance el diez por ciento (10%) del monto total del contrato, decisión optativa, o el veinte por ciento (20%), de forma obligatoria.

**15.2.2 Por Resolución a requerimiento de la EMPRESA:** por causales atribuibles a la **CSBP**:

1. Por instrucciones injustificadas emanadas de la **CSBP** para la suspensión de la provisión del **BIEN** por más de treinta (30) días calendario.
2. Si apartándose de los términos del contrato, la **CSBP** pretende efectuar aumento o disminución en las cantidades de la adquisición, sin la emisión del necesario Contrato Modificatorio.

c) Por incumplimiento injustificado en el pago total, por más de cuarenta y cinco (45) días calendario computados a partir de la fecha de entrega definitiva de los bienes en la **CSBP**.

**15.3 Reglas aplicables a la Resolución:** Para procesar la resolución del Contrato por cualquiera de las causales señaladas, la **CSBP** o la **EMPRESA,** según corresponda, dará aviso escrito mediante carta notariada, a la otra parte, 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. El requirente de la resolución expresará por escrito su conformidad a la solución y el aviso de intención de resolución será retirado.

En el caso de que al vencimiento del término de los diez (10) días hábiles no existiese ninguna respuesta, el proceso de resolución continuará a cuyo fin la **CSBP** o la **EMPRESA,** según quién haya requerido la Resolución del Contrato, notificará mediante carta notariada a la otra parte, que la resolución del Contrato se ha hecho efectivo.

En el caso, que el monto de la multa por atraso en la entrega, alcance al veinte por ciento (20%) del monto total del contrato, la **CSBP** deberá notificar mediante carta notariada que la resolución de contrato se ha hecho efectiva.

* 1. **Resolución por causas de fuerza mayor o caso fortuito que afecten a la CSBP o a la EMPRESA.**

Si en cualquier momento antes de la terminación de la provisión del **BIEN**, objeto del presente Contrato, la **CSBP** **o la EMPRESA** se encontrase con situaciones no atribuibles a su voluntad, por causas de fuerza mayor o caso fortuito que imposibiliten la provisión del **BIEN** o vayan contra los intereses de la **CSBP**, la parte afectada**,** comunicará por escrito su intención de resolver el Contrato, justificando la causa.

La **CSBP** mediante carta notariada dirigida a la **EMPRESA** suspenderá la provisión y resolverá el Contrato total. A la entrega de dicha comunicación oficial de resolución, la **EMPRESA** suspenderá la provisión de acuerdo a las instrucciones escritas que al efecto emita la **CSBP.**

**DECIMO SEXTA.- (SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS):** En caso de surgir controversias entre la **CSBP** y la **EMPRESA** que no puedan ser solucionadas por la vía de la concertación, las partes están facultadas para acudir a la vía judicial correspondiente y seguir la acción que más les convenga.

**DECIMO SEPTIMA.- (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 a la **EMPRESA,** el incremento o disminución en la cantidad del **BIEN** originalmente adjudicados 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 de las cantidades adjudicadas en el original del Contrato.

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

**DECIMO OCTAVA.- (MOROSIDAD Y SUS PENALIDADES):** A los efectos de aplicarse morosidad en la entrega del **BIEN,** la **CSBP** y la **EMPRESA** tomarán en cuenta el plazo de entrega estipulado, por cuanto si el plazo fenece sin que se haya concluido la entrega en forma satisfactoria, la **EMPRESA** se constituirá en mora sin necesidad de ningún requerimiento de la **CSBP,** obligándose por el sólo hecho del vencimiento del plazo, a pagar por cada día calendario de retraso en el cumplimiento de contrato, una multa equivalente al **0,3% (cero punto tres por ciento)** del monto total del contrato**.**

**DECIMO NOVENA.- (SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA ADQUISICIÓN):** La **CSBP** está facultada para suspender temporalmente la adquisición del **BIEN** en cualquier momento por razones de interés institucional o por motivos de fuerza mayor y/o caso fortuito, para lo cual notificará a la **EMPRESA** por escrito, con una anticipación de quince (15) días calendario, excepto en los casos de urgencia por emergencia imponderable. Esta suspensión podrá ser únicamente temporal pero podrá dar lugar al establecimiento de un nuevo plazo, lo que deberá constar en Contrato Modificatorio.

**VIGESIMA.- (DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN).-** Cualquier aviso o notificación que tengan que darse las partes bajo este contrato será enviada:

A la **EMPRESA**: Calle……………….

la **CSBP:** Edificio Gundlach., Planta baja, calle Federico Zuazo y Reyes Ortiz de la zona Central de esta ciudad, teléfono 2392395.

**VIGESIMO PRIMERA.- (CONFORMIDAD).-** En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento firman el presente contrato en tres ejemplares de un mismo tenor y validez en la ciudad de La Paz a los ….. del mes de ………… del año dos mil …………..

……………………………….. ……….. ………………

**c.s.b.p. c.s.b.p.**

…………………………………………………

**empresa**