**BASE Y CONDICIONES DEL PROCESO (COMPARACION DE PROPUESTAS)**

**PROCESO: CB-CP-23-24**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE FARMACIA PARTICULAR**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

# En cumplimiento al Reglamento de Compras, la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a empresas comerciales, distribuidoras e importadoras, legalmente establecidas en el País, a presentar ofertas para la Contratación de Servicio de Farmacia Particular.

1. **FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**: Las ofertas deberán ser enviadas al correo electrónico **adquisicionescsbpcbba@csbp.com.bo** o en físico en Policonsultorio ubicada en C. Hamiraya No. 356, hasta horas **15:30 del día martes 16 de abril** del año en curso.
2. **DOCUMENTOS A PRESENTAR:**
	1. **FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA:** El proponente debe cumplir con los requisitos de la CSBP. La cotización de la empresa proponente en lo concerniente a las especificaciones técnicas, debe ser presentado en el formulario de propuesta técnica. (Documento adjunto a esta invitación).
	2. **FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA**: La propuesta económica debe ser presentada en el formulario de propuesta económica Opción 1 y/o Opción 2.
3. **PLAZO DE SERVICIO:** El plazo de vigencia del servicio será de 2 años calendario.
4. **SISTEMA DE EVALUACIÓN:** (Calidad y Precio)

**EVALUACIÓN ECONÓMICA (40 PUNTOS):** Los proponentes interesados en prestar este servicio deberán optar por una de las siguientes opciones o ambas:

**OPCIÓN 1:** El proponente deberá definir el (%) porcentaje de incremento al precio unitario sobre el costo final de adquisición de los medicamentos e insumos médicos, de optar por esta opción debe presentar su propuesta en el FORMULARIO PROPUESTA ECONOMICA – OPCION 1.

Aplicando la siguiente fórmula:

* Costo de adquisición del producto farmacéutico por el % de incremento ofertado = Monto a Incrementar por producto.
* Costo a facturar a la CSBP = Costo de adquisición + Monto a incrementar por producto.

**Ejemplo. -**

Monto a incrementar por producto = Producto X 100 BS\*20 % = 20 Bs.

Costo a facturar a la CSBP = 100 + 20 = 120 Bs.

**Se asignará la siguiente escala de puntajes a las propuestas económicas en función al porcentaje de incremento ofertado:**

|  |  |
| --- | --- |
| PORCENTAJE DE INCREMENTO | PUNTAJE ASIGNADO |
| Hasta el 10% | 40 puntos |
| Entre el 11% al 20% | 30 puntos |
| Mayor al 20% | 20 puntos |

**OPCIÓN 2:** El proponente presentará una lista detallada de todos los productos farmacéuticos que la farmacia cuenta en su stock, indicando nombre genérico, nombre comercial y procedencia, en impreso y medio magnético. En el detalle deben estar incluidos: medicamentos que se encuentren registrados en la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales (LINAME) y medicamentos fuera de la LINAME, de optar por esta opción debe presentar su propuesta en el FORMULARIO PROPUESTA ECONOMICA – OPCION 2.

Los precios unitarios ofertados, deberán mantenerse sin modificación mientras dura el contrato que será por 2 (dos) años calendario. Se adjunta en ANEXO I (Formato Excel), detalle Medicamentos contemplados en la Lista Nacional de Medicamentos Esenciales y medicamentos Extra LINAME.

Del listado Extra LINAME la CSBP según experiencia y criterio escogerá 40 (CUARENTA) productos de mayor consumo en los servicios de hospitalización y Consulta Externa en relación directa con el precio unitario y efectuará la sumatoria de los precios unitarios de los productos elegidos obteniendo así el PPF (Precio Ponderado para la Fórmula), de cada oferente, el mismo que será aplicado en la fórmula que se detalla a continuación:

Se asignará 25 puntos a los medicamentos de mayor consumo, marcados con un **asterisco (\*)** en el detalle de medicamentos Extra LINAME

**RC = PPFB x 25 /PPFO**

Se asignará 15 puntos al resto de medicamentos**.**

**RC = PPFB x 15 /PPFO**

**Dónde: RC = Resultado de la Calificación**

 **PPFB = Precio Ponderado Formula precio más bajo Ofertado**

 **PPFO = Precio Ponderado Formula precio ofertado Proponente**

**EVALUACIÓN TÉCNICA (60 PUNTOS):** Se calificará las propuestas bajo el sistema CUMPLE/NO CUMPLE, la oferta técnica, debe ser preparada con el mayor detalle posible y en base a los requerimientos detallados en el FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA.

**PARÁMETROS DE EVALUACIÓN TÉCNICA**

|  |
| --- |
| **PARÁMETRO** |
| Lista de medicamentos |
| Horarios de atención |
| Provisión de materiales e insumos |
| Personal de trabajo |
| Documentación |
| Infraestructura  |
| Equipos e instrumentos básicos |
| Ubicación |
| Accesibilidad peatonal y vehicular |
| Antigüedad |
| Experiencia avalada y/o certificada |

1. **ADJUDICACIÓN:** La adjudicación será realizada por el total del servicio, a la oferta con MAYOR PUNTAJE resultante de la suma obtenida en la evaluación técnica y la evaluación económica.

El proveedor adjudicado está obligado a cumplir y correr con los gastos (Bs. 75 aprox.) del reconocimiento de firmas en el plazo de un mes, sancionando el incumplimiento con la retención del primer pago.

1. **MULTAS:** Tras alguna observación verbal sobre alguna deficiencia del servicio que no sea atendida, corresponderá emitir tres observaciones en forma escrita que darán lugar a multas consecutivas del 1%, 3% y 5% sobre el costo mensual del servicio. Una cuarta llamada de atención escrita dará lugar a la rescisión del contrato.
2. **SUPERVISION DE LA RECEPCION:** El proponente contratado, en su relación con la Institución, estará bajo supervisión y coordinación de Jefatura Médica, Supervisión Médica y Regencia de Farmacia, quienes controlaran y verificaran el permanente cumplimiento de las cláusulas, establecido en el contrato firmado..
3. **CRONOGRAMA DE PLAZOS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Envió de la solicitud de propuestas y Publicación de la convocatoria en la Web | 09/04/2024 |  | portal.csbp.com.bo |
| 2 | Presentación de Ofertas. | Hasta: 16/04/2024 | 15:30 | adquisicionescsbpcbba@csbp.com.bo |
| 3 | Apertura de Ofertas. | 16/04/2024 | 15:30 | Policonsultorio |
| 4 | Resultado Del Proceso | 26/04/2024 |  | Notificación escrita al proveedor adjudicado |

1. **PAGO**: La Caja de Salud de la Banca Privada pagará en forma mensual el importe de todos los medicamentos e insumos médicos consumidos una vez vencido el mes de servicio, previa presentación de la Nota Fiscal, las recetas médicas despachadas y el informe estadístico tanto impreso y digital, de acuerdo a formato y plazo otorgado por la CSBP.

Cualquier consulta, llamar al teléfono 4582234 Interno 4511 compras o al celular 70720223 Lic. Walter Díaz.

Cochabamba, abril de 2024