

### PLIEGO DE CONDICIONES

**INVITACION PUBLICA**

### CB-IP-03-24 (2C)

**SEGUNDA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO ODONTOLÓGICO”** |

**Cochabamba, Septiembre de 2024**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **INVITACIÓN PÚBLICA CB-IP-03-24 (2C)**  **SEGUNDA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Nacional invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO ODONTOLÓGICO** |
| Tipo de Convocatoria: Invitación Pública |
| Forma de adjudicación: POR ÍTEM |
| Sistema de evaluación y adjudicación: CALIDAD Y PRECIO |
| **Encargados de atender consultas**  **Técnicas**: Ing. Armando Aguilar Bustillos - Biomédico  **Administrativas**:   * Lic. Orlando Pinto Cancari – Responsable de Compras * Lic. Ariel Fernando Chipana Quilo – Analista de Compras |
| Correo electrónico: [adquisicionescsbpcbba@csbp.com.bo](mailto:adquisicionescsbpcbba@csbp.com.bo) |
| Teléfonos: 4582230 Interno 4512 - 4514 |

**ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO ODONTOLÓGICO**

**SEGUNDA CONVOCATORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones | 13/09/2024 | - | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 2 | Consultas Escritas | Hasta:  18/09/2024 | Hasta  Hrs.11:00 a.m. | Dirigidas a:  [adquisicionescsbpcbba@csbp.com.bo](mailto:adquisicionescsbpcbba@csbp.com.bo) |
| 3 | Reunión de Aclaración | 20/09/2024 | Hrs.11:00 a.m. | **Vía Zoom, en la siguiente dirección:**  <https://us02web.zoom.us/j/85766881033>  ID de reunión: 857 6688 1033 |
| 4 | Presentación de Ofertas. | Hasta:  26/09/2024 | Hasta:  Hrs.11:00 a.m. | **Presentación Física:** Calle Hamiraya N° 0356 (Policonsultorio de la CSBP piso 5 Bloque “A”) Asistencia Administrativa |
| 5 | Apertura de Ofertas. | 26/09/2024 | Hrs. 11:15 a.m. | **Vía Zoom, en la siguiente dirección:**  <https://us02web.zoom.us/j/89775884532> ID de reunión: 897 7588 4532 |
| 6 | Evaluación de Propuestas | Desde el: 26/09/2024  Hasta el: 09/10/2024 | --------- | Oficinas de la CSBP en sesión reservada |
| 7 | Resultado del Proceso | 09/10/2024 | | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE I**  **INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES** | |
| 1. **NORMATIVA APLICABLE** | La Caja de Salud de la Banca Privada (CSBP) en adelante denominada “Convocante”, en el marco de su Reglamento de Compras, aprobado mediante Resolución de Directorio N°032/24, a través del presente proceso, invita a las empresas legalmente establecidas a presentar propuestas, bajo las condiciones del presente Pliego de Condiciones (PC) |
| 1. **PROPONENTES ELEGIBLES** | De conformidad a lo establecido por el Reglamento de Compras de la CSBP, en esta convocatoria podrán participar:   1. Empresas legalmente constituidas en Bolivia. 2. Asociaciones Accidentales de empresas legalmente constituidas en Bolivia. |
| 1. **INCOMPATIBILIDAD O IMPEDIDOS PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACION** | Está prohibida la contratación de bienes, obras o servicios, a proveedores que incurran en las siguientes incompatibilidades:   * Tener proceso judicial pendiente de resolución con la Caja de Salud de la Banca Privada. * Resolución de contratos u órdenes de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año. * Desistimiento a la suscripción de contrato u orden de compra o servicio atribuibles al proveedor, en el último año. * Tener sociedad con personal de administración, ejecutivos y directores del CSBP. * Parentesco hasta segundo grado de afinidad o consanguineidad entre los socios, accionistas o ejecutivos representantes del proveedor y los ejecutivos del CSBP, trabajadores con atribución de decisión o que participen directamente en los procesos de contratación y los trabajadores del Área de Administración de la Nacional y Regionales. * Todo trabajador de la CSBP que se encuentre en situaciones de conflicto de interés tiene la obligación de excusarse formalmente de participar en el proceso de contratación, de manera justificada y ante el inmediato superior o instancia competente de la CSBP, de manera oportuna y con anterioridad a que sus actos causen efecto.   Estar sujeto a un conflicto de intereses como se define a continuación:   * Sea una persona natural o jurídica, en forma asociada o no, asesore o haya asesorado a la CSBP en cualquier etapa del proceso de contratación que se lleve a cabo. * Sea una persona natural o jurídica o sus filiales, que haya sido contratada para la adquisición de bienes, ejecución de obras o prestación de servicios generales a favor de la CSBP, en cuyo caso no podrá prestar servicios de consultoría respecto a los mismos o a la inversa. * Los trabajadores del CSBP, que de cualquier forma participen en un proceso de contratación no podrán dirigir, administrar, asesorar, patrocinar, representar ni prestar servicios, remunerados o no, a personas individuales o jurídicas que asuman la condición de proponentes. En ese sentido, se entenderá que existe conflicto de intereses en toda situación o evento en que los intereses personales de los ejecutivos o funcionarios del CSBP interfieren con las atribuciones o deberes que les competen a estos; o los llevan a actuar por motivaciones diferentes al correcto y real cumplimiento de sus responsabilidades en perjuicio de los intereses de la CSBP. * Todo trabajador de la CSBP que se encuentre en situaciones de conflicto de interés tiene la obligación de excusarse formalmente de participar en el proceso de contratación, de manera justificada y ante el inmediato superior o instancia competente de la CSBP, de manera oportuna y con anterioridad a que sus actos causen efecto. |
| 1. **RELACIONAMIENTO ENTRE PROPONENTE Y CONVOCANTE** | Desde el inicio del proceso hasta la adjudicación:   * 1. El relacionamiento entre cualquier proponente o potencial proponente y los empleados de la CSBP, debe guardar los más altos estándares de ética y solamente debe ser realizado en forma escrita en todo lo que se refiere a la presente convocatoria, con excepción de la reunión de aclaración.   2. Cualquier relacionamiento referente a la presente convocatoria por parte de cualquier empleado de la CSBP hacia cualquier proponente o potencial proponente que no sea en forma escrita y que sea demostrada ante el Comité de Contrataciones o la autoridad jerárquica superior, según corresponda, motivará la separación del empleado del proceso de contratación y lo someterá a proceso administrativo.   3. Cualquier relacionamiento referente al presente proceso de contratación por parte de cualquier funcionario del proponente o potencial proponente hacia cualquier empleado de la CSBP, que no sea en forma escrita y que sea demostrada ante el Comité de Contrataciones o la autoridad jerárquica superior, según corresponda, motivará la inhabilitación del proponente o potencial proponente. |
| 1. **NOMINA DE PERSONAL JERARQUICO DE LA CSBP** | * 1. Instancia de Aprobación:   Gerente Administrativo Financiero y Gerente Medico   * 1. Las autoridades de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:   Lic. Carlos Quiroga Gerente General  Lic. Alvaro Chirveches Gerente Administrativo Financiero  Dr. Olker Calla Rivadeneira Gerente Médico |
| 1. **IDIOMA** | La propuesta, los documentos relativos a la misma y toda la correspondencia que se intercambie entre la CSBP deberá ser en español. |
| 1. **MONEDA** | Los precios de la propuesta, el monto del contrato y los pagos a realizar serán en bolivianos |
| 1. **COSTO DE PARTICIPACION EN EL PROCESO DE CONTRATACION** | Los costos de la elaboración y presentación de propuestas y de cualquier otro costo que demande la participación de un proponente en el proceso de contratación, cualquiera fuese su resultado, serán asumidos exclusivamente por cada proponente, bajo su total responsabilidad y cargo. |
| 1. **NOTIFICACIÓN** | Las notificaciones con los resultados de las diferentes actividades llevadas a cabo en el presente proceso de contratación y que deban ser de conocimiento de los potenciales proveedores, se las efectuará:   1. En las oficinas de recepción de documentos de la CSBP a donde podrán apersonarse los proponentes o potenciales proponentes para recepcionarlas en forma física. 2. A través de correo electrónico oficial de los participantes. El documento de envío incorporado al expediente del proceso de contratación, acreditará la notificación y se tendrá por realizada en la fecha de su envío. 3. En la página web de la CSBP, en cuyo caso, de no haberse notificado en función a los incisos a) y b) del presente numeral, la notificación se dará por realizada en la fecha de su publicación. |
| 1. **CANCELACION DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La CSBP podrá cancelar el presente proceso de contratación hasta antes de la suscripción del contrato, cuando:   1. Exista un hecho de fuerza mayor o caso fortuito irreversible que no permita la culminación del proceso. 2. Se hubiera extinguido la necesidad de la contratación. 3. La ejecución y resultados dejen de ser oportunos o surjan cambios sustanciales en la estructura y objetivos de la CSBP.   La CSBP no asumirá responsabilidad alguna respecto a los proponentes afectados por esta decisión. |
| 1. **SUSPENSIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La suspensión procederá, cuando, a pesar de existir la necesidad de la contratación, se presente un hecho de fuerza mayor o caso fortuito que no permita la continuidad del proceso.  Los plazos y actos administrativos se reanudarán desde el momento en que el impedimento se hubiera subsanado, reprogramando los plazos y notificando la reanudación del proceso de contratación.  Si la suspensión se hubiera producido antes del cierre de presentación de propuestas, se aceptará en la reanudación del proceso, la participación de nuevos proponentes.  El proceso de contratación podrá reanudarse únicamente en la misma gestión, caso contrario, deberá procederse a su cancelación. |
| 1. **ANULACION DEL PROCESO DE CONTRATACION** | La anulación hasta el vicio más antiguo del presente proceso de contratación, desde el inicio hasta antes de la suscripción del contrato, procederá cuando se desvirtúe la legalidad y validez de un proceso, debido a:   1. Incumplimiento o inobservancia al Reglamento de Compras de la CSBP en el desarrollo del presente proceso y a lo establecido en este PC. 2. Error en el PC. |
| 1. **RESPONSABILDAD** | En caso de suspensión, cancelación o anulación de cualquier proceso de contratación la CSBP no incurre en responsabilidad alguna respecto de los proponentes afectados con estas decisiones. |
| 1. **MULTAS** | La **CSBP** aplicará la multa del 0.3% cada día de retraso en la entrega del bien o bienes adjudicados, debiendo efectuarse el cálculo en base al importe adjudicado de los ítems no entregados.  El total de las multas no podrá exceder en ningún caso el diez (10%) del monto total del contrato, debiendo en dicho caso iniciar el proceso de resolución del contrato, aspecto que se comunicará al proveedor en forma inmediata. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE II**  **PREPARACIÓN DE LA OFERTA** | |
| 1. **PREPARACIÓN DE OFERTA** | Los potenciales proponentes que se encuentren en capacidad de proveer los servicios requeridos en el presente proceso de contratación deberán preparar sus propuestas conforme a los requisitos y condiciones establecidos:  **DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS**   * Carta de presentación y declaración jurada firmada por el representante legal del proponente, de acuerdo al **Formulario** **N° 1**, en **original**. * Identificación del proponente, de acuerdo al **Formulario** **N° 2**, en **original.** * **GARANTIA DE SERIEDAD DE PROPUESTA: Garantía a primer requerimiento o Póliza de Garantía a Primer Requerimiento ,** emitida a nombre de la **Caja de Salud de la Banca Privada,** por el monto equivalente al uno por ciento (1.0%) del valor de la propuesta económica presentada**,** con validez de **90** **días calendario computados a partir de la fecha de presentación de propuestas (26/09/2024), es decir una validez mínima hasta el 26/12/2024**, con característica de renovable, de carácter irrevocable y de ejecución inmediata o a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI o por aseguradoras autorizadas por la APS, según corresponda.   Ejecución: esta garantía será ejecutada:   * Cuando el proponente retire su propuesta con posterioridad al cierre de recepción de propuestas. * Cuando el proponente adjudicado no presente los documentos originales o fotocopias legalizadas presentadas en fotocopia en su propuesta. * Cuando el proponente adjudicado no presente la garantía a primer requerimiento de cumplimiento de contrato * Cuando el proponente adjudicado no suscriba el contrato en el plazo establecido.   Devolución: esta garantía será devuelta:   * A los otros proponentes, una vez suscrito el contrato * Después de la declaratoria desierta de la convocatoria * Cuando la CSBP solicite la extensión del periodo de validez de propuesta y el proponente rehúse aceptar la solicitud.   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA**   * **Formulario** **N° 3** de Especificaciones Técnicas, identificado en los Anexos de este documento, **en original.**   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**   * La propuesta económica debe ser presentada en el **Formulario** **N° 4** Propuesta Económica, identificado en los Anexos de este documento, **en original.** |
| 1. **VALIDEZ DE LA PROPUESTA** | La propuesta deberá tener una validez no menor a sesenta (60) días calendario, desde la fecha fijada para la apertura de propuestas.  En circunstancias excepcionales por causas de fuerza mayor, caso fortuito o de Reclamación, la CSBP podrá solicitar por escrito la extensión del período de validez de las propuestas, disponiendo un tiempo perentorio para la renovación de garantías, si éstas fueron solicitadas, para lo que se considerará lo siguiente:   1. El proponente que rehúse aceptar la solicitud, será excluido del proceso, no siendo sujeto de ejecución de la Garantía de Seriedad de Propuesta, si ésta hubiera solicitado. 2. Los proponentes que accedan a la prórroga, no podrán modificar su propuesta. 3. Para mantener la validez de la propuesta, el proponente deberá necesariamente presentar una garantía que cubra el nuevo plazo de validez de su propuesta. |
| 1. **PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS** | Las propuestas deben ser presentadas en horario, fecha y lugar establecidos en la convocatoria.  La propuesta debe incluir un índice que permita la rápida ubicación de los documentos presentados.  El original de la propuesta deberá tener todas sus páginas numeradas, selladas y rubricadas por el representante legal del proponente.  No se aceptarán propuestas que contengan textos entre líneas, borrones y tachaduras, siendo causal de inhabilitación.  La propuesta debe ser presentada en un **EJEMPLAR ORIGINAL** Y **UNA COPIA** **DIGITAL.** |
| 1. **PRESENTACIÓN DE OFERTA** | La recepción de ofertas se realizará de forma física.  **OFERTA FISICA:**  La propuesta deberá ser presentada en sobre cerrado y con cinta adhesiva transparente sobre las firmas y sellos. El rótulo del sobre podrá ser el siguiente:    **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **REGIONAL COCHABAMBA,**  **LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA**: Calle Hamiraya N° 0356, entre calles Santivañez y Jordan, POliconsultorio Quinto Piso Bloque “A”.  **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **OFERTA: EQUIPAMIENTO ODONTOLÓGICO**  **CÓDIGO: CB-IP-03-24 (2C)**  **SEGUNDA CONVOCATORIA**  **No abrir antes de horas 11:15 del 26 de septiembre de 2024**  Antes del vencimiento del plazo de presentación de propuestas, mediante nota expresa firmada por el representante legal, el proponente podrá solicitar la devolución de su propuesta para realizar modificaciones y/o complementaciones a la misma.  Efectuadas las modificaciones, podrá proceder a su presentación.  Una vez vencido el plazo de presentación, las propuestas no podrán ser modificadas o complementadas. Para este último caso, en la etapa de evaluación, la Comisión de Calificación podrá solicitar al proponente presentar documentación legal o administrativa faltante.  El proponente podrá mediante nota expresa, desistir de continuar participando en el proceso de contratación, solamente hasta antes de la hora límite de recepción de propuestas; decisión que dará lugar a la devolución del sobre presentado por el proponente, debiendo registrarse la devolución en el Libro de Actas o Registro Electrónico.  La devolución de la propuesta cerrada se realizará bajo constancia escrita. |
| 1. **RECHAZO DE OFERTAS** | Toda propuesta que llegue y pretenda ser entregada después de la hora límite fijada para la recepción de propuestas, NO será recibida, registrándose tal hecho en el mencionado libro o registro electrónico**.** |
| 1. **ACTO DE APERTURA** | El Acto de Apertura será continuo y sin interrupción, donde se permitirá la presencia de los proponentes o sus representantes que hayan decidido asistir por zoom.  Se abrirán los sobres por orden de entrega, dándose lectura al nombre del proponente y el monto de su propuesta económica. Se dará a conocer el precio de las propuestas económicas.  Se dará lectura a los documentos administrativos y técnicos.  Se levantará Acta circunstanciada de todas las actuaciones administrativas precedentemente mencionadas, incluidas las observaciones que pudieran existir, debiendo firmar digitalmente la misma todos los miembros de la Comisión de Calificación.  Si no se presenta ninguna propuesta, la Comisión de Calificación dará por concluido el acto. Posteriormente elaborará el informe respectivo, recomendando al Comité de Contrataciones declare desierta la convocatoria. |
| 1. **ERRORES NO SUBSANABLES** | Es aquel que incide en la propuesta presentada y es objeto de inhabilitación por la ausencia total o parcial de los siguientes documentos y formalidades:   1. Propuesta Técnica. 2. Propuesta Económica. 3. Garantía de seriedad de Propuesta. 4. Si producto de la revisión aritmética, el monto total de la propuesta y el monto verificado por la comisión de calificación, tiene una diferencia mayor al 2%. En el caso de procesos de contratación por ítems o lotes, este 2% establecido es por ítem o lote.   Falta de firma del representante legal en las declaraciones juradas. |
| 1. **ERRORES SUBSANABLES** | 1. Cuando los requisitos, condiciones, documentos y formularios de la propuesta cumplan sustancialmente con lo solicitado en el presente PC; 2. Cuando los errores, sean accidentales, accesorios o de forma y que no inciden en la validez y legalidad de la propuesta presentada; 3. Cuando la propuesta no presente aquellas condiciones o requisitos que no estén claramente señalados en el presente PC.   Los criterios señalados precedentemente no son limitativos, pudiendo la Comisión de Calificación considerar otros criterios de subsanabilidad.  Cuando la propuesta contenga errores subsanables, éstos serán señalados en el Informe de Evaluación y Recomendación de Adjudicación o Declaratoria Desierta.  Estos criterios podrán aplicarse también en la etapa de verificación de documentos para la formalización de la contratación. |
| 1. **INHABILITACION DE LAS PROPUESTAS** | La Comisión de Calificación debe inhabilitar una propuesta si se presentaran una o más de las siguientes causales:   1. Si se evidencia que la empresa proponente está en proceso de disolución o con serios indicios de ser declarada en quiebra. 2. Si se evidencia la falsedad o inconsistencia en la documentación presentada. 3. Si se evidencia que la empresa proponente ha incurrido en prácticas fraudulentas y/o corruptas. 4. Si durante la evaluación de propuestas, después del plazo otorgado, el proponente no presenta la documentación faltante requerida. 5. Si se presenta una de las causales de incompatibilidad o impedimento para participar en los procesos de contratación, establecidas en el presente PC. 6. Cuando en un proceso de contratación se demuestre cualquier relacionamiento por parte de cualquier funcionario del proponente o potencial proponente hacia cualquier empleado de la CSBP que no sea en forma escrita. 7. Si se presenta una de las causales de Errores No Subsanables, establecidas. 8. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras.   Si la propuesta no cumple con cualquiera de los requisitos establecidos en el PC. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE III**  **EVALUACIÓN DE OFERTAS** | |
| 1. **SISTEMA DE EVALUACION Y ADJUDICACION** | La calificación de propuestas, se efectuará utilizando el sistema de evaluación y adjudicación: CALIDAD Y PRECIO. |
| 1. **OBJETIVO** | La metodología de evaluación basada en calidad y precio, tiene como objetivo adjudicar a la propuesta que obtenga el puntaje más alto, resultante de la evaluación de la calidad (oferta técnica y/o propuesta técnica) y la evaluación del precio (oferta económica), previo cumplimiento de los requisitos establecidos.   |  |  | | --- | --- | | **FACTORES A CALIFICAR** | **PUNTAJE** | | Propuesta Económica | 40 | | Propuesta Técnica | 60 | | Puntaje Total | 100 | |
| 1. **METODOLOGIA** | Una vez recibidas y aperturadas las propuestas, se procederá a la evaluación de TODAS. Primero se evalúan los requisitos establecidos aplicando el método CUMPLE o NO CUMPLE e inhabilitando a las que no cumplan con su presentación o no subsanen las observaciones en el plazo otorgado, si existieran  En una segunda instancia se evalúan todas las ofertas técnicas para la obtención de los respectivos puntajes, aplicando los criterios de calificación predeterminados. Asimismo, de manera paralela, para la obtención del puntaje de las ofertas económicas, se evalúan las mismas asignando el mayor puntaje a la oferta con el menor precio y asignando a las otras propuestas un puntaje inversamente proporcional al valor de sus propuestas, aplicando la siguiente fórmula:  **PEP = (MPO/PP)\*PA**  **Donde:**   * PEP = Precio Evaluado de la Propuesta * MPO = Menor Precio Ofertado * PP = Precio propuesto * PA = Puntaje Asignado a la Oferta Económica   El puntaje final se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica. |
| 1. **CALIFICACION FINAL** | La Comisión de Calificación emitirá el Informe Final de evaluación recomendando la adjudicación a la propuesta mejor calificada, sin que necesariamente sea aquella cuyo precio ofertado y leído en el acto de apertura fue el más bajo.  El puntaje final por ítem se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica.  El procedimiento para la evaluación de la propuesta técnica (calidad) y propuesta económica (Precio); así como la obtención del puntaje final se repetirá para todos y cada uno de los ítems requeridos.  La Comisión de Calificación recomendará la adjudicación por ítems y precios unitarios de los bienes que tengan la propuesta con el MAYOR PUNTAJE resultante de la suma obtenida en la evaluación técnica y la evaluación económica. |
| 1. **PLAZO DE EVALUACION** | La comisión de calificación evaluará la o las propuestas y preparará el Informe de Calificación Final y Recomendación en un plazo no mayor a diez (10) días hábiles.  Este informe será remitido con carácter de recomendación y no creará derecho alguno a favor del o los proponentes adjudicados.  En ningún caso los proponentes podrán solicitar información de otras propuestas. |
| 1. **CONTENIDO DEL INFORME DE CALIFICACION FINAL Y RECOMENDACIÓN** | El informe de calificación final y recomendación, deberá contener como mínimo los siguientes aspectos:   1. Nómina de los proponentes y precios ofertados 2. Cuadros comparativos 3. Cuadros y formularios de evaluación de la propuesta técnica y la propuesta económica 4. Cuadros que detalle los ítems que se recomienda adjudicar, señalando precio referencial, precio adjudicado y diferencia. 5. Detalle de errores subsanables, cuando corresponda. 6. Detalle de inhabilitación de propuestas, ítems o lotes, según corresponda, señalando en cada caso la causal correspondiente. 7. Otros aspectos que la Comisión de Calificación considere pertinentes 8. Recomendación de adjudicación o declaratoria desierta. |
| 1. **PLAZO DE ENTREGA:** | Los ítems adjudicados deberán ser entregados de acuerdo a oferta presentada; plazo que no puede superar lo estipulado en las Especificaciones Técnicas. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE IV**  **SUSCRIPCION DE CONTRATO** | |
| 1. **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** | Tiene por objeto garantizar el cumplimiento y conclusión del contrato.  Se solicitará **Garantía de Cumplimiento del Contrato**, equivalente al 7% del monto del contrato, con característica de renovable, de carácter irrevocable y a primer requerimiento emitidas por Instituciones Financieras autorizadas por la ASFI o por aseguradoras autorizadas por la APS, según corresponda, de tal manera que al cumplimiento de la vigencia del mismo y habiendo cumplido con todo el objeto del contrato se procederá a su devolución, previo informe de conformidad de la unidad solicitante.  Esta garantía será devuelta, cumplido el plazo de validez de la misma, siempre y cuando existiendo conformidad de la Unidad Solicitante.  La CSBP ejecutará esta garantía por incumplimiento de las cláusulas específicamente pactadas en el contrato o cuando el proveedor no cumpla con la renovación en el plazo señalado por la CSBP. |
| 1. **PRESENTACION DE DOCUMENTOS** | El proponente adjudicado en un plazo máximo de siete (07) días hábiles, computables a partir de la notificación de Adjudicación, deberá presentar los documentos en original o fotocopia legalizada declarados en su propuesta.  La CSBP, en forma unilateral o a solicitud escrita del proponente adjudicado, podrá ampliar el plazo de presentación de documentos requeridos hasta siete (7) días hábiles adicionales, comunicando al proponente adjudicado en forma escrita la ampliación de dicho plazo.  Cuando el asesor legal al efectuar la revisión de documentos observe la omisión o falta de alguno de ellos o alguna irregularidad que dificulte la elaboración del contrato, otorgará al proponente adjudicado a través de la Instancia de aprobación del proceso de, un plazo máximo de tres (3) días hábiles para subsanar las observaciones.  Si el proponente adjudicado no cumpliese con la presentación de documentos requeridos para la firma del contrato, se ejecutará la garantía de seriedad de propuesta. |
| 1. **MODIFICACIONES AL CONTRATO** | Se aplicarán modificaciones al contrato, cuando el cambio instruido por la CSBP afecte el plazo del contrato, sin dar lugar al incremento de los precios unitarios. |
| 1. **CANAL DE DENUNCIAS** | En caso de que el proponente considere que existe algún tipo de irregularidad, puede realizar una denuncia al correo [denuncias.csbp@csbp.com.bo](mailto:denuncias.csbp@csbp.com.bo). |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE V**  **FORMULARIOS Y DOCUMENTOS PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA** | |
| **FORMULARIO 1** | CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA Y DECLARACION JURADA PARA EMPRESAS O ASOCIACIONES ACCIDENTALES |
| **FORMULARIO 2** | IDENTIFICACION DEL PROPONENTE  IDENTIFICACION DEL PROPONENTE “ASOCIACIONES ACCIDENTALES” |
| **FORMULARIO 3** | PROPUESTA TECNICA |
| **FORMULARIO 4** | PROPUESTA ECONOMICA |

**FORMULARIO Nº 1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y DECLARACIÓN JURADA PARA EMPRESAS O ASOCIACIONES ACCIDENTALES**

Lugar y fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente. -

**REF.: INVITACIÓN PUBLICA CB-IP-03-24 (2C)” ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO ODONTOLÓGICO” - SEGUNDA CONVOCATORIA**

A nombre de (***Nombre de la empresa o Asociación Accidental)*** a la cual represento, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento de las condiciones establecidas en el pliego de condiciones de la Invitación de referencia, por lo que:

1. **De las Condiciones del Proceso**
2. Declaro y garantizo haber examinado el pliego de condiciones, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones de dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
3. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que, en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a inhabilitar la presente propuesta y ejecutar la Garantía de Seriedad de Propuesta.
4. En caso de ser adjudicado, esta propuesta constituirá un compromiso obligatorio hasta que se prepare y suscriba el contrato.
5. Declaro, que como proponente, no tengo incompatibilidad o estoy impedido de participar en este proceso de contratación de acuerdo a lo establecido en el numeral 3 de este documento
6. **Declaración Jurada**
7. Declaro respetar el desempeño de los empleados de la CSBP asignados al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas. El incumplimiento de esta declaración será causal de inhabilitación cuando el relacionamiento se realice antes de la presentación de propuestas y causal de descalificación si el relacionamiento se produjera durante la evaluación de propuestas.
8. Me comprometo a denunciar por escrito, ante el Gerente General de la CSBP, cualquier tipo de presión o intento de extorsión de parte de los empleados de esta institución o de otras empresas, para que se asuman las acciones legales y administrativas correspondientes.
9. Declaro haber cumplido con todos los contratos suscritos durante los últimos tres (3) años con entidades del sector público y privado.
10. Declaro no haber incumplido la presentación de documentos ni tampoco haber desistido de suscribir el contrato como proponente adjudicado, en otros procesos de contratación realizados por la CSBP, entidades públicas y privadas en el último año.

**III.- De la Presentación de Documentos.**

Si nuestra propuesta es adjudicada, me comprometo a presentar en el plazo establecido en el Pliego de Condiciones, los documentos originales o fotocopias legalizadas de todos y cada uno de los siguientes documentos.

\*Para Sociedad Anónima y de Responsabilidad Limitada:

a) Testimonio de Constitución de Sociedad de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), inscrito en el Registro de Comercio.

b) Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos.

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

d) Número de Identificación Tributaria (NIT).

e) Cédula de Identidad vigente del Representante Legal.

f) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

h) Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato.

\*Para empresas Unipersonales

a) Testimonio de Constitución de Sociedad de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), inscrito en el Registro de Comercio.

b) Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos.

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

d) Número de Identificación Tributaria (NIT).

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

e) Documentación técnica presentada en fotocopia simple.

f) Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato.

Las asociaciones accidentales presentarán el contrato de Asociación accidental que identifique el porcentaje de participación, el representante legal de la asociación y todos los documentos señalados líneas arriba, según corresponda.

Asimismo, a nombre de mi empresa, ofrecemos mantener nuestra propuesta por un periodo de ………***(indicar número de días que debe ser igual o superior a sesenta (60) días calendario)*** a partir de la fecha fijada para la apertura de propuestas.

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal)***

**FORMULARIO Nº 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA EMPRESAS**

1. Nombre o razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Número de Identificación Tributaria (NIT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Nombre original y año de fundación de la empresa

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

1. Nombre del representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Documento que lo acredita como representante legal

\_\_\_\_(*colocar número de testimonio, lugar y fecha)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tipo de organización (unipersonal, sociedad anónima, sociedad accidental, etc.)

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

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal***

**FORMULARIO Nº 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE PARA ASOCIACIONES ACCIDENTALES\***

1. Denominación de la Asociación Accidental\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Asociados

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

1. *Testimonio de Constitución de la Asociación Accidental*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_(colocar número, lugar y fecha)\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Nombre de la empresa líder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Nombre del representante legal de la asociación accidental

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

1. Documento que lo acredita como representante legal

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

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal***

* **Adicionalmente cada asociado debe llenar el formulario de identificación para empresas**.

**FORMULARIO N° 3**

**PROPUESTA TÉCNICA**

**ITEM 2. TURBINAS ODONTOLOGICAS**

**Regional Cochabamba**

**CANTIDAD: 12 UNIDADES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **Observaciones (especificar por qué no cumple)** |
| **(MANIFESTAR ACEPTACIÓN, ESPECIFICAR Y/O ADJUNTAR LO REQUERIDO)** | **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **Marca:** | |  |  |  |  |
| **Modelo:** | |  |  |  |  |
| **Origen:** | |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** | |  |  |  |  |
| **Garantía:** ≥ 12 meses | |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida:** 12 unidades | |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **1** | **Nombre:** SET DE TURBINAS ODONTOLOGICAS PARA LA REGIONAL COCHABAMBA |  |  |  |  |
| **2** | **Descripción:** El set de turbinas odontológicas comprende el Kit completo, para uso profesional, de turbinas de alta y baja rotación, para uso clínico. |  |  |  |  |
| **3** | **Características Generales** |  |  |  |  |
| El Kit completo comprende: 1 turbina de alta velocidad 1 Micromotor Neumático 1 pieza Recta 1 Contra ángulo Accesorios para mantenimiento Estuche Rígido de Transporte y resguardo |  |  |  |  |
| **4** | **Turbina de Alta:** |  |  |  |  |
| Cabezal Estándar |  |  |  |  |
| Potencia 16 W o mejor |  |  |  |  |
| Rotación (rango de velocidad) 330.000 a 430.000 min-1 |  |  |  |  |
| Tamaño del Cabezal Ø12.1 x Al 13,3 mm, o mejor |  |  |  |  |
| Espray de agua Spray Quattro o mejor |  |  |  |  |
| Material del cuerpo Acero Inoxidable |  |  |  |  |
| Luz Led por Micro generador de energía para producir iluminación altamente eficaz solo con el suministro y flujo de aire  El Generador puede ser internamente incorporado en la turbina, o acoplable en la terminal pero no se acepta eléctrico que requiera cableado.  Si el generador es acoplable debe venir incluido. |  |  |  |  |
| Óptica de Vidrio que efectivice la iluminación LED |  |  |  |  |
| Rodamientos de Cerámica |  |  |  |  |
| Sistema de Cabezal Limpio |  |  |  |  |
| Porta fresas Push Botton |  |  |  |  |
| Autoclavable a 135°C |  |  |  |  |
| Terminal de conexión:  Debido a que los sillones donde irán instaladas son de conexión Borden, las piezas de mano deben ser conexión Borden.  Si las piezas tiene conexión Midwest, deberá incluir adaptador Borden/Midwest. |  |  |  |  |
| **5** | **Micromotor** |  |  |  |  |
| Tipo Neumatico |  |  |  |  |
| Velocidad Máx 25,000 min-1 ± 10% |  |  |  |  |
| Torque 2,0N-cm |  |  |  |  |
| Terminal de conexión:  Debido a que los sillones donde irán instaladas son de conexión Borden, las piezas de mano deben ser conexión Borden.  Si las piezas tiene conexión Midwest, deberá incluir adaptador Borden/Midwest. |  |  |  |  |
| **6** | **Pieza de Mano Recta** |  |  |  |  |
| Transmisión Velocidad Directa 1:1 |  |  |  |  |
| Para fresas HP (Ø2,35) |  |  |  |  |
| Velocidad Máx 40.000 min-1 |  |  |  |  |
| Sistema de Cabezal Limpio |  |  |  |  |
| **7** | **Contraangulo** |  |  |  |  |
| Transmisión Velocidad Directa 1:1 |  |  |  |  |
| Para fresas CA (Ø2,35) |  |  |  |  |
| Velocidad Máx 30.000 min-1 |  |  |  |  |
| Porta fresas tipo pestillo o Push Botón |  |  |  |  |
| **8** | **Cada set debe incluir:** |  |  |  |  |
| 1 Manguera triple con terminal acoplada, Borden/Midwest (esto Según la tecnología ofertada) con longitud ≥ 130cm |  |  |  |  |
| 1 Lubricante en Spray para piezas odontológicas |  |  |  |  |
| **9** | **Documentación:** El proveedor debe adjuntar a su propuesta el Broschure o catálogo del dispositivo ofertado, indicando explícitamente la página donde permite corroborar cada una de las especificaciones técnicas. En caso de adjudicación deberá incluir al momento de la entrega 1 manual de usuario en español |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **A. ENTREGA DE (LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **10** | **Lugar de entrega:** El proponente deberá entregar el ítem adjudicado, a entera satisfacción de la comisión de recepción designada para este fin, en los ambientes de la CSBP Regional Cochabamba, Calle Hamiraya entre Santivañez y Jordán, piso 3, Bloque B, Servicio de Odontología |  |  |  |  |
| **11** | **Plazo de entrega:** 45 días calendario de emitida la orden de compra o firmado el contrato. (No excluyente) |  |  |  |  |
| **B. SOPORTE TECNICO:** | |  |  |  |  |
| **12** | **Servicio técnico:**  A fin de garantizar que durante la garantía comercial se cuente con el respectivo soporte técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Cochabamba, el proponente deberá adjuntar en su propuesta el File de su personal técnico asignado específicamente para la regional Cochabamba, adjuntando Certificado de capacitación en la Marca emitido por el fabricante |  |  |  |  |
| **13** | **Cronograma de Mantenimiento.-** Deberá presentar durante la entrega del bien, el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. |  |  |  |  |
| **14** | **Mantenimiento Preventivo.-**  Mínimamentesemestral, acorde al cronograma de mantenimiento propuesto, con cobertura de mano de obra y elementos necesarios (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) si son necesarios para la prevención del equipo. |  |  |  |  |
| **15** | **Mantenimiento Correctivo.-** Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores.  En el caso de repuestos, la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial, la atención deberá ser máximo en dos días calendario de notificada la falla y la reparación no debe exceder 7 días calendario, desde el momento que se notificó en físico o medio digital (whatsapp o email) el requerimiento. |  |  |  |  |
| **C. GARANTIAS:** | |  |  |  |  |
| **16** | **Garantía de estado y data de fabricación:**  equipo ofertado es nuevo (no es reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a lo solicitado. En caso de adjudicación, si la csbp lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación o póliza de importación) |  |  |  |  |
| **17** | **Garantía comercial:**  El quipo cuenta con garantía y cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgaste prematuro, mala instalación y/o daños atribuibles al mantenimiento del servicio técnico en el periodo de garantía. El periodo de esta garantía no será menor a dos años, según lo ofertado por el proponente, vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. |  |  |  |  |
| **18** | **Restitución.-** En caso de fallas recurrentes, más de 5 fallas o que impidan el correcto funcionamiento del equipo en un periodo de hasta 20 días, con perjuicio a la institución el proveedor debe comprometer a realizar el cambio del equipo por uno nuevo de mismas características o mejor. |  |  |  |  |
| **19** | **Servicio postventa**: El proveedor se compromete a la disponibilidad de dotación de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por lo menos 8 años posteriores a la entrega del bien. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (20 PUNTOS)** | |  |  |  |  |
| **A** | **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de un año, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada.   * Garantía de 1 año o más adicional a lo solicitado: **5 puntos** * Garantía de ≥6 meses y <1 año, adicional a lo solicitado: **3 puntos** * Sin garantía adicional a lo solicitado: **0 puntos**. |  |  |  |  |
| **B** | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * USA, Alemania, Japón: **5 puntos** * Europa, Brasil: **3 puntos** * Asia o Sudamérica: **2 puntos** * Otros: **0 puntos.** |  |  |  |  |
| **C** | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede mejorar el plazo de entrega.   * 0 días a 15 días**: 5 puntos** * 16 días a 30 días: **3 puntos** * 31 días en adelante**: 0 puntos** |  |  |  |  |
| **D** | **MEJORAS TECNICAS Y DE ACCESORIOS:**  El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar, así también podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 3 o más mejoras: **5 puntos** * 2 mejoras: **3 puntos** * 1 mejora: **2 puntos** * Sin mejoras**: 0 puntos** |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 3. SILLON DENTAL - (TIPO 2)**

**Regional La Paz**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  **(MANIFESTAR ACEPTACIÓN, ESPECIFICAR Y/O ADJUNTAR LO REQUERIDO)** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES (ESPECIFICAR EL PORQUÉ NO CUMPLE)** |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| SILLÓN DENTAL |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Garantía:** ≥ 24 meses |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **Descripción**: Sillón dental con diseño ergonómico para facilitar el trabajo entre el equipo de profesionales y permitir varias posiciones para adaptarlo a cada tratamiento, necesidad y pacientes. A su vez, debe ofrecer la mayor comodidad posible para el paciente intervenido. |  |  |  |  |
| 1. Sillón resistente y sólido, apto para alto tráfico y no debe requerir mantenimiento |  |  |  |  |
| 1. Caja de conexión integrada, para optimizar espacio dentro del consultorio. |  |  |  |  |
| 1. Sistema de accionamiento por electromotores que permite los movimientos del sillón, así como los movimientos de inclinación y declinación del respaldo. |  |  |  |  |
| 1. Tapizado de material resistente contra acciones de desinfección, como ser de Amonio Cuaternario, glutaraldehído u otros |  |  |  |  |
| 1. Tapizado de alto tráfico (antifluido, fácil limpieza, durabilidad). |  |  |  |  |
| 1. Tapizado de color a elección de la unidad beneficiara. (presentar en la propuesta al menos 3 colores o más) |  |  |  |  |
| 1. El tapizado del sillón debe contar con un forrado plástico. |  |  |  |  |
| 1. El sillón dental debe estar configurado para soportar pacientes con un peso de 130 kg igual o superior |  |  |  |  |
| 1. Interruptor general (on/off) debe estar incorporado al equipo. |  |  |  |  |
| 1. Los movimientos del sillón deben ser completamente automáticos y ejecutables por sistema dual (comando de pie y a través de la interfaz de usuario). |  |  |  |  |
| 1. Contar con al menos 3 posiciones de trabajo programables para ejecución automática. |  |  |  |  |
| 1. Altura máxima y mínima:  * Altura mínima ≤45cm del asiento con relación al suelo. * Altura máxima ≥75 cm del asiento con relacion al suelo. |  |  |  |  |
| 1. Reposa cabezas ajustable o mejor |  |  |  |  |
| 1. Apoya brazo para paciente, plegable o abatible o mejor |  |  |  |  |
| 1. Pedal de comando incorporado a la plataforma del sillón o mejor |  |  |  |  |
| 1. Pedal con capacidad de control de movimientos del sillón, activación de reflector y accionamiento de las piezas de mano o mejor. |  |  |  |  |
| 1. Posición de trendelemburg (opcional) |  |  |  |  |
| **REFLECTOR** |  |  |  |  |
| 1. Tecnología de iluminación LED |  |  |  |  |
| 1. Activado por sensor de movimiento y/o switch |  |  |  |  |
| 1. Temperatura de color 5000°K o mejor |  |  |  |  |
| 1. Iluminación ajustable de 5000 a 10000 Lux o mejor ampliación de rango |  |  |  |  |
| **MODULO PRINCIPAL** |  |  |  |  |
| **TERMINALES DE TRABAJO** |  |  |  |  |
| 1. Permite la conexión de al menos 4 terminales o superior |  |  |  |  |
| 1. 2 terminales para alta rotación con Spray (detallar de tipo de conexión) |  |  |  |  |
| 1. 1 terminal para baja rotación sin spray (detallar de tipo de conexión) |  |  |  |  |
| 1. 1 escarificador por ultrasonido dental con irrigación incorporado |  |  |  |  |
| 1. 1 jeringa triple |  |  |  |  |
| **NEGATOSCOPIO (OPCIONAL)** |  |  |  |  |
| 1. Luz LED |  |  |  |  |
| 1. Acoplado para una fácil visualización de los exámenes radiográficos periapicales |  |  |  |  |
| **MANGUERAS** |  |  |  |  |
| 1. Siliconadas, lisas y suaves |  |  |  |  |
| **PANEL DE CONTROL** |  |  |  |  |
| 1. Sensibles al Tacto |  |  |  |  |
| 1. Movimientos y programación del sillón |  |  |  |  |
| 1. Posibilidad de guardar 2 perfiles/usuarios o mejor |  |  |  |  |
| **MODULO AUXILIAR** |  |  |  |  |
| **ESCUPIDERA** |  |  |  |  |
| 1. Cuba de porcelana, cerámica blanca, vidrio esmerilado, o similar para una óptima asepsia. |  |  |  |  |
| 1. Cuba profunda y con drenaje para la retención de sólidos |  |  |  |  |
| 1. Pileta de lavado para la cuba, con irrigación o mejor |  |  |  |  |
| 1. Llena vasos con calentador de agua |  |  |  |  |
| **TERMINALES** |  |  |  |  |
| 1. 1 Suctor de saliva |  |  |  |  |
| 1. 1 Suctor de alto caudal |  |  |  |  |
| 1. 1 jeringa Triple (agua, aire y spray) |  |  |  |  |
| 1. Filtro de desechos ubicado en el cuerpo de la unidad de agua, de fácil limpieza y acceso. |  |  |  |  |
| 1. Fotopolimerizador con potencia mayor o igual a 1200mW/cm2, longitud de onda mayor o igual a 400nm, y dos o más modos de trabajo (detallar modos e intervalos) |  |  |  |  |
| 1. Sistema de regulación del flujo de agua |  |  |  |  |
| **RESERVORIO DE AGUA** |  |  |  |  |
| 1. Reservorio presurizado para agua de la jeringa triple y spray de las piezas de mano |  |  |  |  |
| 1. Con control o llave de despresurización para su extracción Desmontable |  |  |  |  |
| 1. Botellón De Sistema De Bioseguridad Y Desinfección (Opcional) |  |  |  |  |
| **TABURETE** |  |  |  |  |
| 1. El taburete del odontólogo debe tener cinco ruedas, con mando manual para el sencillo ajuste de la altura. |  |  |  |  |
| 1. El acolchado del taburete debe ser sin costuras y de forma ergonómica, el color del acolchado debe corresponder con el color del acolchado del sillón dental. |  |  |  |  |
| 1. El tapizado de taburete debe contar con protección de plástico. |  |  |  |  |
| 1. El taburete del sillón dental debe ser apropiado para el uso de odontólogos. |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| 1. Tensión de alimentación: 220 V AC ±10% 50/60 Hz |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS** |  |  |  |  |
| 2 pzas jeringas triples (modulo principal y modulo dental) |  |  |  |  |
| 2 turbina de alta (adulto)con acople de generador de luz o mejor (detallar marca, tipo de conector compatible al sillón ofertado) |  |  |  |  |
| 2 turbina de alta (pediátrico)con acople de generador de luz o mejor (detallar marca, tipo de conector compatible al sillón ofertado) |  |  |  |  |
| 1 micromotor o mejor (detallar marca, tipo de conector compatible al sillón ofertado) |  |  |  |  |
| 1 contra ángulo o mejor (detallar marca, tipo de conector compatible al sillón ofertado) |  |  |  |  |
| 1 escarificador ultrasónico (detallar marca, tipo de conector compatible al sillón ofertado) |  |  |  |  |
| 1 pieza de taburete y el color al sillón. |  |  |  |  |
| 1 pieza fotopolimerizador (detallar marca, tipo de conector compatible al sillón ofertado) |  |  |  |  |
| 2 piezas Lubricador de piezas de mano |  |  |  |  |
| 2 kit de (3 puntas o superior) para escarificador ultrasónico |  |  |  |  |
| 2 jeringas triples, adicionales |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR**:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio Regional La Paz de la C.S.B.P., Calle Capitán Ravelo esq. Montevideo. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS**:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN**:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P con 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. (Si corresponde). |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 vigente o IEC 6060-1 (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar Certificado F.D.A. y/o C.E (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color). |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida **del personal técnico con presencia en La Paz** (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 90 (noventa) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. (No excluyente) |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), de fabricación 2023 hasta la fecha actual (1 año de antigüedad). En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la Regional La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (20 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **SISTEMA DE SEGURIDAD**   * Sistema de seguridad en caso que el sillón choque o detecte un obstáculo durante sus movimientos, paralizando el mismo o alertando al operador: **4 puntos** * Sin sistema de seguridad: **0 puntos** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada.   * Garantía de 1 año o más adicional a lo solicitado: **4 puntos** * Garantía de ≥6 meses y <1 año, adicional a lo solicitado: **2 puntos**   Sin garantía adicional a lo solicitado: **0 puntos.** |  |  |  |  |
| **ORIGEN:**  El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * USA, Europa, Japón: **4 puntos** * Asia o Sudamérica: **2 puntos** * Otros: **0 puntos.** |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS:**  Cumplimiento de más de 3 mejoras a los requerimientos básicos. El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar.   * 3 o más mejoras: **4 puntos** * 2 mejoras: **2 puntos** * Sin mejoras: **0 puntos** |  |  |  |  |
| **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS, INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO:**  El proponente podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 5 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: **4 puntos** * 3 o 4 mejoras en entrega de accesorios, insumos y otros: **2 puntos** * Sin mejoras**: 0 puntos** |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 4. LAMPARA DE FOTOCURADO**

**Regional La Paz**

**CANTIDAD: 2 UNIDADES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  **(MANIFESTAR ACEPTACIÓN, ESPECIFICAR Y/O ADJUNTAR LO REQUERIDO)** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES (ESPECIFICAR EL PORQUÉ NO CUMPLE)** |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| LAMPARA DE FOTOCURADO |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Garantía:** ≥ 24 meses |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 2 unidades** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| 1. MATERIAL DE CUERPO PLASTICO O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. LAMPARA TIPO LED O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. POTENCIA DE 1200 mW/cm2 O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. LONGITUD DE ONDA DE 440NM O SUPERIOR |  |  |  |  |
| 1. MODOS DE TRABAJO: 2 O MAS (DETALLAR) |  |  |  |  |
| 1. INTERVALOS DE TIEMPO: 5-10-15 O MEJOR (DETALLAR) |  |  |  |  |
| 1. VISUALIZACIÓN DISPLAY, LCD O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. BATERIA RECARGABLE (DETALLAR) |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS:** |  |  |  |  |
| - (1) SOPORTE O BASE DE LAMPARA |  |  |  |  |
| - (1) CARGADOR O FUENTE DE ALIMENTACION |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA:** |  |  |  |  |
| VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN: 220 VAC, 50HZ |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR**:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio Regional La Paz de la C.S.B.P., Calle Capitán Ravelo esq. Montevideo. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS**:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN**:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español.  Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía y otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P con 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar por lo menos una de las siguientes certificaciones vigente:  ISO 13485, IEC 6060-1, F.D.A., o C.E  (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del **personal técnico con presencia en La Paz** (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 45 (Cuarenta y Cinco) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. (NO EXCLUYENTE) |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad no mayor a 1 año. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía no será menor a (2) dos años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la Regional La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (20 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada.   * Garantía de 1 año o más adicional a lo solicitado: 5 puntos * Garantía de ≥6 meses y <1 año, adicional a lo solicitado: 3 puntos * Sin garantía adicional a lo solicitado: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **ORIGEN:**  El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * USA, Europa, Alemania, Japón: 5 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos * Otros: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **MENOR PLAZO DE ENTREGA:**  El proponente puede mejorar el plazo de entrega.   * 0 días a 15 días: 5 puntos * 16 días a 30 días: 3 puntos * 31 días en adelante: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS Y DE ACCESORIOS:**  El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar, así también podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 3 o más mejoras: 5 puntos * 2 mejoras: 3 puntos * 1 mejora: 2 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 5. LOCALIZADOR DE APICE**

**Regional La Paz**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  **(MANIFESTAR ACEPTACIÓN, ESPECIFICAR Y/O ADJUNTAR LO REQUERIDO)** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES (ESPECIFICAR EL PORQUÉ NO CUMPLE)** |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| LOCALIZADOR DE APICE |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Garantía:** ≥ 24 meses |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **EL EQUIPO SE REQUIERE CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:** |  |  |  |  |
| 1. LOCALIZADOR DE APICE DE ALTA PRECISION |  |  |  |  |
| 1. COMPACTO Y LIGERO |  |  |  |  |
| 1. PRECISION DE 0,5% O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. CALIBRACION AUTOMATICA |  |  |  |  |
| 1. PANTALLA LCD COLOR O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. ALIMENTACIÓN: CARGADOR O PILAS/BATERIA O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. TIEMPO DE TRABAJO DE 4 HORAS O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. TIEMPO DE CARGA MENOR A 4 HORAS O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. CAPACIDAD ANTIINTERFERENCIA |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS:** |  |  |  |  |
| * (1) SONDA |  |  |  |  |
| * (1) PORTALIMAS |  |  |  |  |
| * (1) CARGADOR O FUENTE DE ALIMENTACION |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELECTRICA:** |  |  |  |  |
| Voltaje de alimentación: 220 VAC, 50hz |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR**:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio Regional La Paz de la C.S.B.P., Calle Capitán Ravelo esq. Montevideo. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS**:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN**:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P con 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar por lo menos una de las siguientes certificaciones vigente:  ISO 13485, IEC 6060-1, F.D.A., o C.E  (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del **personal técnico con presencia en La Paz** (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 45 (Cuarenta y Cinco) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. (No Excluyente) |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad no mayor a 1 año. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la Regional La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (20 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de dos años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada.   * Garantía de 1 año o más adicional a lo solicitado: 5 puntos * Garantía de ≥6 meses y <1 año, adicional a lo solicitado: 3 puntos * Sin garantía adicional a lo solicitado: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **ORIGEN:**  El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * USA, Europa, Alemania, Japón: 5 puntos * Asia o Sudamérica: 5 puntos * Otros: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **MENOR PLAZO DE ENTREGA:**  El proponente puede mejorar el plazo de entrega.   * 0 días a 15 días: 5 puntos * 16 días a 30 días: 3 puntos * 31 días en adelante: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS Y DE ACCESORIOS:**  El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar, así también podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 3 o más mejoras: 5 puntos * 2 mejoras: 3 puntos * 1 mejora: 2 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 6. EQUIPO ROTATORIO PARA ENDODONCIA**

**REGIONAL LA PAZ**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  **(MANIFESTAR ACEPTACIÓN, ESPECIFICAR Y/O ADJUNTAR LO REQUERIDO)** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES (ESPECIFICAR EL PORQUÉ NO CUMPLE)** |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| LOCALIZADOR DE APICE |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Garantía:** ≥ 24 meses |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **EL EQUIPO SE REQUIERE CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:** |  |  |  |  |
| 1. CABEZAL Y CUELLO FINO, MAYOR VISIBILIDAD |  |  |  |  |
| 1. PANTALLA LCD O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. DISEÑO ERGONÓMICO |  |  |  |  |
| 1. RÁPIDA REVERSA AUTOMÁTICA |  |  |  |  |
| 1. CARGA DE BATERIA DE 3 HORAS O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. PROGRAMA DE MEMORIA 5 O MEJOR |  |  |  |  |
| 1. AJUSTE DE VELOCIDAD Y TORQUE |  |  |  |  |
| 1. CON FUNCION DE ALARMAS |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS:** |  |  |  |  |
| * (2) SET LIMAS ADECUADAS PARA EL EQUIPO |  |  |  |  |
| * (1) CARGADOR O FUENTE DE ALIMENTACION |  |  |  |  |
| * (1) PEDAL (SI CORRESPONDE AL MODELO OFERTADO) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN ELECTRICA:** |  |  |  |  |
| Voltaje de alimentación: 220 VAC, 50hz |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| **LUGAR**:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes del Policonsultorio Regional La Paz de la C.S.B.P., Calle Capitán Ravelo esq. Montevideo. |  |  |  |  |
| **PRUEBAS**:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| **INSTALACIÓN**:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución.  La empresa proponente realizara la coordinación respectiva para la ubicación de instalación, esto posterior a la recepción y conformidad de la comisión de recepción. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA:**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P con 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. (Si corresponde). |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos (2) dos capacitaciones adicionales a requerimiento de la C.S.B.P. al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar por lo menos una de las siguientes certificaciones vigente:  ISO 13485, IEC 6060-1, F.D.A., o C.E  (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del **personal técnico con presencia en La Paz** (Adjuntar curriculum vitae del Personal técnico) |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 2 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| 45 (Cuarenta y Cinco) días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final.(No Excluyente) |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad no mayor a 1 año. En caso de adjudicación y si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción la empresa adjudicada deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a (2) dos años vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía comercial al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá contar con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la Regional La Paz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía del equipo el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Una vez emitido informe de conformidad |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional La Paz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (20 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de 2 años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada.   * Garantía de 1 año o más adicional a lo solicitado: 5 puntos * Garantía de ≥6 meses y <1 año, adicional a lo solicitado: 3 puntos * Sin garantía adicional a lo solicitado: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **ORIGEN:**  El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * USA, Europa, Alemania, Japón: 5 puntos * Asia o Sudamérica: 3 puntos * Otros: 0 puntos. |  |  |  |  |
| **MENOR PLAZO DE ENTREGA:**  El proponente puede mejorar el plazo de entrega.   * 0 días a 15 días: 5 puntos * 16 días a 30 días: 3 puntos * 31 días en adelante: 0 puntos |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS Y DE ACCESORIOS:**  El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar, así también podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 3 o más mejoras: 5 puntos * 2 mejoras: 3 puntos * 1 mejora: 2 puntos * Sin mejoras: 0 puntos |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 7. RADIOVISIOGRAFO**

**REGIONAL SANTA CRUZ**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  **(MANIFESTAR ACEPTACIÓN, ESPECIFICAR Y/O ADJUNTAR LO REQUERIDO)** | **CUMPLE** | | **OBERVACIONES (ESPECIFICAR EL PORQUÉ NO CUMPLE)** |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Equipo que captura las películas radiográficas y genera imágenes instantáneas, más claras y de alta definición |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Garantía:** ≥ 24 meses |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Equipo con licencia de software ilimitado |  |  |  |  |
| Área activa del sensor de 20x30mm o mayor |  |  |  |  |
| Compatible con los equipos de rayos X disponibles en el mercado y un software fácil e intuitivo de usar. |  |  |  |  |
| Imágenes de alta definición para un diagnóstico |  |  |  |  |
| Cable de fácil reemplazo |  |  |  |  |
| Sensor con acabado interno de silicona |  |  |  |  |
| Cable de tres metros de largo o mas |  |  |  |  |
| Captura imágenes de alta definición en tiempo real. Con 25 pares de líneas |  |  |  |  |
| Formato de imagen TIFF, BITMAPPNG, DICOM, JPEG (minimamente) |  |  |  |  |
| Sensor tipo CMOS |  |  |  |  |
| Nivel de gris: 12 bits |  |  |  |  |
| Resolución: 25 pares de líneas por milímetro |  |  |  |  |
| **REQUISITOS DE ENERGIA ELECTRICA** |  |  |  |  |
| El equipo si requiere energía eléctrica debe ser 220 V. 50Hz. Desde fabrica sin transformadores ni adaptaciones eléctricas. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| (1) Computadora portátil con las características mínimas requeridas:  Sistema operativo Windows 10 o mejor compatible con el equipo  USB tipo USB 2.0  HD: 500 GB o mas  Memoria RAM: 4 GB o mas  Procesador: Intel core i5 3.0GHz. o superior  La computadora portátil debe ser totalmente compatible con el equipo radiovisiografo ofertado y debe tener instalado el software con licencia. |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| LUGAR:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| PRUEBAS:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| INSTALACIÓN:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar por lo menos una de las siguientes certificaciones vigente:  ISO 13485, IEC 6060-1, F.D.A., o C.E  (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, adjuntando documentación de respaldo verificable, como aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| (45) Cuarenta y Cinco días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. (No excluyente) |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año con respecto a la gestión actual. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a un (1) año vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá disponer de personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| En caso de adjudicación, el proponente deberá presentar una Declaración Jurada Voluntaria sobre el cumplimiento de la garantía comercial, garantía de servicio técnico y la garantía post venta descritas en los puntos anteriores. |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Contra entrega |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (20 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de 2 años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada.   * Garantía de 1 año o más adicional a lo solicitado: **5 puntos** * Garantía de ≥6 meses y <1 año, adicional a lo solicitado: **3 puntos** * Sin garantía adicional a lo solicitado: **0 puntos**. |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * USA, Alemania, Japón: **5 puntos** * Europa, Brasil: **3 puntos** * Asia o Sudamérica: **2 puntos** * Otros: **0 puntos.** |  |  |  |  |
| **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede mejorar el plazo de entrega.   * 0 días a 15 días: **5 puntos** * 16 días a 30 días**: 3 puntos** * 31 días en adelante**: 0 puntos** |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS Y DE ACCESORIOS:**  El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar, así también podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 3 o más mejoras: **5 puntos** * 2 mejoras: **3 puntos** * 1 mejora: **2 puntos** * Sin mejoras: **0 puntos** |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 8. MOTOR DE SISTEMA ROTATORIO PARA ENDODONCIA**

**REGIONAL SANTA CRUZ**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA**  **(MANIFESTAR ACEPTACIÓN, ESPECIFICAR Y/O ADJUNTAR LO REQUERIDO)** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES (ESPECIFICAR EL PORQUÉ NO CUMPLE)** |
| **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Equipo utilizado para dar forma a los conductos radiculares de manera silenciosa y con control de torque y velocidad |  |  |  |  |
| **Marca:** |  |  |  |  |
| **Modelo:** |  |  |  |  |
| **Origen:** |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** |  |  |  |  |
| **Garantía:** ≥ 24 meses |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| Torque máximo de 7 Ncm |  |  |  |  |
| Rango de velocidades de: 100 hasta 13000 min-1 aproximado |  |  |  |  |
| Equipo de mesa |  |  |  |  |
| Equipo incluye contrangulo |  |  |  |  |
| **REQUISITOS DE ENERGIA ELECTRICA** |  |  |  |  |
| El equipo si requiere energía eléctrica debe ser 220 V. 50Hz. Desde fabrica sin transformadores ni adaptaciones eléctricas. |  |  |  |  |
| **ACCESORIOS Y/O INSUMOS ADICIONALES REQUERIDOS** |  |  |  |  |
| 1 contrangulo |  |  |  |  |
| **B. INSTALACIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| LUGAR:  El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz, previa coordinación |  |  |  |  |
| PRUEBAS:  El proponente en caso de adjudicación deberá instalar el equipo con las respectivas pruebas de funcionamiento, calibraciones y verificaciones, en caso de ser necesarios con controles o calibradores para demostrar el buen funcionamiento del equipo. |  |  |  |  |
| INSTALACIÓN:  El proponente en caso de adjudicación deberá entregar todas las piezas, accesorios, adaptadores, componentes y consumibles adicionales que requiera el/los equipos para su puesta funcionamiento sin costo alguno para la institución. |  |  |  |  |
| **C. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |  |  |  |  |
| **LUGAR DONDE SE PRESTAN LOS SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA**  Instalaciones en el servicio correspondiente de la Caja de Salud de la Banca Privada. |  |  |  |  |
| **MEDIOS DE TRANSPORTE**  El transporte a los almacenes y al lugar de la Instalación definitiva del bien corre a cuenta de la empresa adjudicada. |  |  |  |  |
| **D. PROVISIÓN DE REPUESTOS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA POST VENTA:**  La empresa adjudicada deberá entregar un certificado de provisión de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico por un periodo mínimo de (5) cinco años posteriores a la instalación del equipo, sujeto a acuerdo entre partes. (Entrega de certificado al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **E. MANUALES** |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, al momento de entregar el equipo deberá entregar (1) Un Manual Original de Operación en idioma español. Si el mismo no está en español, acompañar una traducción. |  |  |  |  |
| La empresa en caso de adjudicación, debe entregar el Manual de Servicio, guía u otro documento que sea necesario para realizar los mantenimientos técnicos preventivos y correctivos del equipo por personal de la C.S.B.P en formato 1 copia en formato físico y 1 copia en formato digital. |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada, al momento de entregar el equipo; debe entregar las Contraseñas o códigos de ingreso a modo Servicio, en caso de que el equipo lo requiera; al personal técnico o responsable de mantenimiento de la C.S.B.P (Si corresponde). |  |  |  |  |
| **F. CAPACITACIÓN** |  |  |  |  |
| **OPERATIVA Y/O MANEJO:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación de manejo/operatividad del equipo a los operadores del servicio/unidad. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal capacitado. |  |  |  |  |
| **TECNICA:**  La empresa adjudicada deberá realizar la capacitación en manejo del equipo, mantenimientos, corrección de fallas, al personal técnico de la institución. La capacitación debe incluir la certificación en físico para el personal. |  |  |  |  |
| El proponente deberá realizar capacitaciones en por lo menos una capacitación adicional a requerimiento de la CSBP al personal OPERATIVO y TECNICO durante el periodo de Garantía del equipo. |  |  |  |  |
| **G. DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA Y NORMATIVAS A CUMPLIR** |  |  |  |  |
| El proponente debe entregar por lo menos una de las siguientes certificaciones vigente:  ISO 13485, IEC 6060-1, F.D.A., o C.E  (Adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color) |  |  |  |  |
| El proponente deberá presentar documentación de respaldo, como ser: Brochures, catálogos, infotecs, manuales, etc. en la cual se especifique la marca, modelo del equipo ofertado y las especificaciones técnicas solicitadas mismas que deberán ser Subrayadas y/o Marcadas de forma obligatoria (Presentar en la propuesta) |  |  |  |  |
| El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en Santa Cruz vigente, adjuntando documentación de respaldo verificable, como aportes a la GESTORA (sujeto a verificación). |  |  |  |  |
| **H. SOPORTE DURANTE LA GARANTIA TECNICA COMERCIAL** |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:**  La empresa adjudicada deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía. (Entrega física de cronograma de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien y bajo conformidad del área técnica).  El mantenimiento preventivo semestral deberá contemplar la cobertura de mano de obra y elementos o herramientas (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento. |  |  |  |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**: Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores, en el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial.  Tiempo de respuesta cuando el equipo presente un problema técnico será de 8 horas bajo la modalidad 24/7. |  |  |  |  |
| Los mantenimientos preventivos y correctivos serán efectuados por personal capacitado y acorde a los protocolos emitidos en los manuales técnicos sin costo adicional de mano de obra, repuestos, consumibles, herramientas, etc. para la C.S.B.P. |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |  |  |  |
| **A. PLAZO DE ENTREGA** |  |  |  |  |
| (45) Cuarenta y cinco días calendario o menor a partir del día siguiente de la suscripción del Contrato, el proponente deberá realizar la instalación, puesta en marcha y prueba de funcionamiento del equipo para la recepción final. (No excluyente) |  |  |  |  |
| **B. GARANTIAS** |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE ESTADO Y DATA DE FABRICACION:**  El equipo ofertado debe ser nuevo (no reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año con respecto a la gestión actual. En caso de adjudicación, si la C.S.B.P. lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen) |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:**  El equipo ofertado deberá contar con garantía de cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico de la empresa adjudicada. El periodo de esta garantía será no menor a un (1) año vigentes a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. (Entrega obligatoria del certificado de garantía al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| **GARANTIA DE SERVICIO TECNICO:**  Durante la garantía comercial, el proveedor deberá disponer de personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de Santa Cruz. Detallar en la propuesta nombre, apellidos y teléfono del personal. (Entrega obligatoria del certificado de garantía de servicio técnico al momento de la entrega del equipo) |  |  |  |  |
| En caso de adjudicación, el proponente deberá presentar una Declaración Jurada Voluntaria sobre el cumplimiento de la garantía comercial, garantía de servicio técnico y la garantía post venta descritas en los puntos anteriores. |  |  |  |  |
| **C. REGIMEN DE MULTAS** |  |  |  |  |
| **RETRASO EN LA ENTREGA:**  Multa equivalente al 1% del monto total adjudicado por cada día de retraso en la entrega. |  |  |  |  |
| **CAMBIO DE ESTADO O REPARACIÓN:**  En caso de mal funcionamiento o falla del equipo durante el tiempo de garantía, el cambio de estado o reparación no deberá exceder los 7 días calendario, pasados los 7 días calendario la empresa adjudicada deberá cubrir la compra de servicios hasta el día 20 calendario. Finalmente, pasado el día 20 calendario la empresa adjudicada deberá reemplazar el equipo por uno de similares características al equipo ofertado o mejor y se procederá a la penalización de la boleta de garantía de buen funcionamiento (El tiempo se contabiliza a partir de la notificación mediante medio físico o correo electrónico). |  |  |  |  |
| **D. FORMA DE PAGO** |  |  |  |  |
| Contra entrega |  |  |  |  |
| **E. FORMA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN** |  |  |  |  |
| El equipo debe ser entregado en ambientes de la CSBP Regional Santa Cruz, en coordinación con Activos Fijos y el Responsable de Mantenimiento de equipamiento médico de la mencionada Regional. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (20 PUNTOS)** |  |  |  |  |
| **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de 2 años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada.   * Garantía de 1 año o más adicional a lo solicitado: **5 puntos** * Garantía de ≥6 meses y <1 año, adicional a lo solicitado: **3 puntos** * Sin garantía adicional a lo solicitado: **0 puntos**. |  |  |  |  |
| **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * USA, Alemania, Japón: **5 puntos** * Europa, Brasil: **3 puntos** * Asia o Sudamérica: **2 puntos** * Otros: **0 puntos.** |  |  |  |  |
| **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede mejorar el plazo de entrega.   * 0 días a 15 días**: 5 puntos** * 16 días a 30 días: **3 puntos** * 31 días en adelante**: 0 puntos** |  |  |  |  |
| **MEJORAS TECNICAS Y DE ACCESORIOS:**  El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar, así también podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 3 o más mejoras: **5 puntos** * 2 mejoras: **3 puntos** * 1 mejora: **2 puntos** * Sin mejoras**: 0 puntos** |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 9. MOTOR ROTATORIO DE ENDODONCIA**

**REGIONAL ORURO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | | Para ser llenado por el proponente | Para la calificación de la entidad | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **Observaciones** (especificar por qué no cumple) |
| (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido) | **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **Marca:** | |  |  |  |  |
| **Modelo:** | |  |  |  |  |
| **Origen:** | |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** | |  |  |  |  |
| **Garantía:** ≥ 24 meses | |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** | |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **1** | **Nombre:** **MOTOR ROTATORIO DE ENDODONCIA PARA LA REGIONAL ORURO** |  |  |  |  |
| **2** | **Características Generales** |  |  |  |  |
| **a)** Cabezal diminuto del contra Angulo, para trabajo cavidad bucal pequeñas y capaz de ajustarse en 6 posiciones. |  |  |  |  |
| **b)** botón on/off en la pieza de mano |  |  |  |  |
| **c)** rotación continua y movimiento reciprocante |  |  |  |  |
| **d)** Programas libres para configuraciones individuales en rotación continua, rotación autoreverse y preselección de límite de torque Programas pre-grabados como ser: WAVEONE PROTAPER NEXT,PROTAPER, UNIVERSAL, PROGLIDER, PATHFILE, GATES, RECIPROC. |  |  |  |  |
| **e)** rango de torque 06 a 4.0 n0cm |  |  |  |  |
| **f)** rango de velocidad 250 a 1200 rpm. |  |  |  |  |
| **3** | **Accesorios Incluidos** |  |  |  |  |
| 1 panel de control |  |  |  |  |
| contra Angulo diminuto |  |  |  |  |
| cargador de batería |  |  |  |  |
| soporte para contra Angulo |  |  |  |  |
| **4** | **Certificaciones de calidad:** Deberán adjuntar a la propuesta una de las siguientes certificaciones: Certificado FDA o CE de la Marca |  |  |  |  |
|  |
| **5** | **Documentación:** El proveedor debe adjuntar a su propuesta el Broschure o catálogo del dispositivo ofertado, indicando explícitamente la página donde permite corroborar cada una de las especificaciones técnicas. En caso de adjudicación deberá incluir al momento de la entrega 2 manuales de usuario en español (1 original impreso y una copia o formato digital) Así también deberá entregar 1 manual de Servicio técnico impreso o en medio digital |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **A. ENTREGA DE (LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **6** | **Lugar de entrega:** El proponente deberá entregar el ítem adjudicado, instalado y funcionando a entera satisfacción de la comisión de recepción designada para este fin, en los ambientes de la CSBP Regional ORURO ubicado calle Adolfo MIer y Camacho regional Oruro |  |  |  |  |
| **7** | **Plazo de entrega:** 45 días calendario de emitida la orden de compra o firmado el contrato. (No excluyente) |  |  |  |  |
| **8** | **Instalación y Puesta en funcionamiento:** Por personal debidamente capacitado y acreditado por el proponente. La instalación incluye el traslado, desembalaje, limpieza y disposición final del embalaje |  |  |  |  |
| **9** | **Capacitación:**  **a)** La Capacitación de Uso, cuidados y mantenimiento diario al personal Médico y de enfermería como operadores y usuarios, se realizará de acuerdo a un "Plan de Capacitación" con el fin de garantizar el buen uso y funcionamiento del Equipo adjudicado.  **b)** La empresa adjudicada durante el tiempo de garantía realizara capacitaciones periódicas acorde a las necesidades requeridas por la institución.  **e)** La empresa adjudicada durante las capacitaciones, deben brindar todos los códigos password y otros necesarios para el buen funcionamiento del equipo para evitar dependencias posteriores una vez culminada el tiempo de garantía. (Adjuntar Carta de compromiso de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien). |  |  |  |  |
| **B. SOPORTE TECNICO:** | |  |  |  |  |
| **10** | **Servicio técnico:**  Durante la garantía comercial se cuenta con personal técnico Capacitado en la Marca y con experiencia, así también contara con las herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de ORURO  Para tal fin, el proponente deberá adjuntar en su propuesta File del personal técnico asignado, demostrando su capacitación y experiencia en la Marca |  |  |  |  |
| **11** | **Cronograma de Mantenimiento.-** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía.Todos los mantenimientos programados se coordinarán con el Departamento Biomédico y Servicio de odontologia de la CSBP – REG ORURO |  |  |  |  |
| **12** | **Mantenimiento Preventivo.-**  Mínimamentesemestral, acorde al cronograma de mantenimiento propuesto, con cobertura de mano de obra y elementos necesarios (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) si son necesarios para la prevención del equipo. |  |  |  |  |
| **13** | **Mantenimiento Correctivo.-** Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores.  En el caso de repuestos, la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial, la atención deberá ser máximo en dos días calendario de notificada la falla y la reparación no debe exceder 7 días calendario. |  |  |  |  |
| **C. GARANTIAS:** | |  |  |  |  |
| **14** | **Garantía de estado y data de fabricación:**  equipo ofertado es nuevo (no es reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a lo solicitado. en caso de adjudicación, si la CSBP lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación o póliza de importación) |  |  |  |  |
| **15** | **Garantía comercial:**  El quipo cuenta con garantía y cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgaste prematuro, mala instalación y/o daños atribuibles al mantenimiento del servicio técnico en el periodo de garantía. El periodo de esta garantía no será menor a dos años, según lo ofertado por el proponente, vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. |  |  |  |  |
| **16** | **Tiempo de respuesta:** cuando el equipo presente un problema técnico será de 1 dia, mediante la modalidad 24 horas /7 días de la semana. (Adjuntar compromiso de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien). |  |  |  |  |
| **17** | **Reemplazo:** Tiempo de cambio de estado o reparación no mayor a 72 horas, donde deberá emitir el diagnóstico, Informe pormenorizado de lo suscitado y el posible cambio de estado.  En caso de fallas recurrentes, mas de 5 fallas o que impidan el correcto funcionamiento del equipo en un periodo de hasta 20 días, con perjuicio a la institución el proveedor debe comprometer a realizar el cambio del equipo por uno nuevo (adjuntar compromiso de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien). |  |  |  |  |
| **18** | **Servicio postventa**: El proveedor se compromete a la disponibilidad de dotación de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por lo menos 8 años posteriores a la entrega del bien. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (20 PUNTOS)** | |  |  |  |  |
| **A** | **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de 2 años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada.   * Garantía de 1 año o más adicional a lo solicitado: **5 puntos** * Garantía de ≥6 meses y <1 año, adicional a lo solicitado: **3 puntos**   Sin garantía adicional a lo solicitado: **0 puntos**. |  |  |  |  |
| **B** | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * USA, Alemania, Japón: **5 puntos** * Europa, Brasil: **3 puntos** * Asia o Sudamérica: **2 puntos** * Otros: **0 puntos.** |  |  |  |  |
| **C** | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede mejorar el plazo de entrega.   * 0 días a 15 días**: 5 puntos** * 16 días a 30 días: **3 puntos** * 31 días en adelante**: 0 puntos** |  |  |  |  |
| **D** | **MEJORAS TECNICAS Y DE ACCESORIOS:**  El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar, así también podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 3 o más mejoras: **5 puntos** * 2 mejoras: **3 puntos** * 1 mejora: **2 puntos**   Sin mejoras**: 0 puntos** |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 10. LOCALIZADOR DE APICE**

**REGIONAL ORURO**

**CANTIDAD: 1 UNIDAD**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA ENTIDAD** | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES (ESPECIFICAR POR QUÉ NO CUMPLE)** |
| **(MANIFESTAR ACEPTACIÓN, ESPECIFICAR Y/O ADJUNTAR LO REQUERIDO)** | **SI** | **NO** |
| **I. DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **Marca:** | |  |  |  |  |
| **Modelo:** | |  |  |  |  |
| **Origen:** | |  |  |  |  |
| **Año de Fabricación:** | |  |  |  |  |
| **Garantía:** ≥ 24 meses | |  |  |  |  |
| **Cantidad requerida: 1 unidad** | |  |  |  |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **A. REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **1** | **Nombre:** Localizador de ápicePara la Regional Oruro |  |  |  |  |
| **2** | **Descripción:** Dispositivo usado para la localización del ápice durante el tratamiento de los conductos radiculares, destinado para uso en ambientes clínico/hospitalarios por profesionales calificados. |  |  |  |  |
| **3** | **Características:** |  |  |  |  |
| **a)** Tipo de pantalla led a color |  |  |  |  |
| **b)** Funcionamiento a pilas AAA 1.2V 1000mAh NiMH RECARGABLES INCLUIDAS |  |  |  |  |
| **c)** cargador externo entrada 100-220 V AC -50-60 Hz Salida6V DC 5% |  |  |  |  |
| **d)** Dimensiones Aproximadas 66 X 55 x 18 |  |  |  |  |
| **4** | **Accesorios Incluidos** |  |  |  |  |
| localizador de ápices |  |  |  |  |
| cargador |  |  |  |  |
| cable de medida con clip |  |  |  |  |
| dos clips para el labio |  |  |  |  |
| gancho de conexión |  |  |  |  |
| manual de uso y tarjeta o guía de uso rápido del producto |  |  |  |  |
| **5** | **Certificaciones de calidad:** Deberán adjuntar a la propuesta una de las siguientes certificaciones para el bien ofertado: Certificado FDA o CE de la Marca |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **6** | **Documentación:** El proveedor debe adjuntar a su propuesta el Broschure o catálogo del dispositivo ofertado, indicando explícitamente la página donde permite corroborar cada una de las especificaciones técnicas. En caso de adjudicación deberá incluir al momento de la entrega 2 manuales de usuario en español (1 original impreso y una copia o formato digital) Así también deberá entregar 1 manual de Servicio técnico impreso o en medio digital |  |  |  |  |
| **III. CONDICIONES DEL(LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **A. ENTREGA DE (LOS) BIEN(ES)** | |  |  |  |  |
| **6** | **Lugar de entrega:** El proponente deberá entregar el ítem adjudicado, instalado y funcionando a entera satisfacción de la comisión de recepción designada para este fin, en los ambientes de la CSBP Regional ORURO ubicado calle Adolfo MIer y Camacho regional Oruro |  |  |  |  |
| **7** | **Plazo de entrega:** 45 días calendario de emitida la orden de compra o firmado el contrato. (No excluyente) |  |  |  |  |
| **8** | **Instalación y Puesta en funcionamiento:** Por personal debidamente capacitado y acreditado por el proponente. La instalación incluye el traslado, desembalaje, limpieza y disposición final del embalaje |  |  |  |  |
| **9** | **Capacitación:**  **a)** La Capacitación de Uso, cuidados y mantenimiento diario al personal Médico y de enfermería como operadores y usuarios, se realizará de acuerdo a un "Plan de Capacitación" con el fin de garantizar el buen uso y funcionamiento del Equipo adjudicado.  **b)** La empresa adjudicada durante el tiempo de garantía realizara capacitaciones periódicas acorde a las necesidades requeridas por la institución.  **e)** La empresa adjudicada durante las capacitaciones, deben brindar todos los códigos password y otros necesarios para el buen funcionamiento del equipo para evitar dependencias posteriores una vez culminada el tiempo de garantía. (Adjuntar Carta de compromiso de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien). |  |  |  |  |
| **B. SOPORTE TECNICO:** | |  |  |  |  |
| **10** | **Servicio técnico:**  Durante la garantía comercial se cuenta con personal técnico Capacitado en la Marca y con experiencia, así también contara con las herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de ORURO  Para tal fin, el proponente deberá adjuntar en su propuesta File del personal técnico asignado, demostrando su capacitación y experiencia en la Marca |  |  |  |  |
| **11** | **Cronograma de Mantenimiento.-** Deberá presentar el cronograma semestral del mantenimiento preventivo del equipo, mientras dure el tiempo de garantía.Todos los mantenimientos programados se coordinarán con el Departamento Biomédico y Servicio de odontologia de la CSBP – REG ORURO |  |  |  |  |
| **12** | **Mantenimiento Preventivo.-**  Mínimamentesemestral, acorde al cronograma de mantenimiento propuesto, con cobertura de mano de obra y elementos necesarios (repuestos, consumibles, herramientas, etc.) si son necesarios para la prevención del equipo. |  |  |  |  |
| **13** | **Mantenimiento Correctivo.-** Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores.  En el caso de repuestos, la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial, la atención deberá ser máximo en dos días calendario de notificada la falla y la reparación no debe exceder 7 días calendario. |  |  |  |  |
| **C. GARANTIAS:** | |  |  |  |  |
| **14** | **Garantía de estado y data de fabricación:**  equipo ofertado es nuevo (no es reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a lo solicitado. en caso de adjudicación, si la CSBP lo requiere en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación o póliza de importación) |  |  |  |  |
| **15** | **Garantía comercial:**  El quipo cuenta con garantía y cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgaste prematuro, mala instalación y/o daños atribuibles al mantenimiento del servicio técnico en el periodo de garantía. El periodo de esta garantía no será menor a dos años, según lo ofertado por el proponente, vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad. |  |  |  |  |
| **16** | **Tiempo de respuesta:** cuando el equipo presente un problema técnico será de 1 dia, mediante la modalidad 24 horas /7 días de la semana. (Adjuntar compromiso de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien). |  |  |  |  |
| **17** | **Reemplazo:** Tiempo de cambio de estado o reparación no mayor a 72 horas, donde deberá emitir el diagnóstico, Informe pormenorizado de lo suscitado y el posible cambio de estado.  En caso de fallas recurrentes, mas de 5 fallas o que impidan el correcto funcionamiento del equipo en un periodo de hasta 20 días, con perjuicio a la institución el proveedor debe comprometer a realizar el cambio del equipo por uno nuevo (adjuntar compromiso de forma obligatoria en la entrega definitiva del bien). |  |  |  |  |
| **18** | **Servicio postventa**: El proveedor se compromete a la disponibilidad de dotación de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por lo menos 8 años posteriores a la entrega del bien. |  |  |  |  |
| **IV. REQUISITOS COMPLEMENTARIOS CALIFICABLES (20 PUNTOS)** | |  |  |  |  |
| **A** | **GARANTIA COMERCIAL:** El proponente puede ofertar ampliar la Garantía Comercial Mínima de 2 años, para lo cual deberá exponer el tiempo adicional de la Garantía Ofertada.   * Garantía de 1 año o más adicional a lo solicitado: **5 puntos** * Garantía de ≥6 meses y <1 año, adicional a lo solicitado: **3 puntos**   Sin garantía adicional a lo solicitado: **0 puntos**. |  |  |  |  |
| **B** | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación.   * USA, Alemania, Japón: **5 puntos** * Europa, Brasil: **3 puntos** * Asia o Sudamérica: **2 puntos** * Otros: **0 puntos.** |  |  |  |  |
| **C** | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede mejorar el plazo de entrega.   * 0 días a 15 días**: 5 puntos** * 16 días a 30 días: **3 puntos** * 31 días en adelante**: 0 puntos** |  |  |  |  |
| **D** | **MEJORAS TECNICAS Y DE ACCESORIOS:**  El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación para respaldar, así también podrá ofertar mejoras en entrega de accesorios y otros referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo.   * 3 o más mejoras: **5 puntos** * 2 mejoras: **3 puntos** * 1 mejora: **2 puntos** * Sin mejoras**: 0 puntos** |  |  |  |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**FORMULARIO N° 4**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información de la CSBP** | | | | **PROPUESTA**  **(DEBE SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE)** | | | |
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN DEL BIEN** | **CANTIDAD SOLICITADA** | **PLAZO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)** | **PLAZO DE ENTREGA** | **CANTIDAD OFERTADA** | **PRECIO**  **UNITARIO** | **PRECIO**  **TOTAL** |
| **2** | **TURBINAS ODONTOLOGICAS** | 12 | 45 |  |  |  |  |
| **3** | **SILLON DENTAL - (TIPO 2)** | 1 | 45 |  |  |  |  |
| **4** | **LAMPARA DE FOTOCURADO** | 2 | 45 |  |  |  |  |
| **5** | **LOCALIZADOR DE APICE** | 1 | 45 |  |  |  |  |
| **6** | **EQUIPO ROTATORIO PARA ENDODONCIA** | 1 | 45 |  |  |  |  |
| **7** | **RADIOVISIOGRAFO** | 1 | 45 |  |  |  |  |
| **8** | **MOTOR DE SISTEMA ROTATORIO PARA ENDODONCIA** | 1 | 45 |  |  |  |  |
| **9** | **MOTOR ROTATORIO DE ENDODONCIA** | 1 | 45 |  |  |  |  |
| **10** | **LOCALIZADOR DE APICE** | 1 | 45 |  |  |  |  |
| **TOTAL, PROPUESTA EN NUMERAL** | | | | | | |  |
| **TOTAL, PROPUESTAS EN LITERAL** | | | | | | | |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

Cite: CB-AL-C - N°\_\_\_\_/2024

**MODELO CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES**

**ADQUISICIÓN DE BIENES**

Conste por el presente documento privado un **Contrato de Adquisición de Bienes –Adquisición de equipamiento mayor,** que previo reconocimiento de firmas y rúbricas, será elevado a documento público, que se suscribe al tenor de las siguientes cláusulas y condiciones:

**PRIMERA. (PARTES).**

Son Partes del presente Contrato:

* 1. La **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**, representada legalmente por ………………, con CI N° ……., **(cargo)**en mérito al Poder Especial N° …./20.., de **(fecha)** de 20.., otorgado ante la Notaría de Fe Pública N° 050, del Distrito Judicial de la ciudad de La Paz, a cargo de la Dra. María Eugenia Quiroga de Navarro, que en adelante se denominará la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA (CSBP)**.
  2. La empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrita en el Registro de Comercio bajo la Matricula N° \_\_\_\_\_\_, con NIT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ciudad de **(ciudad)** y representada legalmente por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CI No. \_\_\_\_\_\_\_\_, mediante Testimonio de Poder No. \_\_\_/\_\_\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, otorgado ante la Notaría de Fe Pública No. \_\_\_, del Distrito Judicial de Santa Cruz de la Sierra, a cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que en adelante se denominará el **PROVEEDOR.**

A los efectos del presente Contrato, las personas jurídicas identificadas en los numerales 1.1. y 1.2. anteriores, podrán denominarse en su conjunto como **PARTES** y de manera individual como **PARTE**.

**SEGUNDA. (ANTECEDENTES).**

2.1. En cumplimiento del Reglamento de Compras de la **CSBP** – Versión 3 – Aprobado mediante Resolución No. 011/2022 del Directorio de la **CSBP**, de 23 de febrero de 2022, se ha llevado a cabo la **(Modalidad de Contratación)**N° \_\_\_/2023 **ADQUISICIÓN DE BIENES.**

2.2. En fecha \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2023, la Comisión de Calificación emitió el Informe de Calificación N°……..

2.3. Mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_/2023, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2023, la Gerente de Administración y Finanzas y el Gerente Médico han otorgado su Aprobación del Gasto y Adjudicación del Proceso, a consecuencia de lo que se ha remitido al **PROVEEDOR** la Nota de Adjudicación CITE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.4. En atención a la instrucción de registrada mediante Hoja de Ruta N° \_\_\_\_\_, se procede a elaborar el presente Contrato bajo el tenor de las siguientes cláusulas y condiciones.

**TERCERA. (OBJETO).**

El objeto del presente Contrato es establecer los términos y condiciones a que se sujetará la **Adquisición de Bienes**, en adelante los **BIENES**, de acuerdo a las condiciones establecidas en las siguientes cláusulas.

**CUARTA. (CONDICIONES GENERALES).**

Las condiciones en cuanto a calidad, plazos, recepción y demás características de la adquisición de los **BIENES**, que deberá cumplir el **PROVEEDOR**, son las que se encuentran debidamente detalladas en las Especificaciones Técnicas de esta adquisición y en la propuesta presentada y adjudicada, mismas que forman parte del presente Contrato y deberán ser cumplidas a cabalidad.

**QUINTA. (PRECIO Y FORMA DE PAGO).**

La **CSBP,** de acuerdo al siguiente detalle,cancelará un precio total de **Bs\_\_\_\_\_\_.- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100 BOLIVIANOS)**, previa presentación de la factura y de la nota o acta de recepción firmada y sellada por el responsable de la **CSBP**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº ÍTEM** | **DESCRIPCION ÍTEM** | **CANTIDAD** | **COSTO UNITARIO** | **COSTO TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **TOTALES** |  |  |  |

El pago se efectuará mediante cheque y/o transferencia bancaria a nombre del representante legal del **PROVEEDOR**.

**SEXTA. (PLAZO).**

El **PROVEEDOR** deberá hacer entrega de los **BIENES** adquiridos por la **CSBP** en los plazos máximos que se detallan a continuación y que se computarán a partir del día de la firma del presente Contrato.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº ÍTEM** | **DESCRIPCION ÍTEM** | **CANTIDAD** | **PLAZO EN DIAS CALENDARIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SEPTIMA. (COORDINACION).**

El **PROVEEDOR**, a través de su representante legal, se compromete a coordinar y absolver consultas y observaciones relacionadas a la ejecución del presente Contrato. Para el efecto, se realizarán las reuniones de coordinación que se consideren convenientes a criterio de la **CSBP**, en la que participarán además del representante legal del **PROVEEDOR** y del personal técnico de la **CSBP,** el personal que las Partes consideren pertinente.

**OCTAVA. (RESPONSABILIDADES).**

La **CSBP** ha adjudicado la presente adquisición en favor del **PROVEEDOR,** basándose en los antecedentes de calidad, responsabilidad, experiencia y prestigio del **PROVEEDOR,** por lo que éste se compromete al cumplimiento del objeto del presente Contrato en óptimas condiciones, principalmente, en cuanto a la calidad, origen, vigencia y estado de los **BIENES**, no pudiendo transferir o subrogar a terceros las obligaciones asumidas.

**NOVENA. (MULTAS).**

La **CSBP** ante el incumplimiento del **PROVEEDOR** respecto de las obligaciones asumidas en este Contrato, aplicará una multa equivalente al 1% (uno por ciento) **(dependerá de lo establecido por la Unidad Solicitante)** del importe correspondiente a los **BIENES** que falten entregar, por cada día de atraso en la entrega.

**DECIMA. (GARANTIAS).**

**GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

10.1. El **PROVEEDOR** garantiza el correcto cumplimiento y la fiel ejecución del presente Contrato, en todas sus partes, con la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato **N° \_\_\_\_\_\_\_**, por **Bs\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100)**, emitida por **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ S.A.**, con vencimiento al \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, a la orden de la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA** por el siete por ciento (7%) del valor total del Contrato.

10.2. El importe de dicha garantía, **en caso de cualquier incumplimiento contractual** incurrido por el **PROVEEDOR**, será pagado en favor de la **CSBP** sin necesidad de trámite o acción judicial alguna, solamente a su simple requerimiento ante la entidad financiera que emitió la garantía.

10.3. El **PROVEEDOR** tiene la obligación de mantener actualizada la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato, cuantas veces lo requiera la **CSBP**, por razones justificadas, quien llevará el control directo de vigencia de la misma, bajo su responsabilidad.

**GARANTIA DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO**

El **PROVEEDOR** en cumplimiento a normas de la CSBP, a tiempo de hacer la entrega de los **BIENES** objeto del presente Contrato, presentará a la **CSBP** una Garantía a Primer Requerimiento de Buen Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo, equivalente al 1,5% (uno coma cinco por ciento) del monto total del presente Contrato.

El **PROVEEDOR** garantiza el correcto funcionamiento de maquinaria y/o equipo, con la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Contrato **N° \_\_\_\_\_\_\_**, por **Bs\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100)**, emitida por **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ S.A.**, con vencimiento al \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, a la orden de la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA** por el uno coma cinco por ciento (1,5%) del valor total del Contrato.

**DECIMO PRIMERA. (RESOLUCION).**

El presente Contrato concluirá por una de las siguientes causas:

**11.1. Por Cumplimiento de Contrato:**  De forma normal, tanto la **CSBP** como el **PROVEEDOR**, darán por terminado el presente Contrato, una vez que ambas **PARTES** hayan dado cumplimiento a todas las condiciones y estipulaciones contenidas en él; aspecto que se hará constar por escrito, mediante el Certificado de Cumplimiento de Contrato emitido por la **CSBP**.

**11.2. Por Resolución del Contrato:** Si se diera el caso, la **CSBP** podrá resolver el presente Contrato de **manera unilateral y sin necesidad de intervención judicial de ninguna naturaleza**, por las siguientes causales:

a) Disolución de la empresa del **PROVEEDOR**.

b) Quiebra declarada de la empresa del **PROVEEDOR**.

c) Suspensión de la provisión sin justificación por parte del **PROVEEDOR.**

d) Incumplimiento injustificado del plazo de entrega o el cronograma de entregas de la provisión sin que el **PROVEEDOR** haya tramitado ante la **CSBP** la ampliación de plazo.

e) Si el **PROVEEDOR** entrega **BIENES** no adjudicados en calidad de sustitución, cambio o reemplazo no autorizadospor la **CSBP.**

f)A exclusiva decisión de la **CSBP**, cuando los montos acumulados por concepto de multas sean iguales o superiores al 10% del valor total del Contrato.

g) De manera obligatoria, cuando la suma de las multas acumuladas alcance al 20% del valor total del Contrato.

**11.3. Reglas aplicables a la Resolución:** Para proceder a la resolución del Contrato por cualquiera de las causales señaladas, la **CSBP** dará aviso escrito mediante carta notariada al **PROVEEDOR** de su intención de resolver el Contrato, estableciendo claramente la causal que se aduce.

Si dentro de los diez (10) días hábiles siguientes de la fecha de notificación, se enmendaran las fallas, se normalizará el desarrollo de la provisión y se tomaran las medidas necesarias para continuar normalmente con las estipulaciones del contrato, la **CSBP** expresará por escrito su conformidad a la solución y la nota de intención de Resolución será retirada. **(Este párrafo es referencial y la CSBP se reserva el uso según del tipo de bien a adquirir)**

**DECIMO SEGUNDA. (IMPOSIBILIDAD SOBREVINIENTE POR CAUSAS DE FUERZA MAYOR Y/O CASO FORTUITO).**

La **CSBP** ni el **PROVEEDOR** serán responsables por el incumplimiento de sus obligaciones respectivas, en caso de eventos conceptuados como fortuitos o fuerza mayor.

**Se entiende por fuerza mayor** al obstáculo externo, imprevisto o inevitable, que origina una fuerza extraña al hombre y que impide el cumplimiento de la obligación (ejemplo: incendio, inundaciones y otros desastres naturales).

**Se refuta como caso fortuito**, al obstáculo interno atribuible al hombre, imprevisto o inevitable, proveniente de las condiciones mismas en que la obligación debía ser cumplida (ejemplo: conmociones civiles, huelgas, bloqueos, revoluciones, etc.).

Cualquier suspensión de la ejecución en estos casos, será limitada al periodo en que la causa o sus consecuencias existieren. Si la imposibilidad resultante permaneciera por más de 30 días hábiles, cualquiera de las **PARTES** podrá optar por la resolución del Contrato, quedando en este caso obligadas las **PARTES** al cumplimiento de las obligaciones recíprocamente debidas hasta la fecha del comienzo de dicha imposibilidad.

**DECIMO TERCERA. (DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO).**

Forman parte del presente Contrato: El Reglamento de Compras de la **CSBP** – Versión 3 – Aprobado mediante Resolución No. 011/2022 del Directorio de la **CSBP**, de 23 de febrero de 2022, las Especificaciones Técnicas del proceso de contratación que da lugar a la suscripción del presente Contrato y la propuesta presentada y adjudicada por el **PROVEEDOR**.

**DECIMO CUARTA. (MODIFICACIONES AL CONTRATO).**

La **CSBP,** podrá introducir modificaciones que considere estrictamente necesarias en la provisión, siempre que no afecten la esencia del presente Contrato y, con tal propósito, tendrá la facultad para solicitar por escrito al **PROVEEEDOR**, el incremento, modificación del contrato, así como la ampliación del plazo por necesidad institucional debidamente justificadas. Las referidas modificaciones, se realizará a través del contrato modificatorio correspondiente. Las causas modificatorias deben ser sustentadas por informes técnicos y legales.

El contrato modificatorio sólo admite el incremento o la disminución hasta el diez (10) por ciento del precio originalmente convenido en el Contrato. En caso de que signifique una disminución en el servicio, deberá concertarse previamente con el **PROVEEDOR**, a efectos de evitar reclamos posteriores.

El Contrato Modificatorio, debe ser emitido y suscrito en forma previa a la ejecución de la modificación, por lo que no constituye un documento regularizador.

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

**DECIMO QUINTA. (OBLIGACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN). -** Los materiales producidos e información a la que tuviere acceso el **PROVEEDOR** contratado durante o después de la suscripción del contrato, tendrá carácter confidencial, quedando expresamente prohibida su divulgación sin previa autorización de la **CSBP**.

**DECIMO SEXTA. ((SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS). -** En caso surgir dudas sobre los derechos y obligaciones de las partes durante la ejecución del presente Contrato, las partes acudirán a los términos y condiciones del presente Contrato, la propuesta adjudicada y las Especificaciones Técnicas.

Todo litigio, discrepancia, cuestión, reclamación, interpretación o controversia resultante u originada en el presente Contrato, será resuelta definitivamente mediante arbitraje.

Se acuerda que el arbitraje se llevará a cabo en la ciudad de La Paz, Bolivia y será administrado por el Centro de Conciliación y Arbitraje que la **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA (CSBP)** elija.

Las **PARTES** hacen constar expresamente su compromiso de cumplir el Laudo Arbitral que se dicte, renunciando expresamente y desistiendo anticipadamente al recurso de anulación del Laudo Arbitral.

Ningún proceso de conciliación o arbitraje planteado por las partes podrá suspender las obligaciones de cumplimiento de este Contrato por el **PROVEEDOR** salvo acuerdo de **PARTES.**

**DECIMA SEPTIMA (DOMICILIO).**

Las Partes, para todas las incidencias del presente Contrato, constituyen como domicilio especial, a efecto de su notificación:

* **CSBP** - La Paz Bolivia, Calle Federico Zuazo Edif. Gundlach Piso 22.
* **PROVEEDOR -** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECIMO OCTAVA. (DE LOS GASTOS NOTARIALES).**

El **PROVEEDOR** se obliga a cancelar los gastos emergentes del reconocimiento de firmas del presente Contrato ante Notario de Fe Pública.

**DECIMO SEPTIMA. (ACEPTACION).**

En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento, las Partes firman el presente Contrato en cuatro (4) ejemplares de un mismo tenor y valor legal, en la ciudad de **(señalar ciudad)**, a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil veintidós.