

### SOLICITUD DE PROPUESTA

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS**

### OR-CP-001-2022

 **PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“COMPRA DE EQUIPO MEDICO VIDEO COLPOSCOPIO PORTATIL”** |

 **Oruro, Julio de 2022**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****COMPARACIÓN DE PROPUESTAS OR-CP-001-2022****PRIMERA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Agencia Regional Oruro invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **COMPRA DE EQUIPO MÉDICO VIDEO COLPOSCOPIO PORTÁTIL** |
| Tipo de Convocatoria: Comparación de Propuestas |
| Forma de adjudicación: POR EL TOTAL |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO |
| Encargados de atender consultas: Dr. Victor Hugo Caballero Correa Lic. Darling Carmin Herbas Aguila |
| Correo electrónico: victor.cabalero@csbp.com.bodarling.herbas@csbp.com.bo |
| Teléfono: 5250750 Int. 6106 |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN**  |
| 1 | Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas  | Hasta: 14/07/2022 | Hasta:18:00 | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |
| 2 | Presentación de Ofertas | Hasta: 21/07/2022 | Hasta:16:00 | **Presentación Electrónica:** darling.herbas@csbp.com.bo |
| 3 | Resultado Del Proceso | 27/07/2022 | Envío de notas a los proponentes |

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

|  |
| --- |
| **CODIGO DE PROCESO:**  **OR-CP-001-2022** |

 **COMPRA DE EQUIPO MÉDICO VIDEO COLPOSCOPIO PORTÁTIL**

En cumplimiento al Reglamento de Compras, Articulo 17 Modalidades de Contratación, de la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a los potenciales proponentes, legalmente establecidas en el País, que se encuentren en capacidad de proveer los bienes requeridos en el presente proceso de contratación a presentar ofertas para la **COMPRA DE EQUIPO MÉDICO VIDEO COLPOSCOPIO PORTÁTIL.**

1. **FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**:

Las ofertas deberán ser presentadas hasta horas 16:00, del día **jueves 21 de julio del 2022**, de forma digital mediante correo electrónico o en físico:

* En caso de que su propuesta sea enviada de forma digital, deberá ser enviada, antes de la fecha límite establecida al siguiente correo electrónico: darling.herbas@csbp.com.bo indicando como referencia **“OR-CP-001-2022 – COMPRA DE EQUIPO MÉDICO VIDEO COLPOSCOPIO PORTÁTIL”,** la misma deberá contener todos los espacios debidamente llenados.
* En caso de presentar su propuesta en forma física, puede entregarla en la siguiente dirección: Calle Adolfo Mier esq. Camacho Nro. 1027 Plataforma, en sobre cerrado, debidamente rotulado especificando la referencia de la siguiente manera: **“OR-CP-001-2022 – COMPRA DE EQUIPO MÉDICO VIDEO COLPOSCOPIO PORTÁTIL”.**
1. **OBJETO:**

La CSBP Regional Oruro, requiere la compra de EQUIPO MÉDICO VIDEO PORTÁTIL, la adquisición de este equipo será entregado en oficinas de la Regional Oruro de la Caja de Salud de la Banca Privada, ubicada en la Calle Adolfo Mier Nro. 1027 esquina Camacho, por tal motivo se requiere lo siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD |
| 1 | COMPRA DE EQUIPO MÉDICO VIDEO COLPOSCOPIO PORTÁTIL | 1 |

1. **DOCUMENTOS A PRESENTAR:**

Las propuestas presentadas por las empresas oferentes, deberán contener la siguiente documentación (la omisión de alguno de los documentos descritos podrá ser causal de inhabilitación de la propuesta):

* 1. **PROPUESTA TECNICA:** El proponente debe presentar el formulario de “PROPUESTA TECNICA”

(Anexo 1) manifestando expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a cada requerimiento, debidamente firmado.

* 1. **PROPUESTA ECONOMICA:** La propuesta económica debe ser presentada en el formulario “PROPUESTA ECONOMICA” (Anexo 2). La oferta presentada debe estar en moneda nacional (bolivianos) y deberá incluir los costos de importación, transporte, material eléctrico y la provisión de todos los elementos y accesorios necesarios para la instalación completa y puesta en funcionamiento del equipo, la CSBP no reconocerá pagos adicionales que no estén incluidos en sus propuestas.
1. **METODOS DE EVALUACION:** Se evaluará la propuesta con el menor precio.
	1. **Evaluación Económica:** La comisión de calificación en sesión reservada ordenara las propuestas en función al monto de la oferta económica, ocupando el primer lugar la propuesta con el menor costo, la segunda propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.
	2. **Evaluación Técnica:** La Comisión de calificación en sesión reservada, calificara la propuesta con el menor costo, procediendo a revisar la propuesta técnica, bajo el sistema CUMPLE o NO CUMPLE, si la propuesta CUMPLE con todos los requisitos exigidos, queda HABILITADA TECNICAMENTE y se procede a la Adjudicación de lo contrario su oferta es INHABILITADA y se evalúa con mismo procedimiento a la Propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.
2. **ADJUDICACION**:

La adjudicación será realizada por el total, a la oferta económica más conveniente para la CSBP, siempre y cuando cumplan con las especificaciones técnicas requeridas.

1. **PLAZO DE ENTREGA:**

La entrega del equipo debe ser en un máximo de 30 días calendario a partir de la firma de contrato.

1. **MULTA:**

Se aplicará una multa del 1% por día de retraso.

1. **CONTRATO**:

Para el presente proceso, en caso de adjudicación, se suscribirá un contrato por los bienes adquiridos, para tal motivo deberá presentar la siguiente documentación, en un plazo no menor a los 5 días hábiles, computables a partir de la nota de adjudicación:

Para sociedades:

* Testimonio de Constitución de Sociedad de la empresa y la última modificación realizada (si la hubiere), inscrito en el Registro de Comercio.
* Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos.
* Fotocopia de la Cedula de Identidad del Representante Legal.
* Número de Identificación Tributaria (NIT).
* Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.
* Declaración Jurada Voluntaria sobre las Garantías Adicionales descritas en las especificaciones técnicas
* Garantía de Buen Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo por el 1.5% del bien adjudicado.

Para empresas unipersonales:

* Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos (si corresponde).
* Fotocopia de la Cedula de Identidad del Representante Legal.
* Número de Identificación Tributaria (NIT).
* Matricula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente.
* Declaración Jurada Voluntaria sobre las Garantías Adicionales descritas en las especificaciones técnicas
* Garantía de Buen Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo por el 1.5% del bien adjudicado.
1. **CONSULTAS**:

El proponente podrá efectuar consultas llamando al teléfono 5250750 Int. 6108 unidad de Compras o vía correo electrónico a la dirección darling.herbas@csbp.com.bo

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  **Comparación de Propuestas** | **OR-CP-001-2022** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Oruro | **Julio 2022** |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
| EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR": |  | DIRECCIÓN: |   |
|  |  |  |  |  | TELEFONO: |   |
|  |  |  |  |  | EMAIL: |   |

**FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA COMPRA DE EQUIPO MÉDICO VIDEO COLPOSCOPIO PORTÁTIL**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

El proponente deberá detallar en las columnas de cada ítem (procedencia y tiempo de entrega).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **MARCA***:* *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **MODELO:** *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |
| **AÑO FABRICACIÓN:** *(A ESPECIFICAR POR EL PROPONENTE)* |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS** | Sistema de Ampliación: Características de iluminación, lentes objetivos a distancia y Captura de Video digital HD. |  |  |  |
| Sistema de tarjetas: Que contenga oculares de campo amplio, cabeza binocular (inclinado o fijo) |  |  |  |
| Lente Objetivo que permita una distancia de trabajo cómoda para el medico |  |  |  |
| Cabeza de Colposcopio con sistema de microscopio |  |  |  |
| Sistema de Enfoque con macro y micro movimientos |  |  |  |
| Soporte de Colposcopio con rotación angular |  |  |  |
| Base con ruedas (deseable) |  |  |  |
| Cámara HD |  |  |  |
| Salida de video HDMI |  |  |  |
| Voltaje con adaptador de entrada |  |  |  |
| Estructura de acero, con aluminio y plástico |  |  |  |
| Cajas en ambos laterales |  |  |  |
| Sistema Operativo compatible con Windows 10. |  |  |  |
| Sistema de tarjetas: Que contenga oculares de campo amplio, cabeza binocular (inclinado o fijo) |  |  |  |
| **DOCUMENTACION A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | El proponente debe entregar una cotización actualizada que contenga las especificaciones técnicas de su equipo ofertado |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | El proponente adjudicado, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual Original del equipo Video Colposcopio Portátil |  |  |  |
| El proponente adjudicado, al momento de entregar el equipo deberá entregar el Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. |  |  |  |
| **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | El proponente adjudicado, deberá entregar el equipo Instalado 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, en Policonsultorio de la CSBP Agencia Oruro Calle Adolfo Mier Nro. 1027 esquina Camacho. |  |  |  |
| El proponente adjudicado, al momento de entregar el equipo deberá y puesta en funcionamiento, deberá capacitar en el uso adecuado, correcto y las prohibiciones de un manipuleo incorrecto. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS TECNICOS** | **PEDIDO** | **OFRECIDO** | **ESTAS COLUMNAS SERÁN LLENADAS POR EL CONVOCANTE** |
| **RECEPCIÓN PLAZOS DE ENTREGA** | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de Policonsultorio de la C.S.B.P. Regional Oruro previa coordinación con Contabilidad y Jefatura Medica |  |  |  |
| El producto deberá ser entregado dentro los 30 días calendario a partir de la firma de contrato |  |  |  |
| **GARANTIAS** | Garantía mínima de 1 año contra defectos de fabrica |  |  |  |
| Garantía permanente de soporte técnico y de mantenimiento |  |  |  |

La presente propuesta debe ser presentada como plazo máximo hasta el día **jueves 21 de julio a horas 16:00** vía correo electrónico a la dirección: darling.herbas@csbp.com.bo.

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

ELABORADO POR CSBP

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

|  |  |
| --- | --- |
| Validez de la oferta: |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  | **Oruro** |   | de |  | de **2022** |

EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"

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

 SELLO EMPRESA NOMBRE Y FIRMA

**ANEXO 2**

**FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA COMPRA DE EQUIPO MÉDICO VIDEO COLPOSCOPIO PORTÁTIL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Oruro** |  | **de Julio** | **de 2022** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR":** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARIO DE PROPUESTA ECONOMICA** |
| **Nº** | **DETALLE**  | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **TOTAL BS.** |
| 1 | COMPRA DE EQUIPO MÉDICO VIDEO COLPOSCOPIO PORTÁTIL | 1 |   |   |
|  | **TOTAL BS.-** |  |  |
|  |  |  |
|  | **FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Validez de la oferta: |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Oruro -------------** | **de** | **-------------** | **de 2022** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |