

**BASES Y CONDICIONES DEL PROCESO DE COMPARACION DE PROPUESTAS**

**CONTRATACIÓN SERVICIOS DE ANESTESIOLOGÍA, MONTO FIJO  
PRIMERA CONVOCATORIA**

En cumplimiento al Reglamento de Compras, la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a empresas comerciales, distribuidoras e importadoras, profesionales legalmente establecidas en el País, a presentar ofertas para **CONTRATACIÓN SERVICIOS DE ANESTESIOLOGÍA, MONTO FIJO.**

1. **FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS:** Las ofertas deberán ser enviadas al correo electrónico [darling.herbas@csbp.com.bo](mailto:darling.herbas@csbp.com.bo), O DE FORMA FÍSICA A Plataforma, planta baja, del Policonsultorio de la CSBP Agencia Regional Oruro ubicado en la siguiente dirección: Calle Adolfo Mier #1027 esquina Camacho hasta horas 16:00 del día viernes 7 de marzo del año en curso.
2. **DOCUMENTOS A PRESENTAR:**
  - 2.1. **FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICAS:** El proponente debe cumplir con los requisitos de la CSBP. La cotización de la empresa proponente en lo concerniente a las especificaciones técnicas, debe ser presentado en el formulario de propuesta técnica. (Documento adjunto a esta invitación).
  - 2.2. **FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA:** La propuesta económica debe ser presentada en el formulario de propuesta económica. La oferta presentada necesariamente debe estar expresada en moneda nacional (bolivianos).
3. **GARANTIAS:** En el presente proceso, No corresponde.
4. **PLAZO DE ENTREGA:**

El plazo de entrega no debe ser mayor a 2 días calendario, sujeto a programación y coordinación del servicio.
5. **SISTEMA DE EVALUACIÓN:** La comisión de calificación en sesión reservada evaluará la propuesta presentada, según normativa interna.

Se evaluará la propuesta con la metodología de Calidad y Precio.

**Calidad y Precio:**

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.

Una vez recibidas y aperturadas las propuestas, se procede 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.

**5.1. PRIMERA ETAPA, Evaluación Propuesta Económica (PE) 40 puntos:** La comisión de calificación en sesión reservada, evaluará las propuestas económicas 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

**5.2. SEGUNDA ETAPA, Evaluación Propuesta Técnica (PT) 60 puntos:** La Comisión de calificación en sesión reservada, calificará la propuesta técnica según los siguientes criterios distribuidos de la siguiente manera:

ÍTEM	PUNTAJE
<b>Requisito 1: Experiencia certificada</b>	10 puntos
<b>Requisito 2: Conocimientos certificados</b>	20 puntos
<b>Requisito 3: Equipamiento del Servicio</b>	20 puntos
<b>Requisito 4: Tiempo mínimo que requiere para acudir al centro hospitalario</b>	10 puntos

El puntaje final se obtendrá sumando los puntajes obtenidos en la evaluación de la oferta técnica y la oferta económica.

Las propuestas que en la Evaluación de la Propuesta Técnica (PT) no alcancen el puntaje mínimo de cincuenta (50) puntos serán descalificadas.

6. **ADJUDICACIÓN:** La adjudicación será realizada a la oferta económica más conveniente para la CSBP.
7. **MULTAS:** Se aplicará la multa del 0.3% del monto total del Contrato o OC/S por cada día de retraso en la entrega del bien. El total de las multas no podrá exceder en ningún caso el diez por ciento (10%) del monto total del contrato o OC/S, debiéndose en dicho caso iniciar el proceso de resolución del contrato, aspecto que se indicará al proveedor del servicio en forma inmediata.
8. **SUPERVISION DE LA RECEPCION:** La recepción del servicio será supervisada por la comisión de recepción, los mismos deben verificar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas.

9. **CRONOGRAMA DE PLAZOS:**

N°	ACTIVIDAD	FECHA	HORA	LUGAR Y DIRECCIÓN
1	Envío de la solicitud de propuestas y Publicación de la convocatoria en la Web	27/02/2025		Portal.csbp.com.bo
2	Presentación de Ofertas.	Hasta: 07/03/2025	16:00	<b>Presentación Electrónica:</b> darling.herbas@csbp.com.bo <b>Presentación Física:</b> Plataforma de Atención, calle Adolfo Mier #1027 esquina Camacho, Planta baja.
3	Apertura de Ofertas.	07/03/2025	16:15	Sala de reuniones del Policonsultorio, calle Adolfo Mier #1027 esquina Camacho, Planta alta.
4	Resultado Del Proceso	14/03/2025		Notificación escrita a los proveedores adjudicados

10. **PAGO:** El pago por el servicio entregado se efectuará previa entrega de informe, nota fiscal, o documento equivalente, y conformidad de la comisión de recepción.

Cualquier consulta, llamar al teléfono 5250750 Interno 6106 Jefatura Médica.

Oruro, 27 de febrero de 2025





FISURA ANAL CRONICA												1	1
FRACTURA DE LA CLAVÍCULA									1				1
FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DE LA TIBIA								1	1				2
FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DEL RADIO									1				1
FRACTURA DE LA EPÍFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA									1				1
FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ							2						2
FRACTURA DEL ANTEBRAZO						1	1						2
FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR						1							1
FRACTURAS MÚLTIPLES DEL PIE									1				1
GANGLION			1								1		2
HEMATOMA POST TRAUMÁTICO											1		1
HEMATÓMETRA						1							1
HEMOPERITONEO											1		1
HEMORROIDES										1			1
HERIDA DE LA CABEZA						1							1
HERIDA DEL CUERO CABELLUDO				1									1
HERIDA DEL LABIO Y DE LA CAVIDAD BUCAL				1						1			2
HIPERPLASIA DE ENDOMETRIO SIMPLE	1												1
INSUFICIENCIA VENOSA (CRÓNICA) (PERIFÉRICA)							1						1
LIPOMATOSIS; NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE			2	1									3
LUXACIÓN DE LA ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR									1				1
LUXACIÓN; ESGUINCE Y TORCEDURA DE ARTICULACIONES Y LIGAMENTOS DEL CODO		1											1
MIOMA								1			1	1	3
PARO CARDIACO CON RESUCITACIÓN EXITOSA											1		1
PARTO ÚNICO POR CESÁREA	3	6	5	1	6	4	4	5	5	4	3	1	47
PERITONITIS AGUDA					1								1
QUISTE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN										1			1
RUPTURA TRAUMÁTICA DE TENDÓN DE AQUILES									1			1	2
VÓLVULO									1				1
<b>Total, general</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>131</b>





FRACTURA DE LA EPÍFISIS SUPERIOR DEL HUMERO						1							1
FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ			1			1						1	3
FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO						1	3		1				5
FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR		1											1
FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO		1											1
FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO		1											1
GANGLION						1	1			1			3
HEMANGIOMA; DE CUALQUIER SITIO									1				1
HEMATOMA POST TRAUMÁTICO									1				1
HEMORROIDES										1	1		2
HERIDA PENETRANTE DE LA ORBITA CON O SIN CUERPO EXTRAÑO				1									1
HERNIA NO ESPECIFICADA DE LA CAVIDAD ABDOMINAL							1						1
HERNIA UMBILICAL						1			1	1			3
HIPERPLASIA DE ENDOMETRIO SIMPLE				1									1
INSUFICIENCIA VENOSA (CRÓNICA) (PERIFÉRICA)		2						1					3
LEIOMIOMA DEL UTERO				1	1								2
LIPOMA, SAI	1												1
LIPOMATOSIS; NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE				1	1			1					3
MIOMA		1											1
MOLA HIDATIFORME			2										2
PARTO DE FETO VIABLE EN EMBARAZO ABDOMINAL												1	1
PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA											1		1
PARTO ÚNICO POR CESÁREA	2		4	4	9	2	2	5	3	1	1		33
PERITONITIS AGUDA				1									1
QUISTE DE OVARIO						1	1	1					3
QUISTE EN DESARROLLO DEL OVARIO								1					1
QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO					1								1
RUPTURA TRAUMÁTICA DE TENDÓN DE AQUILES			1		1								2
SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO					1								1
TUMOR BENIGNO DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA BOCA												1	1
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO; DE SITIO NO ESPECIFICADO			1	1									2
<b>Total, general</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>21</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>17</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>155</b>





GASTRITIS Y DUODENITIS												1		1
GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO												1		1
HALLUX VALGUS (ADQUIRIDO)						1				2				3
HEMANGIOMA Y LINFANGIOMA DE CUALQUIER SITIO												1		1
HEMATOMA POST TRAUMÁTICO													1	1
HEMATÓMETRA									1					1
HEMORROIDES			1	1		1	1							4
HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACIÓN										1				1
HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO; CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S)													2	2
HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA; CON GANGRENA	1													1
HERNIA INGUINAL		1					1	2						4
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA; SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA			1											1
HERNIA UMBILICAL												1		1
HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO			1											1
INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFÉRICA)												1		1
LEIOMIOMA DEL ÚTERO					1	1	2	1		1				6
LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL ÚTERO										1				1
LIPOMATOSIS; NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	1	2				1		1		1				6
LUXACIÓN DE LA ARTICULACIÓN DEL HOMBRO						1								1
LUXACIÓN DE LA RODILLA		1												1
LUXACIÓN DE LA ROTULA		1												1
LUXACIONES; TORCEDURAS Y ESGUINCES MULTIPLES; NO ESPECIFICADOS									1					1
MENINGITIS BACTERIANA; NO ESPECIFICADA										1				1
MENINGITIS; NO ESPECIFICADA				1										1
MENISCOPATIA								1						1
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO, EN VIVIENDA										1				1
OTRAS INESTABILIDADES ARTICULARES							1							1
PARTO UNICO ESPONTANEO							1							1
PARTO UNICO POR CESAREA	5	4	4	1	3	2	4	1	4	7	3	2		40
POLIPO DEL TRACTO GENITAL FEMENINO	1													1
PROSTATITIS CRONICA	1													1
QUEMADURA DEL TOBILLO Y DEL PIE; DE SEGUNDO GRADO									3					3
QUISTE OSEO SOLITARIO							1							1
RUPTURA TRAUMATICA DE TENDON DE AQUILES		1												1
SEPTICEMIA; NO ESPECIFICADA										1				1
SINDACTILIA; NO ESPECIFICADA	1								1					2
SINDROME DEL TUNEL CALCANEO					2									2
SINDROME DEL TUNEL CARIPIANO										1				1
TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES; NO ESPECIFICADO		1												1
TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL MIEMBRO SUPERIOR; INCLUIDO EL HOMBRO												1		1
TUMOR MALIGNO DE LA OROFARINGE; PARTE NO ESPECIFICADA			1											1
ULCERA DE DECUBITO		1												1
ULCERA DE DECUBITO, ETAPA IV	1													1
ULCERA PEPTICA; DE SITIO NO ESPECIFICADO										1				1
VARICES EN OTROS SITIOS ESPECIFICADOS									1	1				2
<b>Total general</b>	<b>22</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>22</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>12</b>		<b>197</b>