|  |
| --- |
| **PROCESO: S 19** |



**TERMINOS DE REFERENCIA**

**SOLICITUD DE PROPUESTAS**

**INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS PARA LA COMPRA DE SERVICIO PARA MANTENIMIENTO**

 **EQUIPO ODONTOLOGICOS - PRIMERA CONVOCATORIA –PRIMERA AMPLIACION**

# En cumplimiento al Reglamento de Administración de Bienes, Obras y Servicios, Titulo II Capítulo II, Sección I Compras y Contrataciones Menores, Art. 242, la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a empresas comerciales, distribuidoras e importadoras, legalmente establecidas en el País, a presentar ofertas para la **COMPRA DE SERVICIO PARA MANTENIMIENTO EQUIPO ODONTOLOGICOS - PRIMERA CONVOCATORIA-PRIMERA AMPLIACION .**

1. **FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**: Las ofertas deberán ser presentadas en SOBRE ABIERTO en Secretaria de Administración de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional Santa Cruz, ubicada en Calle Eucaliptos s/n entre calle las Palmeras y Condominio Britania (paralelo a la doble vía la guardia entre cuarto y quinto anillo) hasta horas 15:00 del día Viernes 15 de Octubre del presente año. Citar como referencia:

“**COMPRA DE SERVICIO PARA MANTENIMIENTO EQUIPO ODONTOLOGICOS, Proceso S 19 –**

**PRIMERA CONVOCATORIA – PRIMERA AMPLIACION ”.**

1. **ESPECIFICACIONES 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 “Solicitud de Propuesta” (documento adjunto a esta invitación).
2. **PROPUESTA ECONÓMICA**: La propuesta económica debe ser presentada en el formulario “Solicitud de Propuesta”. La oferta presentada necesariamente debe estar expresada en moneda nacional (bolivianos).
3. **SISTEMA DE EVALUACIÓN:** Menor Costo: Se evaluará la propuesta con el menor costo verificando si esta cumple con todos los requisitos exigidos, si cumple se procederá a la elaboración del informe caso contrario se calificará la propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.
4. **ADJUDICACIÓN:** La adjudicación será realizada a la oferta económica más conveniente para la CSBP, siempre y cuando cumplan con las especificaciones técnicas requeridas.
5. **CANCELACIÓN**: La cancelación por el servicio se efectuará previa entrega de informe, nota fiscal ó documento equivalente, y conformidad del Fiscal del servicio.

Cualquier consulta, llamar al teléfono 3427676 Interno 3428 Bienes y Servicios.

Santa Cruz, Octubre de 2021

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

**CSBP.ASES.LEG.REG.Nº\_\_\_-2021**

Conste por el presente documento un Contrato **de Prestación de Servicio de Mantenimiento de Equipos Odontológicos,** 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 en la Regional Santa Cruz, por el **Lic. Franz Douglas Moscoso Cabrera**, con CI No. 2631397 SC, **Administrador Regional** y el **Dr. Ever Filemón Soto Justiniano,** con CI No. 3260739 SC, **Jefe Médico Regional**, según Poder Especial No. 0828/2021, de 11 de agosto de 2021, otorgado ante la Notaría de Fe Pública No. 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 **CSBP**.
	2. La empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrita en el Registro de Comercio administrado por FUNDEMPRESA, bajo la Matricula No. \_\_\_\_\_\_, con NIT \_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra y representada legalmente por el **SR. \_\_\_\_\_\_\_**, con CI No. \_\_\_\_\_\_, en mérito al Testimonio de Poder General de Administración No. \_\_\_/20\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, otorgado ante la Notaría de Fe Pública No. \_\_, del Distrito Judicial de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que en adelante se denominará la **CONTRATADA.**
	3. 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).**

Dentro del proceso de Compra Menor \_\_\_\_ – **Servicio de Mantenimiento de Equipos Odontológicos**, la **CSBP,** en atención al Informe de Cotizaciones N° \_\_\_/21, de \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021 y mediante CITE: SC-BS-NC-\_\_\_-21, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2021, adjudicó a favor de la **CONTRATADA** la prestación del **Servicio de Mantenimiento de Equipos Odontológicos** para la **CSBP (Regional Santa Cruz),** por lo que Administración Regional mediante instrucción de fecha \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021, registrada en la Hoja de Ruta N° \_\_\_\_\_\_, instruye se remitan antecedentes a Asesoría Legal Regional para la continuación del proceso y consiguiente elaboración del 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 **prestación del Servicio de Mantenimiento de Equipos Odontológicos** para la **CSBP (Regional Santa Cruz)**, en adelante el Servicio, de acuerdo a las condiciones establecidas en las cláusulas de este Contrato y el siguiente detalle:

**CUARTA. CONDICIONES GENERALES PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO.**

El mantenimiento preventivo de los equipos detallados en el cuadro de la cláusula Tercera de este Contrato, en adelante los Equipos, será realizado cada fin de semana, exclusivamente los días sábados, a partir de las 8:30 A.M. debiendo efectuarse en el lugar en el cual se encuentran instalados los Equipos, de acuerdo a un cronograma aprobado por la **CSBP,** que será elaborado conjuntamente entre la **CONTRATADA** y el Servicio de Electromedicina de la **CSBP**.

En casos de emergencia, para realizar el mantenimiento correctivo de los Equipos, la **CONTRATADA** se compromete a efectuarlo de forma inmediata a llamado de lunes a viernes, para lo cual la **CSBP** a través del Coordinador de Odontología vía telefónica solicitará el mantenimiento correspondiente.

La **CONTRATADA**, una vez concluido el Mantenimiento Preventivo o Correctivo, deberá solicitar la firma de la Nota de Mantenimiento de los Equipos, como constancia del Servicio prestado (ya sea los programados, de Emergencia o a llamados), documentación que posteriormente respaldará la correspondiente solicitud de pago.

En caso de requerirse el reemplazo de cualquier pieza o repuesto, comunicará previamente a la **CSBP** el respectivo informe detallado, con la finalidad de que el mismo sea adquirido de acuerdo a normas institucionales.

Sin perjuicio de lo anterior, las condiciones y características de la prestación del Servicio, que deberá cumplir la **CONTRATADA,** son también las que se encuentran debidamente detalladas en las Especificaciones Técnicas de esta contratación 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** por el Servicio prestado cancelará un importe mensual de **Bs\_\_\_\_\_.- (\_\_\_\_\_ 00/100 Bolivianos)**. Hasta el 25 de cada mes, la **CONTRATADA** deberá presentar su nota fiscal, adjuntando las Notas de Mantenimiento de los Equipos, debidamente suscritas por el funcionario responsable de la **CSBP**. El monto acordado será cancelado en forma mensual, mes vencido, de acuerdo al siguiente detalle:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **PRECIO TOTAL** |
| SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ODONTOLOGICOS | 12 | MESES | \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |

**SEXTA. (VIGENCIA).**

El presente Contrato tendrá una vigencia de **UN (01) AÑO,** plazo que se computará a partir del \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2021 hasta el \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2022, no existiendo tácita reconducción. Las Partes, previo acuerdo y en atención a los antecedentes de la prestación del Servicio, podrán renovar el presente Contrato.

**SEPTIMA. (COORDINACION).**

La **CONTRATADA**, a través de su representante legal, se compromete a coordinar y absolver consultas y observaciones relacionadas a la prestación del Servicio y la ejecución del presente Contrato, que le plantee la **CSBP**.Para el efecto, se realizarán las reuniones de coordinación que se consideren convenientes a criterio de la **CSBP**, en las que participarán además de los representantes legales de la **CONTRATADA** y de la **CSBP,** el personal que las Partes consideren pertinente. La **CSBP** se reserva el derecho de acreditar a la persona responsable de ejercer la fiscalización del Servicio.

**OCTAVA. (RESPONSABILIDADES).**

8.1. La **CSBP** ha adjudicado la prestación del Servicio a favor de la **CONTRATADA,** basándose en los antecedentes de calidad, responsabilidad profesional, experiencia y prestigio de la **CONTRATADA,** por lo que ésta se compromete al cumplimiento del objeto del presente Contrato en óptimas condiciones de eficiencia, efectividad y seguridad, no pudiendo transferir o subrogar a terceros las obligaciones asumidas.

8.2. La **CONTRATADA** en casos comprobados de haber incurrido en error, omisión o negligencia en la prestación del Servicio, además de ser sancionada conforme establece el presente Contrato, asumirá la responsabilidad de las consecuencias que estos hechos generen a la **CSBP**.

NOVENA. (MULTAS).

La **CSBP** ante el incumplimiento del presente Contrato, independientemente de tomar la determinación de resolver el mismo, aplicará una multa equivalente al dos por ciento (2%) del importe mensual facturado. Esta multa podrá ser deducida del pago mensual correspondiente.

## DECIMA. (RESOLUCION).

10.1. El presente Contrato podrá ser resuelto de **manera unilateral sin necesidad de intervención judicial de ninguna naturaleza**, en caso que la **CSBP** identifique errores o falencias en la prestación del Servicio contratado.

10.2. Esta resolución procederá cuando la **CONTRATADA** producto del incumplimiento de sus obligaciones, hubiese sido sancionada con la multa prevista en la cláusula precedente en **tres** oportunidades. Para tal efecto, la **CSBP** comunicará a la **CONTRATADA**, en forma escrita, la determinación asumida.

10.3. Sin embargo, la resolución procederá de manera inmediata, también de manera **unilateral** y sin necesidad de intervención judicial de ninguna naturaleza ni de sancionar con multa en tres oportunidades, cuando la **CSBP**,a través de sus instancias competentes, determine que los errores y/o falencias son demasiado graves, no pudiendo éstos ser subsanados o enmendados por la **CONTRATADA**.

10.4. Independientemente de lo anteriormente señalado, también podrá resolverse el presente Contrato, en las mismas condiciones señaladas, ante el incumplimiento de la **CONTRATADA** a cualquiera de sus cláusulas.

10.5. Por otra parte, si la **CONTRATADA** determinase unilateralmente la resolución del Contrato, por incumplimiento de la **CSBP** a las obligaciones asumidas, deberá comunicarle esta decisión en forma escrita y con sesenta (60) días de anticipación a que dicha resolución entre en vigencia.

10.6. La resolución del Contrato será aplicada sin perjuicio de exigir a la Parte responsable el resarcimiento de los daños causados y la atribución de las responsabilidades que por ley correspondan.

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

La **CSBP** ni la **CONTRATADA** 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 treinta (30) días, 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 SEGUNDA. (DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO).**

Forman parte del presente Contrato: El **Reglamento y Manual de Procedimientos de Administración de Bienes Obras y Servicios (RABOS)** de la **CSBP**, las Especificaciones Técnicas del proceso de Compra Menor \_\_\_\_\_ – **Servicio de Mantenimiento de Equipos Odontológicos** y la propuesta presentada por la **CONTRATADA**.

**DECIMO TERCERA. (DE LA NATURALEZA DE LA RELACION CONTRACTUAL).**

El presente Contrato es de naturaleza civil, convenido dentro del marco previsto por el Art. 732 del Código Civil Boliviano, no existiendo por tanto relación laboral alguna entre las Partes. Se deja claramente establecido que, a objeto de garantizar la debida prestación del Servicio, la **CONTRATADA** debe dar cumplimiento atodas las obligaciones socio-laborales con su personal.

DECIMO CUARTA. (DOMICILIO).

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

* **CSBP** - Calle Eucaliptos s/n entre Calle Palmeras y Condominio Britania, de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra.
* **CONTRATADA**. - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra.

**DECIMO QUINTA. (ACEPTACION).**

En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento, las Partes firman el presente contrato en tres (3) ejemplares de un mismo tenor y valor legal en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil veintiuno.

|  |  |
| --- | --- |
| **DR. EVER FILEMON SOTO JUSTINIANO****JEFE MEDICO REGIONAL** | **LIC. FRANZ DOUGLAS MOSCOSO CABRERA****ADMINISTRADOR REGIONAL** |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |