|  |
| --- |
| **PROCESO: A 20** |

 **TERMINOS DE REFERENCIA**

**SOLICITUD DE PROPUESTAS**

**INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS DE COMPRA DE ROPA HOSPITALARIA**

**“PRIMERA CONVOCATORIA”**

# 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, legalmente establecidas en el País, a presentar ofertas para la **COMPRA DE ROPA HOSPITALARIA – PRIMERA CONVOCATORIA.**

1. **FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**: Las ofertas deberán ser presentadas en Secretaria de Administración de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional Santa Cruz, en sobre CERRADO, 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 Martes 11 de Mayo del presente año. Citar como referencia:

“**COMPRA DE ROPA HOSPITALARIA” “PRIMERA CONVOCATORIA, Proceso A 20”**

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 Cotizaciones”. La oferta presentada necesariamente debe estar expresada en moneda nacional (bolivianos).
3. **SISTEMA DE EVALUACIÓN:** El sistema de evaluación será de la siguiente manera:

**Menor Costo**, para la adquisición de Uniformes, 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.

1. **ADJUDICACIÓN:** La adjudicación será realizada por ítem, a la oferta económica más conveniente para la CSBP, siempre y cuando cumplan con las especificaciones técnicas requeridas.
2. **TIEMPO DE ENTREGA.** - El tiempo para la entrega no podrá superar los 30 días habiles, una vez realizada la toma de medidas.
3. **CONTRATO:** Si el costo adjudicado supera los Bs. 20.000,00 y el plazo de entrega supera los 15 días hábiles e suscribirá contrato con el proveedor adjudicado. (Se adjunta Modelo de contrato).

El proponente adjudicado en un plazo máximo de siete (7) días hábiles, computables a partir de la notificación de adjudicación, deberá presentar los siguientes documentos en original y fotocopia simple:

**Empresas Legalmente Establecidas y Personas Naturales**

**Empresas S.R.L**

\* Escritura de constitución social

\* Poder del representante legal

\* C.I. del representante legal

\* NIT

\* Matricula de Fundempresa (actualizado)

\* En caso de superar la suma de Bs. 60.000 deberá presentar la garantía a primer requerimiento de cumplimiento de contrato equivalente al 7% del calor total del contrato.

**Empresas Unipersonales**

\* Matricula de Fundempresa. (Actualizado)

\* Poder del Representante Legal. (Si corresponde)

\* C.I. del Representante Legal.

\* NIT

En caso de superar la suma de Bs. 60.000 deberá presentar la garantía a primer requerimiento de cumplimiento de contrato equivalente al 7% del calor total del contrato.

1. **CANCELACIÓN**: La cancelación se efectuará con la entrega de los productos previa presentación de la factura y la suscripción del acta de recepción a conformidad por parte de la comisión calificadora.

Cualquier consulta, llamar al teléfono 3427676 Interno 3427 Bienes y Servicios.

 Santa Cruz, Mayo de 2021.

CONTRATO DE COMPRA DE ROPA HOSPITALARIA

 **CSBP.ASES.LEG.REG.Nº \_\_\_-2020**

Conste por el presente documento privado un Contrato de **Compra de Ropa Hospitalaria** para la **CSBP – Regional Santa Cruz**, 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. 0354/2021, de 12 de abril 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 N° \_\_\_\_\_\_\_, con NIT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y representada legalmente por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante Testimonio de Poder No. \_\_\_/20\_\_, otorgado ante la Notaría de Fe Pública No. \_\_\_, del Distrito Judicial de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que en adelante se denominará el **PROVEEDOR.**
	3. A los efectos del presente Contrato, las personas 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 bajo la modalidad de compras y contrataciones menores Nº \_\_\_, la **CSBP** en atención al Informe de Cotizaciones CITE: SC-IC-\_\_\_/2021, de \_\_ de \_\_\_\_ de 2021, mediante CITE: SC-BS-NC-\_\_\_-2021, de \_\_ de \_\_\_\_ de 2021, adjudicó a favor del **PROVEEDOR** la **COMPRA DE ROPA HOSPITALARIA** 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 la 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 **COMPRA DE ROPA HOSPITALARIA** para la **CSBP – Regional Santa Cruz**, de acuerdo a los ítems adjudicados, en adelante la “Ropa Hospitalaria”, 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 **Compra de Ropa Hospitalaria** para la **CSBP – Regional Santa Cruz**, que deberá cumplir el **PROVEEDOR**, son las que se encuentran debidamente detalladas en las Especificaciones Técnicas de esta adquisición y en la propuesta presentada, 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 al **PROVEEDOR** un precio total de **Bs\_\_\_\_\_\_\_.- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100 BOLIVIANOS)** por la Ropa Hospitalaria objeto de este Contrato, previa presentación de la factura y de la nota o acta de recepción firmada y sellada por el responsable de la **CSBP**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DETALLE** | **CANTIDAD** | **COSTO UNITARIO****en Bs** | **COSTO TOTAL****en Bs** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL Bs** |  |  |  |

El pago se efectuará mediante cheque a nombre del **PROVEEDOR**.

**SEXTA. (PLAZO).**

El plazo máximo para la entrega de la Ropa Hospitalaria adquirida es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) días hábiles, que deberá iniciarse el primer día hábil siguiente a la suscripción del presente Contrato.

**SÉPTIMA. (COORDINACIÓN).**

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 las que participarán además del representante legal del **PROVEEDOR** y de la **CSBP,** el personal que las Partes consideren pertinente.

**OCTAVA. (RESPONSABILIDADES).**

La **CSBP** ha adjudicado la presente compra 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 de la Ropa Hospitalaria, 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 cero punto tres por ciento (0.3%) del importe total de la Ropa Hospitalaria que le reste entregar al **PROVEEDOR**, por cada día de atraso en la entrega.

DECIMA. (CONCLUSIÓN DEL CONTRATO).

**El presente Contrato concluirá por una de las siguientes causas:**

 **10.1. 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**.

 **10.2. 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 Ropa Hospitalaria no adjudicada en calidad de sustitución, cambio o reemplazo no autorizadopor 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.

**10.3. 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 normalizara 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.

**DECIMO PRIMERA. (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, 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. (GARANTIAS).**

12.1. La **CONTRATADA** 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 **No. \_\_\_\_\_\_\_\_** por **Bs\_\_\_\_\_\_.- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100 Bolivianos)**, emitida por el **Banco \_\_\_\_ S.A.**, con vencimiento al \_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_, a la orden de la **CSBP** por el siete por ciento (7%) del valor total del Contrato.

12.2. El importe de dicha garantía, **en caso de cualquier incumplimiento contractual** incurrido por la **CONTRATADA**, será pagado en favor de la **CSBP** sin necesidad de trámite o acción judicial alguna, solamente a su simple requerimiento.

12.3. La **CONTRATADA** 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.

**DECIMO TERCERA. (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 contratación \_\_\_ y la propuesta presentada por el **PROVEEDOR**.

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

El presente Contrato es de naturaleza civil, convenido dentro del marco previsto por el Art. 584 y siguientes del Código Civil Boliviano, no existiendo por tanto ninguna relación laboral entre las Partes.

DECIMO QUINTA. (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 SEXTA. (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 Santa Cruz de la Sierra, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil veinte.

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