

### PLIEGO DE CONDICIONES

**INVITACION PUBLICA**

### SC-IP-05-2022

**PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“PROVISION DE EQUIPO MEDICO MAYOR”** |

**Santa Cruz, Abril de 2022**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **INVITACIÓN PÚBLICA SC-IP-05-2022**  **PRIMERA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional Santa Cruz invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **PROVISIÓN DE EQUIPO MEDICO MAYOR – PRIMERA CONVOCATORIA** |
| Tipo de Convocatoria: Invitación Pública |
| Forma de adjudicación: Por ítem |
| Sistema de evaluación y adjudicación: Calidad, Propuesta Técnica y Precio |
| Encargados de atender consultas: Lic. Genni Hiza R.  Lic. Wendy Oropeza R. |
| Correo electrónico: [genni.hiza@csbp.com.bo](mailto:genni.hiza@csbp.com.bo)  [wendy.oropeza@csbp.com.bo](mailto:wendy.oropeza@csbp.com.bo) |
| Teléfono: 3427676 int. 3428 |

**INVITACION PUBLICA PROVISION DE EQUIPO MEDICO MAYOR – PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones | 11/04/2022 |  | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 2 | Inspección Previa | - | - | No aplica |
| 3 | Consultas Escritas | Hasta:  18/04/2022 | Hasta  Hrs.16:00 | Dirigidas a:  [genni.hiza@csbp.com.bo](mailto:genni.hiza@csbp.com.bo)  [wendy.oropeza@csbp.com.bo](mailto:wendy.oropeza@csbp.com.bo) |
| 4 | Reunión de Aclaración | Hasta:  20/04/2022 | Hasta  Hrs.10:00 | Calle Eucaliptos s/n entre calle las Palmeras y Condominio Britania (paralelo a la doble vía la guardia entre cuarto y quinto anillo) – Sala de Reuniones. |
| 5 | Presentación de Ofertas. | Hasta:  28/04/2022 | Hasta:  14:00 | Calle Eucaliptos s/n entre calle las Palmeras y Condominio Britania (paralelo a la doble vía la guardia entre cuarto y quinto anillo) – Secretaria de Administración |
| 6 | Apertura de Ofertas. | Hasta:  28/04/2022 | Hasta:  14:15 | Calle Eucaliptos s/n entre calle las Palmeras y Condominio Britania (paralelo a la doble vía la guardia entre cuarto y quinto anillo) – secretaria de Administración |
| 7 | Resultado Del Proceso | 27/05/2022 | | 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 Nº011/2022 del 23 de febrero de 2022, 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:   Lic. Patricia Crespo Gerente Administrativo Financiero  Dr. Edgar Butrón Gerente Médico.     * 1. Las autoridades de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:   Lic. Joaquín López Gerente General  Lic. Patricia Crespo Gerente Administrativo Financiero  Dr. Edgar Butron 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. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE II**  **PREPARACIÓN DE LA OFERTA** | |
| 1. **PREPARACIÓN DE OFERTA** | Los potenciales proponentes que se encuentren en capacidad de proveer los bienes 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**, 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:   * Al proponente adjudicado, cuando entregue la garantía de cumplimiento de contrato * 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 (para cada ítem).**   **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA PARA ADJUDICACIÓN POR ITEMS**   * 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 o electrónica.  **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**  **OFICINA NACIONAL,**  **LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA**: Zona Sur, Calle Eucaliptos s/n entre calle las Palmeras y Condominio Britania (paralelo a la doble vía la guardia entre cuarto y quinto anillo. Secretaria de Administración  **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CÓDIGO: SC-IP-005/2022**  **“PROVISION DE EQUIPO MEDICO MAYOR”**  ***PRIMERA* CONVOCATORIA**  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.  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. 5. 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. Si el proponente, a solicitud de la CSBP, no renueva la Boleta Bancaria (Fianza Bancaria) de Seriedad de Propuesta. 9. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras. 10. 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** | **EVALUACIÓN:** La calificación de propuestas, se efectuará utilizando el sistema de evaluación y adjudicación: CALIDAD, PROPUESTA TÉCNICA Y PRECIO. |
| 1. **OBJETIVO** | La evaluación basada en calidad, propuesta técnica y precio, tiene como objetivo adjudicar a la propuesta que obtenga el puntaje más alto, resultante de la evaluación de la calidad (mejores condiciones a las definidas), propuesta técnica (cumplimiento de la oferta técnica y/o propuesta técnica a cabalidad) y la evaluación del precio (oferta económica), previo cumplimiento de los requisitos establecidos. |
| 1. **METODOLOGIA** | La evaluación de propuestas se realizará en dos (2) etapas con los siguientes puntajes:  **PRIMERA ETAPA: Propuesta Económica (𝑃𝐸) : 30 puntos**  **SEGUNDA ETAPA: Propuesta Técnica y Calidad (𝑃𝑇) : 70 puntos**  **Evaluación de la Propuesta Económica**  A la propuesta de menor valor se le asignará treinta (30) puntos, al resto de las propuestas se les asignará un puntaje inversamente proporcional, aplicando la siguiente fórmula:  PPE = (MPO/PP)\*PA  Donde:  PPE = Puntaje de la Propuesta Económica  MPO = Menor Precio Ofertado  PP = Precio propuesto  PA = Puntaje Asignado a la Oferta Económica  **Evaluación de la Calidad y Propuesta Técnica**  La propuesta técnica será evaluada aplicando la metodología CUMPLE/NO CUMPLE,  A las propuestas que no hubieran sido descalificadas, como resultado de la metodología CUMPLE/NO CUMPLE, se les asignarán treinta y cinco (35) puntos.  Posteriormente, se evaluará las Condiciones Adicionales establecidas, asignando un puntaje de hasta treinta y cinco (35) puntos, de acuerdo al siguiente detalle:  **GARANTÍA COMERCIAL:** 3 Puntos subdivididos de la siguiente forma:  Garantía 0 meses adicionales = 0 puntos.  Garantía adicional de 1 meses a 12 meses= 1 puntos.  Garantía adicional de 13 meses o más = 3 puntos.  **MENOR PLAZO DE ENTREGA**: 2 Puntos subdivididos de la siguiente forma:  Entrega menor a 15 días=2 puntos  Entrega de 16 a 40 días= 1 puntos  Entrega de 41 a 60 días=0 puntos  **ORIGEN**: El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca: 5 Puntos subdivididos de la siguiente forma:  Alemania, USA, Japón, Países miembros de la Unión Europea=5 puntos.  Brasil, Argentina, Resto de países Europeos, China, Corea= 3 puntos.  Otros países= 2 puntos.  **MANUAL DE SERVICIO**: 5 Puntos subdivididos de la siguiente forma:  Si entregara el manual de servicio técnico = 5 puntos  No entregara el manual de servicio técnico = 0 puntos  **MEJORAS TECNICAS**: 10 Puntos.  El proponente puede ofertar mejoras técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldatoria. Sujeta a demostración (estudios, documentales, link de enlace, etc) del equipo ofertado.  **MEJORAS EN ENTREGA DE ACCESORIOS INSUMOS Y OTROS ADICIONALES PARA UN MAYOR BENEFICIO DEL EQUIPO**: 10 Puntos.  El proponente podrá ofertar mejoras a la entrega de accesorios referentes al equipo que esto signifique un beneficio en uso del paciente y del equipo, para lo cual debe argumentar que dicho accesorios, repuesto o insumo es para mejorar la oferta además de incluir el catálogo o brochure de dicho adicional para verificar dicha mejora. del equipo ofertado  Una vez calificadas y puntuadas las propuestas económica y técnica de cada proponente, se determinará el puntaje total 𝑃𝑇𝑃 de cada una de ellas, de acuerdo con la siguiente fórmula:  PTP = PEP+PT  Donde:  PTP = Puntaje Total de la Propuesta  PPE = Puntaje de la Propuesta Económica  PT = Puntaje de la Propuesta Técnica  Se recomendará la adjudicación de la propuesta que obtuvo el mayor puntaje total (𝑃𝑇𝑃).  En caso de existir empate entre dos o más propuestas, la Comisión de Calificación será responsable de definir el desempate, aspecto que será señalado en su Informe. |
| 1. **PLAZO DE ENTREGA:** | La entrega de los ítems adjudicados no podrá superar los **60 días calendario**, una vez suscrito el contrato. |
| 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. **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 (si corresponde) s 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. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE IV**  **SUSCRIPCION DE CONTRATO** | |
| 1. **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** | Tiene por objeto garantizar el cumplimiento y conclusión del contrato. Su monto debe ser equivalente al 7% (siete por ciento) del valor total del contrato y vigente desde la fecha fijada para la firma del contrato hasta 70 días calendario posteriores al mismo, 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.  Esta garantía será devuelta, cumplido el plazo de validez de la misma, 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. **GARANTÍA ADICIONAL** | Garantía de Buen Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo por el 1.5% del bien adjudicado; en el caso que la Unidad Solicitante lo requiera con vigencia igual a la garantía comercial ofertada, con características 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.  Estas garantías serán devueltas, cumplido el plazo de validez de la misma, existiendo conformidad de la Unidad Solicitante. |
| 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.  Si se utilizó el sistema COSTO MENOR, se adjudicará a la propuesta que haya ofertado el segundo menor costo siempre y cuando cumpla con lo requerido.  En estos casos los plazos se computarán nuevamente a partir de la notificación de Adjudicación. |
| 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. |

|  |
| --- |
| **PARTE V**  **ESPECIFICACIONES TECNICAS** |
| **ITEM 1. BOMBA DE JERINGA - CANTIDAD: 2 EQUIPOS**   |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Diseño compacto con peso ligero y mango. | | Fácil visualización con su pantalla LCD de 3.0”. aprox. | | Jeringas compatibles: 5ml, 10ml ,20ml, 30ml ,50ml y 60ml. | | Rango de jeringas:   * 5ml: 0,1- 150ml/h. * 10ml: 0,1-300 ml/h. * 20ml: 0,1-600 ml/h. * 30ml: 0,1-900 ml/h. * 50/60ml/h: 0,1-1500 ml/h. | | Rango de Volumen: 0,1 – 9999ml. Incrementos 0,1 ml. aprox | | Tiempo: 01-99 hrs 59 m 59 sg. Aprox. | | Stanby: 01-99 hrs 59 m 59 sg. Aprox. | | Modos de selección: modo de velocidad, modo de horas, modo BW. U otros. | | Unidades de presión: mmhg, KPa, Bar y PSI. | | Unidades de presión: mmhg, KPa, Bar y PSI. | | Alarmas: Oclusión, batería vacía, VTBI hecho, acabado KVO, Jeringa vacía, Jeringa desconectada, Error del sistema, Sistema anormal, recordatorio, batería baja, jeringa casi, Vacío, VTBI casi terminado, tiempo de espera caducado, sin alimentación de CA, Jeringa no insertada y sin comunicación, u otros más. | | Indicadores de Estado: Detener, infusión, bolo, KVO, espera, alarma y purga u otros. | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. |   **ITEM 2. BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA - CANTIDAD: 6 EQUIPOS**   |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Diseño compacto con mango. | | Rango: 0,1 – 1200 ml/h o más en incrementos de 0,1 ml/h. | | Rango de goteo: 10-60 gotas/ml incrementos de 1 gota/ml. Aprox | | Rango de Bolus: 0,1 – 1200 ml/h. o más | | Rango de Volumen: 0,1 – 9999 ml incrementos de 0,1 ml. Aprox | | Rango de Tiempo: 01- 99 hs 59 ms 59 seg. Aprox | | Unidades de presión: mmHg, KPa, Bar and PSI. Aprox | | Alarmas: Oclusión, VTBI hecho, batería vacía, VTBI casi terminado, Recordatorio, batería baja, sin alimentación de CA, error del sistema, Sistema anormal, finalización de KVO, tiempo de espera caducado, Tubo no insertado, aire en línea, puerta abierta, Botella vacía, error de caída y sin comunicación. | | Modos de infusión: modo velocidad, modo tiempo, modo peso corporal, modo caída y Modo secuencial u otro de acuerdo a fabricante | | Detección de presión dinámica, función que impide la formación de bolos, configuración del último parámetro, biblioteca de medicamento, historial de eventos. | | Batería de iones de Litio | | Duración de la batería 4 hrs con una (1) batería | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de la 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. |   **ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE PARA PACIENTE - CANTIDAD: 1 EQUIPO**   |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Camilla de transporte de tipo neumático o hidráulica | | Carga de trabajo de 300 kilos o mas | | Peso del equipo 125 kilos o menos | | Ajuste de altura entre 58,0 a 87,0 cm aproximado | | Ajuste de trendelenburg / antitrendelenburg de -18° a +18° | | Elevación de cabecera de 90° con asistencia neumática o hidráulica | | Altura del colchón de 7,5 cm o mas | | Con barandas laterales. | | Ruedas direccionales de 20cm aprox. | | Con posicionador de tubo de oxigeno | | Con asas de empuje en el cabecero | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | Incluir tubo de oxígeno con su respectivo manómetro | | Incluir porta suero en la misma camilla | | Incluir mesa de alimentación | | Incluir velador de paciente | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | NO APLICA | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. |   **ITEM 4. CAMPANA DE FLUJO LAMINAR - CANTIDAD: 1 EQUIPO**   |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Asegurando la protección de la primera clase para el operador, el ambiente y el producto | | Filtros hepa:   99.999% para partículas ≥ 0.3mm (H14 de acuerdo a la norma en 1822 | | Gabinete:  epoxi-poliéster pintado en frío de chapa de acero laminado de 2 mm | | Lámpara uv:  lámpara UV | | Mesa de trabajo:  acero inoxidable AISI 304 | | Control de velocidad de flujo del aire:  sistema de control por microprocesador con pantalla digital y compensación de velocidad automático para aumentar la resistencia del filtro | | Ventilador: alto rendimiento de por vida tipo centrifuga con rodamientos lubricados | | Iluminación: alta intensidad, bajo voltaje > 1000 lux. APROX. | | Nivel de ruido: < 60 dba O MENOR | | Indicador de alarma: cuando la velocidad del flujo baja cuando la velocidad del flujo sube insuficiencia de energía filtro hepa tiene que ser reemplazado | | Consumo de energía: 760 watts APROX. | | Velocidad de flujo entrada nominal: 60 pies / minutos. APROX. | | Velocidad de flujo descendente: 86 pies / minutos. APROX. | | Dimensiones internas 885x600x650 aprox. | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. |   **ITEM 5. CARRO DE PARO (CIRUGIA-GINECOLOGIA) - CANTIDAD: 2 EQUIPOS**   |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Carro de paro con 5 o más cajonería | | Cajones con código de colores rojo, amarillo y azul | | Toma corriente incorporada | | Cuatro ruedas con desplazamiento y frenos mínimamente en dos ruedas | | Cajones con diferentes tamaños y configuraciones | | Contenedor de agujas descartables | | Soporte de tubo de oxigeno | | Contenedor de desechos | | Con seguro de bloqueo general sin llave | | Material resistente y liviano | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Tubo de oxígeno portátil incluido su manómetro por equipo (por equipo) | | 1 equipo DEA total por los 2 equipos | | 3 resucitadores tamaños neonatal, pediátrico y adulto (por equipo | | 5 cánulas de diferentes tamaños | | 1 set de laringoscopio adulto (por equipo) | | 1 set de laringoscopio pediátrico/neonatal (por equipo) | | 1 set de otoscopio (por equipo) | | 1 fonendoscopio de alta calidad (por equipo) | | 1 juego de cintas de sellado de carro | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | NO APLICA | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. |   **ITEM 6. CARRO DE PARO (ODONTOLOGIA) - CANTIDAD: 1 EQUIPO**   |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Carro de paro con 5 o más cajonería | | Cajones con código de colores rojo, amarillo y azul | | Toma corriente incorporada | | Cuatro ruedas con desplazamiento y frenos mínimamente en dos ruedas | | Cajones con diferentes tamaños y configuraciones | | Contenedor de agujas descartables | | Soporte de tubo de oxigeno | | Contenedor de desechos | | Con seguro de bloqueo general sin llave | | Material resistente y liviano | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Tubo de oxígeno portátil incluido su manómetro por equipo (por equipo) | | 150 filtros de respirador universal | | 3 resucitadores tamaño neonatal, pediátrico y adulto (por equipo | | 5 cánulas de diferentes tamaños | | 1 set de laringoscopio adulto (por equipo) | | 1 set de laringoscopio pediátrico/neonatal (por equipo) | | 1 set de otoscopio (por equipo) | | 1 Fonendoscopio de alta calidad (por equipo) | | 1 juego de cintas de sellado de carro | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | NO APLICA | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. |   **ITEM 7. MONITOR MULTIPARAMETRO COMPLETO - CANTIDAD: 1 EQUIPO**   |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Pantallas táctiles capacitivas de gestos múltiples de 15″ | | 12 formas de onda o mas | | Parámetros integrados incluyen ECG de 5 derivaciones, SpO 2 , NIBP, respiración, temperatura, IBP,CO2 sidestream | | Análisis de arritmia con estándar de detección de fibrilación auricular (AFib) | | Amplia capacidad de almacenamiento de datos para datos de tendencias, alarmas, eventos y 48 horas de divulgación completa | | ECG:   * De 3 o5 canales * Velocidad de señal: 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s. * Ganancia: x 0.125, x 0.25, x 0.5, x 1, x 2, x 4, auto | | FRECUNCIA CARDIACA:  Adulto: 15 to 300 bpm aprox  Pediátrico/Neonatal: 15 to 350 bpm aprox | | Con análisis de arritmia y análisis ST y QT | | RESPIRACION:  Latiguillos I y II  Frecuencia respiratoria de 0 a 200 rpm aprox.  Resolución de frecuencia respiratoria de 1 rpm | | sPO2, con sensor de la marca o tipo nellcore o massimo  rango de 0 a 100%  con indicador de índice de perfusión | | PULSO  Automático o de ECG o Spo2  DE 20 A 300 (DESDE SPO2) aprox.  DE 20 A 350 (DESDE NIBP) aprox.  DE 20 A 300 (DESDE IBP) aprox. | | TEMPERATURA: tipo resistencia térmica  2 canales  Rango de 0 a 50°C | | IBP  2 Canales  Sensibilidad: 5 μV/V/mmHg aprox.  Rango de impedancia: 300 to 3000 Ω aprox.  Rango de IBP: -50 to 360 mmHg aprox. | | CO2  con tecnología sidestream o similar  tiempo de lectura menor a 5 seg. aprox  Velocidad: 3 mm/s, 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s,  50 mm/s  Rango de CO2: 0 to 150 mmHg aprox.  Flujo de muestr: ±15 ml/min or 15 %, | | NIBP  Técnica de oscilometría  Modo Manual, Auto, STAT, Secuencial  Parámetros: sistólica, diastólica y media  Rango de sitolica:  Adulto: 25 to 290 mmHg aprox.  Pediátrica: 25 to 240 mmHg aprox.  Neonatal: 25 to 140 mmHg aprox.  Rango de diastolica:  Adulto: 10 to 250 mmHg aprox.  Pediatrico: 10 to 200 mmHg aprox.  Neonatal: 10 to 115 mmHg aprox.  Rango de media  Adulto: 15 to 260 mmHg aprox.  Pediatrico: 15 to 215 mmHg aprox.  Neonatal: 15 to 125 mmHg aprox. | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | 1 batería | | 1 manguito adulto | | Manguera PANI de 3,5 m | | cable de línea | | Juego de cables de derivación a presión para adultos | | Cable y sensor SpO2 | | Cable adaptador de sonda de temperatura | | Accesorios de IBP | | 10 sensores de CO2 con sus trampas de agua sidestream | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. |   **ITEM 8. MONITOR MULTIPARAMETRO BASICO - CANTIDAD: 1 EQUIPO**   |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Pantallas táctiles capacitivas de gestos múltiples de 15″ | | 9 formas de onda o mas | | Parámetros integrados incluyen ECG de 5 derivaciones, SpO 2 , NIBP, respiración, temperatura | | Análisis de arritmia con estándar de detección de fibrilación auricular (AFib) | | Amplia capacidad de almacenamiento de datos para datos de tendencias, alarmas, eventos y 48 horas de divulgación completa | | ECG:   * De 3 o5 canales * Velocidad de señal : 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s. * Ganancia: x 0.125, x 0.25, x 0.5, x 1, x 2, x 4, auto | | FRECUNCIA CARDIACA:  Adulto: 15 to 300 bpm aprox  Pediatrico/Neonatal: 15 to 350 bpm aprox | | Con análisis de arritmia y análisis ST y QT | | RESPIRACION:  Latiguillos I y II  Frecuencia respiratoria de a 200 rpm aprox.  Resolución de frecuencia respiratoria de 1 rpm | | sPO2, con sensor de la marca o tipo nellcore o massimo  rango de 0 a 100%  con indicador de índice de perfusión | | PULSO  Automático o de ECG o Spo2  DE 20 A 300 (DESDE SPO2) aprox.  DE 20 A 350 (DESDE NIBP) aprox.  DE 20 A 300 (DESDE IBP) aprox. | | TEMPERATURA: tipo resistencia térmica  2 canales  Rango de 0 a 50°C aprox. | | NIBP  Técnica de oscilometría  Modo Manual, Auto, STAT, Secuencial  Parámetros: sistólica, diastólica y media  Rango de sitolica:  Adulto: 25 to 290 mmHg aprox.  Pediátrica: 25 to 240 mmHg aprox.  Neonatal: 25 to 140 mmHg aprox.  Rango de diastolica:  Adulto: 10 to 250 mmHg aprox.  Pediatrico: 10 to 200 mmHg aprox.  Neonatal: 10 to 115 mmHg aprox.  Rango de media  Adulto: 15 to 260 mmHg aprox.  Pediatrico: 15 to 215 mmHg aprox.  Neonatal: 15 to 125 mmHg aprox. | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | 1 batería | | 1 manguito adulto | | Manguera PANI de 3,5 m | | cable de línea | | Juego de cables de derivación a presión para adultos | | Cable y sensor SpO2 | | Cable adaptador de sonda de temperatura | | Carrito de transporte | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de la 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. |   **ITEM 9. REFRIGERADOR GRADO MEDICO - CANTIDAD: 2 EQUIPOS**   |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Con capacidad de 450 litros o mas | | Refrigerador de 1 o 2 puertas | | Interior de acero inoxidable con rejilla y exterior de acuerdo a fabricante | | Sistema de aire forzado | | Control de temperatura digital | | Dimensiones aproximadas 1800 x 650 x 860mm | | Temperatura de 0 a 8ºc.aproximado | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. |   **ITEM 10. HISTEROSCOPIO COMPLETO 4MM - CANTIDAD: 1 EQUIPO**   |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Óptica HD+2 para Lap/Gyn/Uro Ø 2,9mm, 30°, 300 mm esterilizable en autoclave | | Vaina exterior con punta de cerámica 16Fr. Sistema de bloqueo rápido | | Vaina interior 16 Charr., no giratoria Quick Lock System | | Vaina interior 16 Charr., giratoria Quick Lock System | | Obturador visual para vaina exterior | | Soporte de distancia de seguridad para elemento de trabajo bipolar 582-150-00GUB para seguridad de la óptica | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | Electrodo de bucle de alta frecuencia, bipolar, estéril, pequeño, en ángulo de 90°, tamaño 1, de un solo uso para 16 Charr. Sistema, negro, Caja = 5 piezas | | Electrodo de bucle de alta frecuencia, bipolar, estéril, grande, en ángulo de 90°, tamaño 2, de un solo uso para 16 Charr. Sistema, negro, Caja = 5 piezas | | Obturador visual para vaina exterior | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | NO APLICA | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregara un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |

**ANEXOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE VI**  **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 DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA CADA ITEM |
| **FORMULARIO 4** | PROPUESTA ECONÓMICA |

**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 Pública SC-IP-05-2022 Provisión de Equipo Médico Mayor**

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 Imitación 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.

g) Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato.

h) Garantía de Buen Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo por el 1.5% del bien adjudicado

\*Para empresas Unipersonales

a) Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos, cuando el representante legal sea diferente al propietario.

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

c) 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.

g) Garantía de Buen Funcionamiento de Maquinaria y/o Equipo por el 1.5% del bien adjudicado

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 DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**ITEM 1. BOMBA DE JERINGA - CANTIDAD: 2 EQUIPOS**

## 

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Diseño compacto con peso ligero y mango. | | Fácil visualización con su pantalla LCD de 3.0”. aprox | | Jeringas compatibles: 5ml, 10ml ,20ml, 30ml ,50ml y 60ml. | | Rango de jeringas:   * 5ml: 0,1- 150ml/h. * 10ml: 0,1-300 ml/h. * 20ml: 0,1-600 ml/h. * 30ml: 0,1-900 ml/h. * 50/60ml/h: 0,1-1500 ml/h. | | Rango de Volumen: 0,1 – 9999ml. Incrementos 0,1 ml. Aprox | | Tiempo: 01-99 hrs 59 m 59 sg. Aprox. | | Stanby: 01-99 hrs 59 m 59 sg. Aprox. | | Modos de selección: modo de velocidad, modo de horas, modo BW. U otros. | | Unidades de presión: mmhg, KPa, Bar y PSI. | | Unidades de presión: mmhg, KPa, Bar y PSI. | | Alarmas: Oclusión, batería vacía, VTBI hecho, acabado KVO, Jeringa vacía, Jeringa desconectada, Error del sistema, Sistema anormal, recordatorio, batería baja, jeringa casi, Vacío, VTBI casi terminado, tiempo de espera caducado, sin alimentación de CA, Jeringa no insertada y sin comunicación, u otros mas. | | Indicadores de Estado: Detener, infusión, bolo, KVO, espera, alarma y purga u otros. | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PUNTAJE DEL PROPONENTE:** |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 2. BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA - CANTIDAD: 6 EQUIPOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Diseño compacto con mango. | | Rango: 0,1 – 1200 ml/h o más en incrementos de 0,1 ml/h. aprox | | Rango de goteo: 10-60 gotas/ml incrementos de 1 gota/ml. Aprox | | Rango de Bolus: 0,1 – 1200 ml/h. o más | | Rango de Volumen: 0,1 – 9999 ml incrementos de 0,1 ml. Aprox | | Rango de Tiempo: 01- 99 hs 59 ms 59 seg. Aprox | | Unidades de presión: mmHg, KPa, Bar and PSI. Aprox | | Alarmas: Oclusión, VTBI hecho, batería vacía, VTBI casi terminado, Recordatorio, batería baja, sin alimentación de CA, error del sistema, Sistema anormal, finalización de KVO, tiempo de espera caducado, Tubo no insertado, aire en línea, puerta abierta, Botella vacía, error de caída y sin comunicación. | | Modos de infusión: modo velocidad, modo tiempo, modo peso corporal, modo caída y Modo secuencial u otro de acuerdo a fabricante | | Detección de presión dinámica, función que impide la formación de bolos, configuración del último parámetro, biblioteca de medicamento, historial de eventos. | | Batería de iones de Litio | | Duración de la batería 4 hrs con una (1) batería | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PUNTAJE DEL PROPONENTE:** |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 3. CAMILLA DE TRANSPORTE PARA PACIENTE - CANTIDAD: 1 EQUIPO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Camilla de transporte de tipo neumático o hidráulica | | Carga de trabajo de 300 kilos o mas | | Peso del equipo 125 kilos o menos | | Ajuste de altura entre 58,0 a 87,0 cm aproximado | | Ajuste de trendelenburg / antitrendelenburg de -18° a +18° | | Elevación de cabecera de 90° con asistencia neumática o hidráulica | | Altura del colchón de 7,5 cm o mas | | Con barandas laterales. | | Ruedas direccionales de 20cm aprox. | | Con posicionador de tubo de oxigeno | | Con asas de empuje en el cabecero | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | Incluir tubo de oxígeno con su respectivo manómetro | | Incluir portasuero en la misma camilla | | Incluir mesa de alimentación | | Incluir velador de paciente | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | NO APLICA | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PUNTAJE DEL PROPONENTE:** |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 4. CAMPANA DE FLUJO LAMINAR - CANTIDAD: 1 EQUIPO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Asegurando la protección de la primera clase para el operador, el ambiente y el producto | | Filtros hepa:   99.999% para partículas ≥ 0.3mm (H14 de acuerdo a la norma en 1822 | | Gabinete:  epoxi-poliéster pintado en frío de chapa de acero laminado de 2 mm | | Lámpara uv:  lámpara UV | | Mesa de trabajo:  acero inoxidable AISI 304 | | Control de velocidad de flujo del aire:  sistema de control por microprocesador con pantalla digital y compensación de velocidad automático para aumentar la resistencia del filtro | | Ventilador: alto rendimiento de por vida tipo centrifuga con rodamientos lubricados | | Iluminación: alta intensidad, bajo voltaje > 1000 lux. APROX. | | Nivel de ruido: < 60 dba O MENOR | | Indicador de alarma: cuando la velocidad del flujo baja cuando la velocidad del flujo sube insuficiencia de energía filtro hepa tiene que ser reemplazado | | Consumo de energía: 760 watts APROX. | | Velocidad de flujo entrada nominal: 60 pies / minutos. APROX. | | Velocidad de flujo descendente: 86 pies / minutos. APROX. | | Dimensiones internas 885x600x650 aprox. | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de la 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PUNTAJE DEL PROPONENTE:** |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 5. CARRO DE PARO (CIRUGIA-GINECOLOGIA) - CANTIDAD: 2 EQUIPOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Carro de paro con 5 o más cajonería | | Cajones con código de colores rojo, amarillo y azul | | Toma corriente incorporada | | Cuatro ruedas con desplazamiento y frenos mínimamente en dos ruedas | | Cajones con diferentes tamaños y configuraciones | | Contenedor de agujas descartables | | Soporte de tubo de oxigeno | | Contenedor de desechos | | Con seguro de bloqueo general sin llave | | Material resistente y liviano | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Tubo de oxígeno portátil incluido su manómetro por equipo (por equipo) | | 1 equipo DEA total por los 2 equipos | | 3 resucitadores tamaños neonatal, pediátrico y adulto (por equipo | | 5 cánulas de diferentes tamaños | | 1 set de laringoscopio adulto (por equipo) | | 1 set de laringoscopio pediátrico/neonatal (por equipo) | | 1 set de otoscopio (por equipo) | | 1 fonendoscopio de alta calidad (por equipo) | | 1 juego de cintas de sellado de carro | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | NO APLICA | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PUNTAJE DEL PROPONENTE:** |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 6. CARRO DE PARO (ODONTOLOGIA) - CANTIDAD: 1 EQUIPO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Carro de paro con 5 o más cajonería | | Cajones con código de colores rojo, amarillo y azul | | Toma corriente incorporada | | Cuatro ruedas con desplazamiento y frenos mínimamente en dos ruedas | | Cajones con diferentes tamaños y configuraciones | | Contenedor de aguja descartables | | Soporte de tubo de oxigeno | | Contenedor de desechos | | Con seguro de bloqueo general sin llave | | Material resistente y liviano | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Tubo de oxígeno portátil incluido su manómetro por equipo (por equipo) | | 150 filtros de respirador universal | | 3 resucitadores tamaño neonatal, pediátrico y adulto (por equipo | | 5 Cánulas de diferentes tamaños | | 1 set de laringoscopio adulto (por equipo) | | 1 set de laringoscopio pediátrico/neonatal (por equipo) | | 1 set de otoscopio (por equipo) | | 1 fonendoscopio de alta calidad (por equipo) | | 1 juego de cintas de sellado de carro | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | NO APLICA | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PUNTAJE DEL PROPONENTE:** |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 7. MONITOR MULTIPARAMETRO COMPLETO - CANTIDAD: 1 EQUIPO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO :** | | Pantallas táctiles capacitivas de gestos múltiples de 15″ | | 12 formas de onda o mas | | Parámetros integrados incluyen ECG de 5 derivaciones, SpO 2 , NIBP, respiración, temperatura, IBP,CO2 sidestream | | Análisis de arritmia con estándar de detección de fibrilación auricular (AFib) | | Amplia capacidad de almacenamiento de datos para datos de tendencias, alarmas, eventos y 48 horas de divulgación completa | | ECG:   * De 3 o5 canales * Velocidad de señal : 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s. * Ganancia: x 0.125, x 0.25, x 0.5, x 1, x 2, x 4, auto | | FRECUNCIA CARDIACA:  Adulto: 15 to 300 bpm aprox  Pediatrico/Neonatal: 15 to 350 bpm aprox | | Con análisis de arritmia y análisis ST y QT | | RESPIRACION:  Latiguillos I y II  Frecuencia respiratoria de 0 a 200 rpm aprox.  Resolución de frecuencia respiratoria de 1 rpm | | sPO2, con sensor de la marca o tipo nellcore o massimo  rango de 0 a 100%  con indicador de índice de perfusión | | PULSO  Automático o de ECG o Spo2  DE 20 A 300 (DESDE SPO2) aprox.  DE 20 A 350 (DESDE NIBP) aprox.  DE 20 A 300 (DESDE IBP) aprox. | | TEMPERATURA: tipo resistencia térmica  2 canales  Rango de 0 a 50°C | | IBP  2 Canales  Sensibilidad: 5 μV/V/mmHg aprox.  Rango de impedancia: 300 to 3000 Ω aprox.  Rango de IBP: -50 to 360 mmHg aprox. | | CO2  con tecnología sidestream o similar  tiempo de lectura menor a 5 seg. aprox  Velocidad: 3 mm/s, 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s,  50 mm/s  Rango de CO2: 0 to 150 mmHg aprox.  Flujo de muestr: ±15 ml/min or 15 %, | | NIBP  Técnica de oscilometría  Modo Manual, Auto, STAT, Secuencial  Parámetros: sistólica, diastólica y media  Rango de sitolica:  Adulto: 25 to 290 mmHg aprox.  Pediátrica: 25 to 240 mmHg aprox.  Neonatal: 25 to 140 mmHg aprox.  Rango de diastolica:  Adulto: 10 to 250 mmHg aprox.  Pediatrico: 10 to 200 mmHg aprox.  Neonatal: 10 to 115 mmHg aprox.  Rango de media  Adulto: 15 to 260 mmHg aprox.  Pediatrico: 15 to 215 mmHg aprox.  Neonatal: 15 to 125 mmHg aprox. | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | 1 batería | | 1 manguito adulto | | Manguera PANI de 3,5 m | | cable de línea | | Juego de cables de derivación a presión para adultos | | Cable y sensor SpO2 | | Cable adaptador de sonda de temperatura | | Accesorios de IBP | | 10 sensores de CO2 con sus trampas de agua sidestream | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PUNTAJE DEL PROPONENTE:** |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 8. MONITOR MULTIPARAMETRO BASICO - CANTIDAD: 1 EQUIPO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Pantallas táctiles capacitivas de gestos múltiples de 15″ | | 12 formas de onda o mas | | Parámetros integrados incluyen ECG de 5 derivaciones, SpO 2 , NIBP, respiración, temperatura | | Análisis de arritmia con estándar de detección de fibrilación auricular (AFib) | | Amplia capacidad de almacenamiento de datos para datos de tendencias, alarmas, eventos y 48 horas de divulgación completa | | ECG:   * De 3 o5 canales * Velocidad de señal : 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s. * Ganancia: x 0.125, x 0.25, x 0.5, x 1, x 2, x 4, auto | | FRECUNCIA CARDIACA:  Adulto: 15 to 300 bpm aprox  Pediatrico/Neonatal: 15 to 350 bpm aprox | | Con análisis de arritmia y análisis ST y QT | | RESPIRACION:  Latiguillos I y II  Frecuencia respiratoria de a 200 rpm aprox.  Resolución de frecuencia respiratoria de 1 rpm | | sPO2, con sensor de la marca o tipo nellcore o massimo  rango de 0 a 100%  con indicador de índice de perfusión | | PULSO  Automático o de ECG o Spo2  DE 20 A 300 (DESDE SPO2) aprox.  DE 20 A 350 (DESDE NIBP) aprox.  DE 20 A 300 (DESDE IBP) aprox. | | TEMPERATURA: tipo resistencia térmica  2 canales  Rango de 0 a 50°C aprox. | | NIBP  técnica de oscilometría  Modo Manual, Auto, STAT, Secuencial  Parámetros: sistólica, diastólica y media  Rango de sitolica:  Adulto: 25 to 290 mmHg aprox.  Pediátrica: 25 to 240 mmHg aprox.  Neonatal: 25 to 140 mmHg aprox.  Rango de diastolica:  Adulto: 10 to 250 mmHg aprox.  Pediatrico: 10 to 200 mmHg aprox.  Neonatal: 10 to 115 mmHg aprox.  Rango de media  Adulto: 15 to 260 mmHg aprox.  Pediatrico: 15 to 215 mmHg aprox.  Neonatal: 15 to 125 mmHg aprox. | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | 1 batería | | 1 manguito adulto | | Manguera PANI de 3,5 m | | cable de línea | | Juego de cables de derivación a presión para adultos | | Cable y sensor SpO2 | | Cable adaptador de sonda de temperatura | | Carrito de transporte | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de la 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PUNTAJE DEL PROPONENTE:** |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 9. REFRIGERADOR GRADO MEDICO - CANTIDAD: 2 EQUIPOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Con capacidad de 450 litros o mas | | Refrigerador de 1 o 2 puertas | | Interior de acero inoxidable con rejilla y exterior de acuerdo a fabricante | | Sistema de aire forzado | | Control de temperatura digital | | Dimensiones aproximadas 1800 x 650 x 860mm | | Temperatura de 0 a 8ºc.aproximado | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | Voltaje 220 ó 230VAC / 50 Hz.. | | Deben contener todos los accesorios eléctricos necesarios para su buen funcionamiento | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PUNTAJE DEL PROPONENTE:** |  |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

**ITEM 10. HISTEROSCOPIO COMPLETO 4MM - CANTIDAD: 1 EQUIPO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **PARA SER LLENADO POR LA CSBP** | **Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta** | **PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP** | **OBSERVACIONES** |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **CARACTERÍSTICAS OFERTADAS** | **PUNTAJE ASIGNADO AL PROPONENTE** | **(especificar el porqué del puntaje asignado)** |
| |  | | --- | | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | | | El proponente debe mencionar los siguientes datos | | **Marca** | | **Modelo** | | **Procedencia:** | | **Año de Fabricación** | | 1. **REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO** | | **ASPECTOS GENERALES DEL EQUIPO:** | | Óptica HD+2 para Lap/Gyn/Uro Ø 2,9mm, 30°, 300 mm esterilizable en autoclave | | Vaina exterior con punta de cerámica 16Fr. Sistema de bloqueo rápido | | Vaina interior 16 Charr., no giratoria Quick Lock System | | Vaina interior 16 Charr., giratoria Quick Lock System | | Obturador visual para vaina exterior | | Soporte de distancia de seguridad para elemento de trabajo bipolar 582-150-00GUB para seguridad de la óptica | | **ACCESORIOS, CONSUMIBLES Y REPUESTOS INCLUIDOS TOTAL** | | Debe contener todos los accesorios necesarios para su buen funcionamiento | | Electrodo de bucle de alta frecuencia, bipolar, estéril, pequeño, en ángulo de 90°, tamaño 1, de un solo uso para 16 Charr. Sistema, negro, Caja = 5 piezas | | Electrodo de bucle de alta frecuencia, bipolar, estéril, grande, en ángulo de 90°, tamaño 2, de un solo uso para 16 Charr. Sistema, negro, Caja = 5 piezas | | Obturador visual para vaina exterior | | **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA, CABLES E INSTALACION** | | NO APLICA | | **PRE-INSTALACIÓN E INSTALACIÓN** | | El proponente debe 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. | | **RECEPCIÓN** | | El equipo deberá ser entregado, instalado en ambientes de clínica de la C.S.B.P. Regional Santa Cruz. | | **CAPACITACION** | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal OPERATIVO del equipo, en: Fundamentos del equipo, tecnología utilizada, uso y cuidados, etc. y todo lo concerniente al funcionamiento y aplicaciones propias del equipo, debiendo emitir Certificados de Capacitación al personal capacitado. | | El proponente deberá realizar la capacitación al personal TECNICO - MANTENIMIENTO del equipo en: Fundamentos, tecnología utilizada, sistemas, etc., etc., y todo lo concerniente a rutinas de mantenimiento preventivo y correctivos, de acuerdo al manual técnico, piezas, partes, instalación, troubleshooting, etc. | | 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. | | **GARANTIAS** | | El proponente deberá presentar al momento de la entrega definitiva del equipo, una boleta de garantía de buen funcionamiento de maquinaria y/o equipo equivalente al 1.5% del costo del equipo. | | Garantía comercial real: La empresa adjudicada deberá presentar un certificado de garantía por un periodo mínimo de dos años. | | La empresa adjudicada entregará un certificado de disponibilidad para provisión de repuestos, accesorios, soporte técnico e insumos: por un periodo mínimo de 5 años posteriores a la instalación del equipo, dicho certificado será de fábrica o de la empresa misma. | | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO - SERVICIO TECNICO** | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Preventivo de acuerdo al Cronograma de Mantenimiento entregado. | | La empresa adjudicada realizara el Mantenimiento Correctivo sin costo de mano de obra y atención dentro de las 24 horas de notificada vía teléfono la falla y presentación del reporte de las acciones efectuadas para la reparación del equipo. | | **DOCUMENTOS A ENTREGARSE EN LA PROPUESTA** | | Catalogo legible con imagen y datos técnicos que servirán para confirmar el cumplimiento a las especificaciones técnicas solicitadas, sujeto a verificación. | | El proponente debe entregar la certificación ISO 13485 o equivalente, que garantice las buenas prácticas de manufactura en fotocopia simple vigente, sujeto a verificación. | | El proponente debe presentar el certificado de representante exclusivo y/o distribuidor autorizado de la marca ofertada vigente, sujeto a verificación | | El proponente deberá presentar el cronograma de mantenimiento preventivo propuesto durante el periodo de garantía ofertado. | | La empresa adjudicada deberá adjuntar la hoja de vida del personal técnico con presencia en SANTA CRUZ vigente, sujeto a verificación. | | **DOCUMENTOS A ENTREGAR – MANUALES** | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo ENTREGARA EL Manual Original de Operación en idioma español, 2 copias. | | La empresa en caso de ser Adjudicada, al momento de entregar el equipo DEBERA ENTREGARA Manual, guía u otro documento para el mantenimiento técnico del equipo. 1 copia | | **PLAZO DE ENTREGA** | | El tiempo de entrega no podrá superar los 60 días calendario a partir de la suscripción de contrato. | | **II. REQUISITOS CALIFICABLES** | | **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. | | **MENOR PLAZO DE ENTREGA:** El proponente puede ofertar un menor plazo de entrega, para lo cual deberá exponer el tiempo de entrega del Equipo | | **ORIGEN:** El proponente debe mencionar el origen del equipo que entregara a la CSBP, no así el origen de la marca, sujeto a verificación. | | **MANUAL DE SERVICIO TECNICO:** El proponente puede ofertar entregar el Manual de Servicio Técnico al momento de la entrega del equipo adjudicado y que dicho manual debe contener información técnica del equipo. | | **MEJORAS TECNICAS: E**l proponente puede ofertar mejora técnicas funcionales operativa, tecnológicas del equipo ofertado para lo cual debe contar con documentación respaldar | | **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. | |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PUNTAJE DEL PROPONENTE:** |  |

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

***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** | |
| 1 | BOMBA DE INFUSIÓN A JERINGA | 2 | 60 |  |  |  |  | |
| 2 | BOMBA DE INFUSIÓN VOLUMÉTRICA | 6 | 60 |  |  |  |  | |
| 3 | CAMILLA DE TRANSPORTE PARA PACIENTE | 1 | 60 |  |  |  |  | |
| 4 | CAMPANA DE FLUJO LAMINAR | 1 | 60 |  |  |  |  | |
| 5 | CARRO DE PARO (CIRUGIA GINECOLÓGICA) | 2 | 60 |  |  |  |  | |
| 6 | CARRO DE PARO (ODONTOLOGÍA) | 1 | 60 |  |  |  |  | |
| 7 | MONITOR MULTIPARAMETRO COMPLETO | 1 | 60 |  |  |  |  | |
| 8 | MONITOR MULTIPARAMETRO BÁSICO | 1 | 60 |  |  |  |  | |
| 9 | REFRIGERADOR DE GRADO MÉDICO PARA MEDICAMENTOS | 2 | 60 |  |  |  |  | |
| 10 | HISTEROSCOPIOCOMPLETO 4MM | 1 | 60 |  |  |  |  | |
| Total propuesta en numeral | | | | | | | |  | |
| Total propuestas en literal | | | | | | | | | |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***

* **Se tiene establecido que al momento de ingresar los datos económicos tanto para los precios unitarios y totales se tiene que utilizar 2 decimales, esto para evitar errores al momento de realizar la evaluación económica.**

MODELO CONTRATO DE COMPRA DE EQUIPAMIENTO

DE EQUPO MEDICO MAYOR

**CSBP.ASES.LEG.REG.Nº \_\_\_-2022**

Conste por el presente documento privado un **Contrato de Compra de Equipo Médico Mayor,** 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. Doenitz Bismark Sultzer Claure**, con CI No. 3891998 SC, **Administrador Regional a.i.** y el **Dr. Ever Filemón Soto Justiniano,** con CI No. 3260739 SC, **Jefe Médico Regional**, según Poder Especial No. 0003/2022, de 03 de enero de 2022, 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 No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra 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.**
  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).**

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 Invitación Pública N° \_\_\_/2022 **PROVISION DE DE EQUIPO MEDICO MAYOR** para la Administración Regional de Santa Cruz de la **CSBP.**

2.2. En fecha \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2022, la Comisión de Calificación emitió el Informe de Calificación N° SC-COM.CAL-I-\_\_\_-21.

2.3. Mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_/2022, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2022, 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 Administración Regional de \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022, registrada mediante Hoja de Ruta No. \_\_\_\_\_, 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 **Compra de Equipamiento de Equipo Médico Mayor**, 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 compra 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, 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 a nombre 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 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 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, 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 cero punto tres por ciento (0.3%) 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 **No. \_\_\_\_\_\_\_**, por **Bs\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00/100)**, emitida por **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.

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.

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 plazo de dicha garantía le será comunicado por la Unidad de Compras, en coordinación con la Unidad Solicitante. Esta garantía podrá ser ejecutada por la** CSBP **en caso de mal funcionamiento de los** BIENES **adquiridos, sin perjuicio de otras responsabilidades y/o reparación de daños que sean aplicables al** PROVEEDOR**.**

**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.

**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 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.
* **PROVEEDOR -** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 veintidós.

|  |  |
| --- | --- |
| **DR. EVER FILEMON SOTO JUSTINIANO**  **JEFE MEDICO REGIONAL** | **LIC. DOENITZ B. SULTZER CLAURE**  **ADMINISTRADOR REGIONAL a.i.** |

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

**PROVEEDOR**