|  |
| --- |
| **PROCESO: SM 02** |



**TERMINOS DE REFERENCIA**

**SOLICITUD DE COTIZACION**

**INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS PARA LA** **COMPRA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA DERECHA**

**NO CEMENTADA - PRIMERA CONVOCATORIA**

# En cumplimiento al Reglamento de Administración de Bienes, Obras y Servicios, Titulo II Capítulo II, Sección I Compras y Contrataciones Menores, Art. 242, la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a empresas comerciales, distribuidoras e importadoras, legalmente establecidas en el País, a presentar ofertas para la **COMPRA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA DERECHA NO CEMENTADA - PRIMERA CONVOCATORIA.**

1. **FECHA DE PRESENTACIÓN DE COTIZACION**: Las ofertas deberán ser presentadas en sobre Abierto en Secretaria de Administración de la Caja de Salud de la Banca Privada Regional Santa Cruz, ubicada en Calle Eucaliptos s/n entre calle las Palmeras y Condominio Britania (paralelo a la doble vía la guardia entre cuarto y quinto anillo) hasta horas 14:00 del miércoles 23 de Junio del presente año. Citar como referencia:

“**COMPRA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA DERECHA NO CEMENTADA, Proceso SM 02**

**PRIMERA CONVOCATORIA”**

1. **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** El proponente debe cumplir con los requisitos de la CSBP. La propuesta de la empresa proponente en lo concerniente a las especificaciones técnicas, debe ser presentado en el formulario “Solicitud de Propuesta” (documento adjunto a esta invitación).
2. **PROPUESTA ECONÓMICA**: La propuesta económica debe ser presentada en el formulario “Solicitud de propuesta”. La oferta presentada necesariamente debe estar expresada en moneda nacional (bolivianos).
3. **SISTEMA DE EVALUACIÓN: CALIDAD/COSTO:** El sistema de evaluación será de la siguiente manera:
4. Evaluación de calidad (técnica), sobre 70 puntos
5. Evaluación sobre la propuesta económica, sobre 30 puntos

**EVALUACION TÉCNICA:**

**GRUPO I.- REQUISITOS DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO**

Bajo el criterio CUMPLE /NO CUMPLE páralo cual necesariamente deberán cumplir con todos los puntos requeridos, caso contrario quedarán inhabilitados.

**GRUPO II.- REQUISITOS DE CALIFICABLES:** con una puntuación de 70 puntos distribuidos de la siguiente manera:

**TIEMPO DE ENTREGA:** Puntuación de 10 PUNTOS:

- Entrega inmediata (0-15 días hábiles): 0 puntos

- Entrega mayor a 15 días hábiles en forma proporcional en función al plazo ofertado.

**SET DE IMPLANTES DE PROTESIS COMPLETOS EN QUIROFANO:** Puntuación de 30 PUNTOS:

- Al proponente que incluya en su oferta la presencia del set de implantes completos en quirófano y a los demás de manera proporcional.

**PROVISIÓN DE INSTRUMENTAL:** Puntuación de 20 PUNTOS:

- Al proponente que incluya en su oferta la provisión de instrumental de retiro y colocación para la cirugía.

**ASESORAMIENTO TÉCNICO ESPECIALIZADO:** Puntuación de 10 puntos:

- Al proponente que brinde asesoramiento técnico especializado.

**EVALUACION ECONOMICA:**

Para la evaluación de la propuesta económica, inicialmente se procederá a verificar en el formulario de propuesta económica el monto unitario propuesto por ítem por la cantidad ofertada de existir diferencia se tomará en cuenta el costo total ofertado por ítem obtenido por la Comisión de calificación

Concluido la evaluación de las ofertas económicas por cada ítem, se identificará a la propuesta con el menor precio ofertado por ítem a la misma que le asignará el mayor puntaje (30 puntos) y a las otras propuestas económicas un puntaje inversamente proporcional al valor de sus ofertas, aplicando la siguiente fórmula:

**PEP = (MPO/PP)\*PA**

Donde:

PEP= Precio Evaluado de la Propuesta

MPO= Menor Precio ofertado

PP= Precio Propuesto

PA= Puntaje Asignado a la oferta económica

1. **ADJUDICACIÓN:** La adjudicación se realizará a la propuesta más conveniente para la CSBP, siempre y cuando cumplan con las especificaciones técnicas requeridas.
2. **CANCELACIÓN**: La cancelación se efectuará previa presentación de la factura y la suscripción del acta de recepción a conformidad por parte de la Jefatura médica.

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

Santa Cruz, Junio de 2021

CONTRATO DE COMPRA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA

**CSBP.ASES.LEG.REG.Nº 053-2021**

Conste por el presente documento privado un **Contrato de Provisión de una Prótesis Total de Cadera Derecha No Cementada,** que se suscribe al tenor de las siguientes cláusulas y condiciones:

**PRIMERA. (PARTES).**

Son Partes del presente Contrato:

* 1. La **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**, representada legalmente en la Regional Santa Cruz, por el **Lic. Franz Douglas Moscoso Cabrera**, con CI No. 2631397 SC, **Administrador Regional** y el **Dr. Ever Filemón Soto Justiniano,** con CI No. 3260739 SC, **Jefe Médico Regional**, según Poder Especial No. 0354/2021, de 12 de abril de 2021, otorgado ante la Notaría de Fe Pública No. 050, del Distrito Judicial de la ciudad de La Paz, a cargo de la Dra. María Eugenia Quiroga de Navarro, que en adelante se denominará la **CSBP**.
  2. La empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, inscrita en el Registro de Comercio administrado por FUNDEMPRESA, bajo la Matricula N° \_\_\_\_, con NIT \_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra y representada legalmente por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CI Nº \_\_\_\_\_ \_\_, en mérito al Testimonio de Poder General de Administración N° \_\_\_\_/20\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, otorgado ante la Notaría de Fe Pública No. \_\_, del Distrito Judicial de la ciudad de \_\_\_\_\_, a cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que en adelante se denominará 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).**

Dentro del proceso bajo la modalidad de compras y contrataciones menores Nº \_\_\_\_, la **CSBP** en atención al Informe de Cotizaciones N° \_\_\_/21, de \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021, mediante CITE: SC-BS-NC-\_\_\_-21, de \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2021, adjudicó a favor del **PROVEEDOR** la **Provisión de una Prótesis Total de Cadera Derecha No Cementada** para la **CSBP (Regional Santa Cruz),** por lo que Administración Regional mediante instrucción de fecha \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021, registrada en la Hoja de Ruta N° \_\_\_\_, instruye la elaboración del presente Contrato bajo el tenor de las siguientes cláusulas y condiciones.

**TERCERA. (OBJETO).**

El objeto del presente Contrato es establecer los términos y condiciones a que se sujetará **la compra de una Prótesis Total de Cadera Derecha No Cementada** con destino a la Administración Regional de Santa Cruz de la **CSBP**, que en adelante se denominará el **BIEN**, que será provisto por el **PROVEEDOR** de conformidad con las normas, condiciones, precios, regulaciones, obligaciones, especificaciones, tiempo de entrega y características técnicas establecidas en las Especificaciones Técnicas del proceso de contratación N° \_\_\_\_ – “PROVISIÓN DE UNA PRÓTESIS TOTAL DE CADERA DERECHA NO CEMENTADA” y la propuesta presentada por el **PROVEEDOR**, mismas que forman parte del presente Contrato y con estricta y absoluta sujeción a las cláusulas contractuales contenidas en el presente Contrato.

**CUARTA. (CONDICIONES ESPECIFICAS).**

4.1. Para la adquisición del **BIEN** dentro de las especificaciones técnicas, que forman parte del presente Contrato, así como para garantizar su calidad, el **PROVEEDOR** se obliga a:

* + 1. Realizar la provisión del **BIEN** de acuerdo con lo establecido en las Especificaciones Técnicas y en su propuesta.
    2. Cumplir cada una de las cláusulas del presente Contrato.
  1. El **BIEN** contratado por la **CSBP**, es el ofertado por el **PROVEEDOR**, no existiendo posibilidad bajo ninguna circunstancia, de que el mismo sea sustituido o cambiado por otros que no hayan sido los requeridos por la **CSBP**.

**QUINTA. (PLAZO DE ENTREGA).**

El **PROVEEDOR** deberá hacer entrega del **BIEN** de manera inmediata, según programación de cirugía, la cual se le hará conocer por personal autorizado de la **CSBP.**

**SEXTA. (PRECIO).**

La **CSBP,** de acuerdo al siguiente detalle,cancelará por la adquisición del **BIEN** 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**:

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

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

**SÉPTIMA. (COORDINACIÓN).**

El **PROVEEDOR**, a través de su representante legal, se compromete a coordinar y absolver consultas y observaciones relacionadas a la ejecución del presente Contrato.Para el efecto, se realizarán las reuniones de coordinación que se consideren convenientes a criterio de la **CSBP**, en 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 del **BIEN**, no pudiendo transferir o subrogar a terceros las obligaciones asumidas. Ante cualquier observación por parte de la **CSBP** sobre la calidad o el funcionamiento del **BIEN** que se adquiere, el **PROVEEDOR** asume la obligación de reponer el **BIEN** por uno nuevo, de manera inmediata, a objeto de no perjudicar la salud del asegurado.

**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%), por cada día de atraso en la entrega del **BIEN**.

**DECIMA. (CONCLUSIÓN DEL CONTRATO).**

El presente Contrato concluirá por una de las siguientes causas:

**10.1. Por Cumplimiento de Contrato:**  De forma normal, tanto la **CSBP** como el **PROVEEDOR**, darán por terminado el presente Contrato, una vez que ambas Partes hayan dado cumplimiento a todas las condiciones y estipulaciones contenidas en él; aspecto que se hará constar por escrito, mediante el Certificado de Cumplimiento de Contrato emitido por la **CSBP**.

**10.2. Por Resolución del Contrato:** Si se diera el caso, la **CSBP** podrá resolver el presente Contrato de **manera unilateral y sin necesidad de intervención judicial de ninguna naturaleza**, por las siguientes causales:

a) Disolución de la empresa del **PROVEEDOR**.

b) Quiebra declarada de la empresa del **PROVEEDOR**.

c) Suspensión de la provisión sin justificación por parte del **PROVEEDOR.**

d) Incumplimiento injustificado del plazo de entrega del **BIEN** sin que el **PROVEEDOR** haya tramitado ante la **CSBP** la ampliación de plazo por causa justificada en el marco de la cláusula Décimo Primera.

e) Si el **PROVEEDOR** entrega un **BIEN** no adjudicado en calidad de sustitución, cambio o reemplazo no autorizadopor la **CSBP.**

f)A exclusiva decisión de la **CSBP**, cuando los montos acumulados por concepto de multas sean iguales o superiores al 10% del valor total del Contrato.

g) De manera obligatoria, cuando la suma de las multas acumuladas alcance al 20% del valor total del Contrato.

**10.3. Reglas aplicables a la Resolución:** Para proceder a la resolución del Contrato por cualquiera de las causales señaladas, la **CSBP** dará aviso escrito mediante carta notariada al **PROVEEDOR** de su intención de resolver el Contrato, estableciendo claramente la causal que se aduce.

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

La **CSBP** ni el **PROVEEDOR** serán responsables por el incumplimiento de sus obligaciones respectivas, en caso de eventos conceptuados como fortuitos o fuerza mayor. Se entiende por fuerza mayor al obstáculo externo, imprevisto o inevitable, que origina una fuerza extraña al hombre y que impide el cumplimiento de la obligación (ejemplo: incendio, inundaciones y otros desastres naturales). Se refuta como caso fortuito, al obstáculo interno atribuible al hombre, imprevisto o inevitable, proveniente de las condiciones mismas en que la obligación debía ser cumplida (ejemplo: conmociones civiles, huelgas, bloqueos, revoluciones, etc.). Cualquier suspensión de la ejecución en estos casos, será limitada al periodo en que la causa o sus consecuencias existieren. Si la imposibilidad resultante permaneciera por más de 30 días, cualquiera de las Partes podrá optar por la resolución del Contrato, quedando en este caso obligadas las Partes al cumplimiento de las obligaciones recíprocamente debidas hasta la fecha del comienzo de dicha imposibilidad.

**DECIMO SEGUNDA. (DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO).**

Forman parte del presente Contrato: El **Reglamento y Manual de Procedimientos de Administración de Bienes Obras y Servicios (RABOS)** de la **CSBP**, las Especificaciones Técnicas del proceso de contratación que da lugar a la suscripción del presente Contrato y la propuesta presentada por el **PROVEEDOR**.

**DECIMO TERCERA. (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 CUARTA. (DOMICILIO).**

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

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

**DECIMO QUINTA. (ACEPTACION).**

En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento, las Partes firman el presente contrato en tres (03) ejemplares de un mismo tenor y valor legal en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil veintiuno.

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

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