

### SOLICITUD DE PROPUESTA

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS**

### TJ-CP-06-2023

**PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR MONTO FIJO EN LA ESPECIALIDAD DE IMAGENOLOGÍO ( 2 AÑOS)”** |

**Tarija, junio de 2023**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **COMPARACIÓN DE PROPUESTAS TJ-CP-06-2023**  **PRIMERA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional Tarija invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR MONTO FIJO EN ESPECIALIDAD DE IMAGENOLOGÍA (2 AÑOS)** |
| Tipo de Convocatoria: Comparación de Propuestas |
| Forma de adjudicación: POR LA TOTALIDAD |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO |
| Encargados de atender consultas: Dr. David Laura Calliconde  Lic. Esmeralda Ríos Leyton |
| Correo electrónico: esmeralda.rios@csbp.com.bo |
| Teléfono: 66-45562 int. 8103 – 8113  Celulares: 79133100 - 67639375 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** | | | | |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN** |
| 1 | Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas | De:  12/06/2023 |  | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |
| 2 | Presentación de Ofertas | Hasta:  16/06/2023 | Hasta:  15:00 pm | **Presentación Electrónica:** [esmeralda.rios@csbp.com.bo](mailto:esmeralda.rios@csbp.com.bo) ó físico (15 de abril #432 entre Delgadillo e Isaac Attie en el primer piso unidad de Contabilidad) en sobre cerrado. |
| 3 | Apertura de sobres o propuestas vía correo | Hasta:  16/06/2023 | Hasta:  15:30 pm | **Apertura Física:**  en las instalaciones de la Caja de Salud de la Banca Privada,Calle 15 de abril # 432 entre Delgadillo e Isaac Attie**.** |
| 4 | Resultado Del Proceso | \*23/06/2023 | | Notificación enviada al adjudicado |

(\*) Estas fechas son referenciales y podrán ser modificadas de acuerdo a la necesidad y situaciones que ameriten su modificación.

|  |
| --- |
| **CODIGO DE PROCESO: TJ-CP-06-2023** |

**INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS PARA**

**CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR MONTO FIJO EN ESPECIALIDAD DE IMAGENOLOGÍA (2 AÑOS)**

En cumplimiento al Reglamento de Compras, Articulo 17 Modalidades de Contratación, de la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a los potenciales proponentes, legalmente establecidas en el País, que se encuentren en capacidad de proveer los servicios requeridos en el presente proceso para la **CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR MONTO FIJO EN ESPECIALIDADE DE IMAGENOLOGÍA (2 AÑOS).**

**FECHA DE PRESENTICIÓN DE PROPUESTAS**

Las ofertas podrán ser presentadas hasta **hora 15:00 del día viernes 16 de junio de 2023,** de forma digital mediante correo electrónico o en físico en las instalaciones de la Caja de Salud de la Banca privada, calle 15 de abril # 432 entre Delgadillo e Isaac Attie:

* En caso de que su propuesta sea enviada de forma digital, deberá ser enviada, antes de la fecha límite establecida a los siguientes correos electrónicos: esmeralda.rios@csbp.com.bo, indicando como referencia **“TJ-CP-06-2023 – CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR MONTO FIJO EN LA ESPECIALIDAD DE IMAGENOLOGIA (2 AÑOS)”,** la misma deberá contener todos los espacios debidamente llenados.
* En caso de presentar su propuesta en forma física, puede entregarla en la siguiente dirección: (Calle 15 de abril N° 432 entre Delgadillo e Isaac Attie), en sobre cerrado, debidamente rotulado especificando la referencia de la siguiente manera: **“TJ-CP-06-2023 – CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR MONTO FIJO EN LA ESPECIALIDAD DE IMAGENOLOGÍA (2 AÑOS)”.**

1. **OBJETO:**

Brindar atención especializada e integral, a la población asegurada a la CSBP regional Tarija, mediante la contratación de un Profesional en salud, por tal motivo se requiere lo siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD (MESES) |
| 1 | SERVICIO MÉDICO DE IMAGENÓLOGO POR MONTO FIJO MENSUAL | 24 |

1. **DOCUMENTOS A PRESENTAR**
2. Carta de postulación
3. Hoja de vida
4. Fotocopia simple del título Académico y en Provisión Nacional del (la) Profesional y de matrícula profesional.
5. Fotocopia simple del certificado de especialidad de imagenología.
6. Fotocopia del carnet de identidad.
7. Fotocopia de NIT (deseable).
8. **Propuesta Técnica:** El proponente debe presentar el formulario de “PROPUESTA TECNICA” (Anexo 1) manifestando expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a cada requerimiento, debidamente firmado.
9. **Propuesta económica:** La propuesta económica debe ser presentada en el formulario “PROPUESTA ECONOMICA” (Anexo 2). La oferta presentada debe estar en moneda nacional (bolivianos) y deberá incluir los costos adicionales, la CSBP no reconocerá pagos adicionales que no estén incluidos en sus propuestas.
10. **METODOS DE EVALUACION:** Se evaluará la propuesta con el menor precio.
11. **Evaluación Económica:** La comisión de calificación en sesión reservada ordenara las propuestas en función al monto de la oferta económica, ocupando el primer lugar la propuesta con el menor costo, la segunda propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.
12. **Evaluación Técnica:** La Comisión de calificación en sesión reservada, calificara la propuesta con el menor costo, procediendo a revisar la propuesta técnica, bajo el sistema CUMPLE o NO CUMPLE, si la propuesta CUMPLE con todos los requisitos exigidos, queda HABILITADA TECNICAMENTE y se procede a la Adjudicación de lo contrario su oferta es INHABILITADA y se evalúa con mismo procedimiento a la Propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.
13. **ADJUDICACIÓN**

La adjudicación será realizada por el total, a la oferta económica más conveniente para la CSBP, siempre y cuando cumplan con las especificaciones técnicas requeridas.

1. **PLAZO DE CONTRATO**

El contrato tendrá un plazo de Dos (2) años.

1. **CONTRATO**

El ganador del proceso, para la firma del contrato, deberá presentar:

Fotocopia de Cédula de Identidad.

Documentación original y respaldos con el propósito de verificar la autenticidad de la documentación presentada.

1. **CONSULTAS:**

El proponente podrá efectuar Cualquier consulta, llamando al teléfono 66-45562 int. 8103 – 8113 Dr. David Laura Calliconde ó Lic. Esmeralda Ríos Leyton.

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Comparación de Propuestas** | | | | | **TJ-CP-06-2023** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Tarija | **Junio 2023** | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| EMPRESA COTIZANTE “PROVEEDOR”: |  | | | | DIRECCIÓN: |  | |
|  |  |  |  |  | TELEFONO: |  | |
|  |  |  |  |  | EMAIL: |  | |

**FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR MONTO FIJO EN LA ESPECIALIDAD DE IMAGENOLOGÍA (2 AÑOS)**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

El proponente deberá detallar en la columna OFRECIDO las características de los diferentes ítems.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **PROPUESTA** | **OBSERVACIONES** |
| **(El proponente debe Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a cada requerimiento)** |
| *1.* | **LUGAR DE SERVICIO** | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| Lugar de servicio: Policonsultorio La atención se realizará a los pacientes que requieran ESTUDIO DE IMAGENES EN ECOGRAFIA CON EL USO DE NUESTRO equipo ECOGRAFO. Para la atención de tres horas día por dos días semana. |
| *2.* | El profesional una vez realizado el estudio debe registrar TODA LA INFORMACIÓN emergente en un INFORME DE ESTUDIO respectivamente sellado y firmado, estos documentos son de propiedad de la Caja y serán enviados para custodia de la institución en el expediente clínico respectivo. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *3.* | El proponente contratado, será sujeto a evaluaciones cada tres meses respecto a: 1) capacidad técnica 2) calidez y cordialidad, 3) descripción de informes de estudios. En caso de no alcanzar la nota mínima será sujeto a la recisión de contrato, previa retroalimentación y otras formalidades. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *4.* | El profesional deberá realizar participar en junta médica si fuese necesario a fin de asegurar un tratamiento multidisciplinario e integral del paciente. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *5.* | **PRESENTACIÓN DE INFORMES DE COBRO.** | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| Los informes administrativos deben ser presentados de forma mensual del 15 al 18 de cada mes de acuerdo al siguiente detalle: |
| 1.- solicitud de pago, indicando el mes y el monto que cobra. Si no tiene factura debe indicar el pago con recibo oficial y retención impositiva (solamente por unos meses) mientras gestiona su factura. |
| 2.- Factura original, correctamente llenada. A nombre de: Caja de Salud de la Banca Privada, con NIT: 1020635028. |
| 3.- Hoja resumen de atenciones y de cobro según formato CSBP. Según corresponda. |
| *6.* | **MONTO Y FORMA DE PAGO** | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| El pago se realizará de forma mensual POR MONTO FIJO, durante ese periodo, no se admitirán cobros fuera del periodo. |
| La duración de contrato u orden de servicio será INICIALMENTE POR TRES MESES que serán evaluados y posteriormente se podrá ampliar el contrato por: Dos (2) años**.** |
| *7.* | **PERFIL PROFESIONAL** | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| Personal con formación profesional en la especialidad de IMAGENOLOGIA, debe acreditar: |
| 1.- Copia simple del título en provisión nacional como médico cirujano. |
| 2.- Copia simple del título de especialista en IMAGENOLOGIA expedida por Colegio Médico de Bolivia. |
| 3.- Copia de la matricula profesional otorgado por el Ministerio de Salud. |
| 4.- Curriculum vitae simple. |
| 5.- Copia simple del Carnet de identidad |
| 6.- Copia simple del NIT. (deseable) |
| 7.- Experiencia General como médico mínima de: Dos años de experiencia laboral. |
| 8.- El profesional debe comprometerse al cumplimiento de las normas del código de seguridad social vigente, protocolos de actuación médica de la institución, ASUSS y Ministerio de Salud. |
| 9.- El profesional debe comprometerse a una atención medica de calidad y calidez con las asegurados de la CSBP. |

**ANEXO 2**

**FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO POR MONTO FIJO EN ESPECIALIDAD DE IMAGENOLOGÍA (2 AÑOS)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tarija** |  | **de junio** | **de 2023** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **EMPRESA COTIZANTE “PROVEEDOR”:** |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARIO DE PROPUESTA ECONOMICA** | | | | | |  |
| **Nº** | **ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO** | | **CANTIDAD (MESES)** | **MONTO FIJO UNITARIO (BS)** | | **MONTO TOTAL (GLOBAL)** |
| 1 | SERVICIO MÉDICO EN LA ESPECIALIDAD DE IMAGENOLOGIA | | 24 |  | |  |
|  |  | | | |  |  |
|  | **FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE** | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Validez de la oferta: | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tarija -------------** | **de** | **-------------** | **de 2023** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |