

### PLIEGO DE CONDICIONES

**CONTRATO MARCO**

### TJ-CMA-12-2023

 **PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA POR EVENTO** **POR DOS AÑOS)”** |

 **Tarija, noviembre de 2023**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****CONTRATO MARCO TJ-CMA-12-2023****PRIMERA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Oficina Tarija invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA POR EVENTO (2 AÑOS) – PRIMERA CONVOCATORIA** |
| Tipo de Convocatoria: Contrato Marco |
| Forma de adjudicación: A las mejores propuestas que cumplan lo requerido. Se podrá adjudicar los servicios a - a más de un proponente y los servicios contratados serán a requerimiento de la CSBP |
| Sistema de evaluación y adjudicación: Cumple/No cumple |
| Encargados de atender consultas: Dr. David Laura Calliconde Lic. Esmeralda Rios Leyton |
| Correo electrónico: esmeralda.rios@csbp.com.bo  |
| Teléfono: 66-45562 int. 8103 – 8113Celulares: 79133100 - 67639375 |

**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA POR EVENTO (2 AÑOS) – PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN**  |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones  | 22/11/2023 | Hrs: 11:30 am | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |
| 2 | Inspección Previa | ------------- | ---------- | No aplica  |
| 3 | Consultas Escritas | Hasta:28/11/2023 | Hasta:Hrs.15:00 | **Presentación Física:** Las consultas serán de forma escrita deberán presentarse en instalaciones de la Caja de Salud de la Banca Privada, Recepcion de correspondencias – Oficina Tarija (Calle 15 de abril # 432 entre Delgadillo e Isaac Attie) en el primer piso área de Contabilidad.**En caso de presentación digital:** Al correo electrónico: Dirigidas a: esmeralda.rios@csbp.com.bo |
| 4 | Reunión de Aclaración | Hasta:29/11/2023 | A: Hrs.11:00 | Vía Zoom, en la siguiente dirección: Meeting ID: 710 3931 8348Código de acceso: 9rLJL2<https://us04web.zoom.us/j/71039318348?pwd=wt2vaFvKzlgxTXrWsZBFOfbhjKdjLJ.1>  |
| 5 | Presentación de Ofertas | Hasta: 04/12/2023 | Hasta:Hrs.15:00 | **Presentación Física:** Las propuestas deberán presentarse en instalaciones de la Caja de Salud de la Banca Privada, Recepción de Correspondencia – Oficina Tarija (Calle 15 de abril # 432 entre Delgadillo e Isaac Attie) en sobre cerrado en el primer piso área de Contabilidad.**En caso de presentación digital:** Al correo electrónico: esmeralda.rios@csbp.com.bo |
| 6 | Apertura de Ofertas. | Hasta:04/12/2023 | Hasta:Hrs.15:30 | **Apertura Física:**  Calle 15 de abril # 432 entre Delgadillo e Isaac Attie**.** |
| 7 | Resultado Del Proceso | \*08/12/2023 | Notificación enviada al ó los adjudicados |

(\*) 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 Nº060/2021 del 30 de noviembre de 2021, 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. Profesionales de la especialidad objeto del proceso de contratación, legalmente establecidos en la ciudad de Tarija.
 |
| 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. Rolando Requena Guzman Agente Regional Tarija * 1. Las autoridades de la CSBP que ocupan cargos ejecutivos son:

Lic. Joaquín López Gerente General Lic. Carlos Quiroga Gerente Administrativo Financiero Dr. Jhemis Molina Gutierrez Gerente Médico a.i.Para el presente proceso de contratación se designará un Comité de Contrataciones que dará la no objeción para la firma del Contrato.  |
| 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.
 |
| 1. **CANAL DE DENUNCIAS**
 | En caso de que el proponente considere que existe algún tipo de irregularidad en el proceso de contratación, puede realizar una denuncia al correo denuncias.csbp@csbp.com.bo la cual debe ser acompañada por la cedula de identidad del denunciante, identificación del denunciado, relación del hecho y de los indicios o elementos probatorios.Se aclara que cualquier denuncia no suspenderá los plazos o actividades del proceso de Contratación. |

|  |
| --- |
| **PARTE II****PREPARACIÓN DE LA OFERTA** |
| 1. **PREPARACIÓN DE OFERTA**
 | Los potenciales proponentes que se encuentren en capacidad de proveer los servicios 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.**

**DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA*** Formulario **N°3** de Especificaciones Técnicas, identificado en los Anexos de este documento, **en original**

**DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA** * 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. |
| 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.** |
| 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****REGIONAL TARIJA,****LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA**: ***…………………………………………………………….*****RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CÓDIGO: TJ-CMA-12-2023*****PRIMERA* CONVOCATORIA**Antes del vencimiento del plazo de presentación de propuestas, mediantenota expresa firmada por el representante legal, el proponente podrásolicitar la devolución de su propuesta para realizar modificaciones y/ocomplementaciones 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 continuaparticipando en el proceso de contratación, solamente hasta antes de la horalímite de recepción de propuestas; decisión que dará lugar a la devolucióndel sobre presentado por el proponente, debiendo registrarse la devoluciónen el Libro de Actas o Registro Electrónico. La devolución de la propuesta cerrada se realizará bajo constancia escrita.**OFERTA ELECTRONICA:**En caso de que su propuesta sea enviada de forma digital, la misma deberá contener todos los Formularios debidamente llenados y ser enviada indicando en la referencia: **TJ-CMA-12-2023 – CONTRATACION DE MEDICOS ESPECIALISTAS EXTERNOS POR EVENTO EN SERVICIO DE TOMOGRAFÍA (2 AÑOS)**, este envió debe ser realizado antes de la fecha y hora límite establecida en la convocatoria al siguiente correo electrónico: esmeralda.rios@csbp.com.bo |
| 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 que hayan decidido asistir.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. 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. Cuando la propuesta contenga textos entre líneas, borrones y tachaduras.
9. Si la propuesta no cumple con cualquiera de los requisitos establecidos en el PC.
 |

|  |
| --- |
| **PARTE III****EVALUACIÓN DE OFERTAS** |
| 1. **CONCEPTO DE CONTRATO MARCO**
 | Modalidad de libre competencia que permite calificar, evaluar y seleccionar a uno o varios proveedores a través de una convocatoria pública que permita asegurar el abastecimiento oportuno y eficiente de bienes, obras o servicios estandarizados a un precio unitario, mediante la firma de un Contrato de adquisición de bienes, ejecución de obras o prestación de servicios discontinuos. |
| 1. **FORMA DE ADJUDICACION Y METODOLOGIA DE EVALUACION:**
 | Para el caso de Contratos Marco, al ser bienes, obras y/o servicios parametrizados, donde se conoce las características exactas de lo que se requiere, el método de Calificación será cumple no cumple, ya que basta con que las propuestas cumplan con las características solicitadas y en base a los precios ofertados se podrá elegir a una o varias empresas para Contratar. |
| 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 cinco (5) 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 ítems que se recomienda adjudicar, señalando precio referencial, precio adjudicado y diferencia.
5. Detalle de errores subsanables, cuando corresponda.
6. Detalle de inhabilitación de propuestas, 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. **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 dejará sin efecto la adjudicación y se evaluara al segundo con menor precio ofertado. 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****CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA POR EVENTO (2 AÑOS) – PRIMERA CONVOCATORIA** |
|

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICA SOLICITADA****A.- REQUISITOS DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** |
|  |
|  |
| **ACLARACION: Los siguientes requerimientos son “Indispensables” para la CSBP, lo que significa que si el centro no está de acuerdo con alguno de ellos o su oferta no cumple algún requisito, su oferta será inhabilitada.** |  |
| *a)* | Garantizar la continuidad del servicio en el periodo del contrato. |  |
| *b)* | Atender los casos oportunamente los presentados en el día tanto ambulatoriamente (máximo 6 horas) y en caso necesario las emergencias (30 min) o por la noche. Sin programación semanal o lista de espera. |  |
| *c)* | Cada estudio debe contar con un informe técnico firmado por especialista en imagenología. |  |
| *d)* | Equipamiento indispensable.Tomógrafo helicoidal computarizado, especificar año de fabricación, marca y modelo del equipo. |  |
| *e)* | Contar con mobiliario acorde a un centro: El proponente debe contar con lo siguiente:1.- Sala de espera2.- secretaria o recepcionista.3.- Área de preparación de estudio en caso de los estudios contrastados. |  |
| *f)* | Debe tener la capacidad de realizar el 100% de los estudios de la lista adjunta  |  |
| *g)* | Debe contar con camilla de transporte para pacientes críticos y silla de ruedas para algunos casos especiales. |  |
| *h* | **INFORMES TÉCNICOS:**Los oferentes deben **presentar una muestra de placas e informes (físicos y electrónicos)** que emiten sobre estudios de tomografía de cerebro, a fin de conocer las características técnicas y resolución de los estudios. |  |
| *i* | **ENTREGA DE INFORMES - RESULTADOS DE ESTUDIOS:**A fin de agilizar el proceso de transcripción y archivo, los resultados impresos que son emitidos por el centro contratado, deben registrar obligatoriamente los siguientes datos:**Matrícula del titular.****Número de consulta.**En caso de Emergencias, debe existir coordinación inmediata con el médico tratante ya sea en Policonsultorio y/o el Centro Hospitalario contratado por la CSBP, a fin de que el resultado sea conocido a la brevedad posible.El plazo para la presentación de informes es el siguiente:* **Estudios programados:**

El centro deberá efectuar la entrega de sus informes y placas, en un plazo de 48 horas a partir de la realización del estudio.* **Estudios de emergencia/urgencia:**

El centro deberá efectuar la entrega de sus informes y placas en el plazo más breve posible (dentro las 24 horas), al tratarse de casos de emergencia, debiendo comunicar el resultado preliminar del estudio vía telefónica al médico tratante y posteriormente entregar el informe y placas del estudio en el plazo de 24 horas a partir de la realización del estudio. |  |
| *j* | **EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)**A objeto de proteger a los pacientes y a los trabajadores del Centro, se deberá emplear equipo de protección personal en lo que se refiere a prevención del COVID-19 acorde a Protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y Deportes. |  |
| *k* | **QUEJAS Y/O RECLAMOS DE ASEGURADOS**En caso de existir quejas y/o reclamos por parte de los asegurados relacionados con la actitud y/o atención del profesional, la CSBP por medio de su **COMITÉ DE SATISFACCION DEL ASEGURADO** evaluará la queja o reclamo presentada por el Asegurado, de ser procedente y/o comprobada aplicará las multas o sanciones establecidas en el contrato de prestación de servicios. |  |
| *l* | MULTAS.LA CSBP podrá aplicar multas por las siguientes causales:  1. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CENTRO

En caso de incumplimiento por parte del CENTRO en la prestación de algún servicio ofertado y adjudicado, la CSBP podrá llevar a sus asegurados con otro CENTRO y cobrar al profesional contratado la diferencia existente entre el monto pagado por la CSBP y el monto adjudicado1. EN CASO DE QUEJAS Y / O RECLAMOS PROCEDENTES

En caso de que el **COMITÉ DE SATISFACCION DEL ASEGURADO** defina como procedente el reclamo realizado por parte del asegurado, la CSBP procederá con la aplicación de multas progresivas de la siguiente manera: * El primer reclamo declarado procedente por el Comité de Satisfacción del Asegurado de la CSBP, dará lugar a un descuento del 2 % del monto total facturado en el mes que se brindó la consulta médica que originó el reclamo.
* El segundo reclamo declarado procedente por el Comité de Satisfacción del Asegurado de la CSBP, dará lugar a un descuento del 4 % del monto total facturado en el mes que se brindó la consulta médica que originó el reclamo.
* El tercer reclamo declarado procedente por el Comité de Satisfacción del Asegurado o de la CSBP, dará lugar a un descuento del 6 % del monto total facturado en el mes que se brindó la consulta médica que originó el reclamo.
* El cuarto reclamo declarado procedente por el Comité de Satisfacción del Asegurado de la CSBP, dará lugar a la rescisión del contrato.

**El proponente debe manifestar su aceptación al presente requerimiento, mismo que será parte del contrato a suscribirse.** |  |
| *ll* | **SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO.**En caso de que el Centro requiera suspender en forma temporal el servicio por causas justificadas (mantenimiento de equipos u otros similares), deberá comunicar esta situación a la CSBP con una antelación mínima de 7 días hábiles e indicar el nombre del Centro donde se realizarán los estudios que sean requeridos de EMERGENCIA Y/O URGENCIA, sin que esto genere costo adicional a la CSBP. |  |
| *m* | **SOLICITUD DE ATENCIÓN.**Los estudios de Tomografía serán solicitados por el personal médico de la CSBP en boletas impresas, las cuales necesariamente deben contar con autorización de Jefatura Médica. |  |
| *n* | **PAGO DEL SERVICIO.**El Centro debe presentar del 15 al 18 de cada mes, la factura y órdenes médicas de atención autorizadas, para que la CSBP proceda con la cancelación del servicio, previa revisión y aprobación por las instancias competentes. |  |

 |

|  |
| --- |
| **PARTE V****ESPECIFICACIONES TECNICAS****CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ESTUDIOS DE TOMOGRAFÍAS POR EVENTO (2 AÑOS) – PRIMERA CONVOCATORIA** |
|

|  |
| --- |
| **OTRAS CARACTERÍSTICAS** **ESPECIFICACIONES COMPLEMENTARIAS** |
|  |
|  |
| *1)* | **Bioseguridad:**El Centro Contratado deberá seguir las normas internacionales de seguridad y bioseguridad, así como de prevención y control del factor de riesgo biológico. |  |
| *2)* | **Supervisión por parte de la CSBP**El centro contratado, en su relación con la Institución, estará bajo supervisión y coordinación de Jefatura Médica, quien controlará y verificará el permanente cumplimiento de las cláusulas establecidas en el contrato firmado. |  |
| *3)* | **Duración del Contrato.**El contrato de Servicio tendrá una duración de dos años calendario a partir de la firma del Contrato. A la finalización del contrato, el contrato podrá ser renovado por un periodo similar, de mutuo acuerdo de las partes y bajo las mismas condiciones del contrato inicial. |  |
| *4)* | **Pruebas que se realizan.**El proponente deberá llenar la lista adjunta con los costos unitarios si existiesen pruebas que no están en el listado proporcionado, por favor añadir un listado por separado con costos unitarios, para su análisis por la comisión calificadora. |  |
| *5)* | **Documentación legal Requerida***El proponente debe adjuntar copia simple de la licencia de funcionamiento emitida por la autoridad competente (SEDES) o documento similar, que acredite su funcionamiento legal.* |  |
| *6)* | La **calificación económica** será en función de los costos y estadísticas históricas de un año y se realizará en función de la lista adjunta. **Nota:** En caso de los estudios contrastados, la CSBP, dotara los medicamentos e insumos. El proponente debe especificar en los estudios con y sin contraste el costo total y especificar si llevara CD o placa. |  |

 |

**11 DATOS ESTADÍSTICOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **2022** | **2023** |
| **SERVICIO DE TOMOGRAFÍA (HOSPITALIZACION)** | 17 | 23 |
| **SERVICIO DE TOMOGRAFÍA (CONSULTA EXTERNA)** | 57 | 186 |

**ANEXOS**

|  |
| --- |
| **PARTE VI****FORMULARIOS Y DOCUMENTOS PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA** |
| **FORMULARIO 1** | CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA Y DECLARACION JURADA |
| **FORMULARIO 2** | IDENTIFICACION DEL PROPONENTE |
| **FORMULARIO 3** | PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS  |
| **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.: Contrato Marco TJ-CMA-12-2023**

 **CONTRATACION DE SERVICIOS DE ESTUDIOS DE TOMOGRAFÍA POR EVENTO (2 AÑOS)**

A nombre (***Nombre del profesional Oferente………)***, 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, 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, mediante el canal de denuncias especificado en el presente Pliego de condiciones.
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.

a) Título Académico.

b) Título en Provisión Nacional.

c) Título de Especialización

d) Sub-Especialización (Opcional)

e) Registro en el Colegio Médico o equivalente

f) Número de Identificación Tributaria (NIT).

g) Cédula de Identidad vigente.

h) Resolución de Autorización emitido por el SEDES, **vigente.**

Asimismo, ofrezco mantener mi 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 profesional proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO Nº 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

1. Nombre del Profesional Independiente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Años de Experiencia General \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Años de Experiencia especialidad Tomografía\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Años de Experiencia subespecialidad (Opcional) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Numero de NIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Número de Matrícula del Colegio Medico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal***

**FORMULARIO N° 3**

**PROPUESTA TÉCNICA**

**CONTRATO MARCO N° TJ-CMA-12-2023**

**“CONTRATACION DE SERVICIOS DE ESTUDIOS DE TOMOGRAFÍA POR EVENTO (2 AÑOS)”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **(CARACTERÍSTICAS OFERTADAS)** | **OBSERVACIONES****(Si considera)** |
| **(El proponente debe Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a cada requerimiento)** |
| *a)* | Garantizar la continuidad del servicio en el periodo del contrato. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *b)* | Atender los casos oportunamente los presentados en el día tanto ambulatoriamente (máximo 6 horas) y en caso necesario las emergencias (30 min) o por la noche. Sin programación semanal o lista de espera. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *c)* | Cada estudio debe contar con un informe técnico firmado por especialista en imagenología. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *d)* | Equipamiento indispensable.Tomógrafo helicoidal computarizado, especificar año de fabricación, marca y modelo del equipo. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *e)* | Contar con mobiliario acorde a un centro: El proponente debe contar con lo siguiente:1.- Sala de espera2.- secretaria o recepcionista.3.- Área de preparación de estudio en caso de los estudios contrastados. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *f)* | Debe tener la capacidad de realizar el 100% de los estudios de la lista adjunta  | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *g)* | Debe contar con camilla de transporte para pacientes críticos y silla de ruedas para algunos casos especiales. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *h)* | **INFORMES TÉCNICOS:**Los oferentes deben **presentar una muestra de placas e informes (físicos y electrónicos)** que emiten sobre estudios de tomografía de cerebro, a fin de conocer las características técnicas y resolución de los estudios. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *i)* | **ENTREGA DE INFORMES - RESULTADOS DE ESTUDIOS:**A fin de agilizar el proceso de transcripción y archivo, los resultados impresos que son emitidos por el centro contratado, deben registrar obligatoriamente los siguientes datos:Matrícula del titular.Número de consulta.En caso de Emergencias, debe existir coordinación inmediata con el médico tratante ya sea en Policonsultorio y/o el Centro Hospitalario contratado por la CSBP, a fin de que el resultado sea conocido a la brevedad posible.El plazo para la presentación de informes es el siguiente:* **Estudios programados:**

El centro deberá efectuar la entrega de sus informes y placas, en un plazo de 48 horas a partir de la realización del estudio.* **Estudios de emergencia/urgencia:**

El centro deberá efectuar la entrega de sus informes y placas en el plazo más breve posible (dentro las 24 horas), al tratarse de casos de emergencia, debiendo comunicar el resultado preliminar del estudio vía telefónica al médico tratante y posteriormente entregar el informe y placas del estudio en el plazo de 24 horas a partir de la realización del estudio. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *j)* | **EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)**A objeto de proteger a los pacientes y a los trabajadores del Centro, se deberá emplear equipo de protección personal en lo que se refiere a prevención del COVID-19 acorde a Protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y Deportes. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *k)* | **QUEJAS Y/O RECLAMOS DE ASEGURADOS**En caso de existir quejas y/o reclamos por parte de los asegurados relacionados con la actitud y/o atención del profesional, la CSBP por medio de su COMITÉ DE SATISFACCION DEL ASEGURADO evaluará la queja o reclamo presentada por el Asegurado, de ser procedente y/o comprobada aplicará las multas o sanciones establecidas en el contrato de prestación de servicios. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *l)* | MULTAS.LA CSBP podrá aplicar multas por las siguientes causales:  1. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CENTRO

En caso de incumplimiento por parte del CENTRO en la prestación de algún servicio ofertado y adjudicado, la CSBP podrá llevar a sus asegurados con otro CENTRO y cobrar al profesional contratado la diferencia existente entre el monto pagado por la CSBP y el monto adjudicado1. EN CASO DE QUEJAS Y / O RECLAMOS PROCEDENTES

En caso de que el **COMITÉ DE SATISFACCION DEL ASEGURADO** defina como procedente el reclamo realizado por parte del asegurado, la CSBP procederá con la aplicación de multas progresivas de la siguiente manera: * El primer reclamo declarado procedente por el Comité de Satisfacción del Asegurado de la CSBP, dará lugar a un descuento del 2 % del monto total facturado en el mes que se brindó la consulta médica que originó el reclamo.
* El segundo reclamo declarado procedente por el Comité de Satisfacción del Asegurado de la CSBP, dará lugar a un descuento del 4 % del monto total facturado en el mes que se brindó la consulta médica que originó el reclamo.
* El tercer reclamo declarado procedente por el Comité de Satisfacción del Asegurado de la CSBP, dará lugar a un descuento del 6 % del monto total facturado en el mes que se brindó la consulta médica que originó el reclamo.
* El cuarto reclamo declarado procedente por el Comité de Satisfacción del Asegurado de la CSBP, dará lugar a la rescisión del contrato.

**El proponente debe manifestar su aceptación al presente requerimiento, mismo que será parte del contrato a suscribirse.** | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *ll)* | **SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO.**En caso de que el Centro requiera suspender en forma temporal el servicio por causas justificadas (mantenimiento de equipos u otros similares), deberá comunicar esta situación a la CSBP con una antelación mínima de 7 días hábiles e indicar el nombre del Centro donde se realizarán los estudios que sean requeridos de EMERGENCIA Y/O URGENCIA, sin que esto genere costo adicional a la CSBP. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |
| *m)* | **SOLICITUD DE ATENCIÓN.**Los estudios de Tomografía serán solicitados por el personal médico de la CSBP en boletas impresas, las cuales necesariamente deben contar con autorización de Jefatura Médica. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |  |

##

**FORMULARIO N° 4**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**CONTRATO MARCO N° TJ-CMA-12-2023**

**“CONTRATACION DE SERVICIOS DE ESTUDIOS DE TOMOGRAFÍA POR EVENTO (2 AÑOS)”**

**Lugar y fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Agradecemos a Us. (s) ofertar los servicios descritos a continuación, en moneda nacional (bolivianos) incluyendo impuestos de Ley, los mismos que deberán incluir máximo 2 decimales.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO** | **PLAZO DE ENTREGA DEL SERVICIO** | **MONTO (BS)**  |
| **1** | Cráneo Sin Contraste |  | En Bs. |
| **2** | Cráneo Con Contraste |  | En Bs. |
| **3** | Silla Turca |  | En Bs. |
| **4** | Hipófisis Sin Contraste |  | En Bs. |
| **5** | Hipófisis Con Contraste |  | En Bs. |
| **6** | Oídos Sin Contraste |  | En Bs. |
| **7** | Oídos Con Contraste |  | En Bs. |
| **8** | Senos Paranasales Sin Contraste |  | En Bs. |
| **9** | Senos Paranasales Con Contraste |  | En Bs. |
| **10** | Cara Sin Contraste (Macizo Facial) |  | En Bs. |
| **11** | Cara Con Contraste (Macizo Facial) |  | En Bs. |
| **12** | Columna cervical o Cuello Sin Contraste  |  | En Bs. |
| **13** | Columna cervical o Cuello Con Contraste |  | En Bs. |
| **14** | Columna Dorsal |  | En Bs. |
| **15** | Columna Lumbar |  | En Bs. |
| **16** | Columna sacra o coxis |  | En Bs. |
| **17** | Tórax Óseo  |  | En Bs. |
| **18** | Tórax Pulmonar Sin Contraste |  | En Bs. |
| **19** | Tórax Pulmonar Con Contraste  |  | En Bs. |
| **20** | Abdomen Superior sin contraste. |  | En Bs. |
| **21** | Abdomen Superior Con Contraste |  | En Bs. |
| **22** | Abdomen inferior o Pelvis Sin Contraste |  | En Bs. |
| **23** | Abdomen inferior o Pelvis Con Contraste |  | En Bs. |
| **24** | Hombro Sin Contraste |  | En Bs. |
| **25** | Hombro Con Contraste |  | En Bs. |
| **26** | Brazo (Húmero) Sin Contraste |  | En Bs. |
| **27** | Brazo (Húmero) Con Contraste |  | En Bs. |
| **28** | Codo |  | En Bs. |
| **29** | Codo Con Contraste |  | En Bs. |
| **30** | Mano Sin Contraste  |  | En Bs. |
| **31** | Mano Con Contraste |  | En Bs. |
| **32** | Rodilla Sin Contraste  |  | En Bs. |
| **33** | Rodilla Con Contraste |  | En Bs. |
| **34** | Tobillo Sin Contraste |  | En Bs. |
| **35** | Angiografía de Cráneo |  | En Bs. |
| **36** | Angiografía de Cuello |  | En Bs. |
| **37** | Angiografía de Tórax |  | En Bs. |
| **38** | Angiografía de Aorta Torácica |  | En Bs. |
| **39** | Angiografía de Aorta Abdominal |  | En Bs. |
| **40** | Angiografía de Pelvis |  | En Bs. |
| **41** | Angiografía de Femoral |  | En Bs. |
| **42** | Angiografía de Pierna |  | En Bs. |
| **43** | Perfusión Cerebral |  | En Bs. |
| **44** | Uro tomografía o Pielotac |  | En Bs. |
| **45** | Mielotomografia y Pielotomografia |  | En Bs. |

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

***Nombre del Representante Legal***

***Firma***