|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS**  **“ADQUISICION DE MEDIOSDE TRANSPORTE VIRAL PARA DIAGNOSTICO LABORATORIAL COVID 19”** | | |
| **ITEM N° 1: MEDIOS DE TRANSPORTE VIRAL** | | **A SER LLENADO POR EL PROPONENTE** |
| **CANTIDAD:** | 190.000 |  |
| **UNIDAD DE MEDIDA:** | Set |  |
| **MARCA:** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN:** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **PAÍS DE ORIGEN:** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **CARACTERISTICAS TECNICAS:** | * Capacidad: Tubo de polipropileno tapa rosca con capacidad de 10 ml * Volumen: Solución estéril de 3 ml. * Incluye 2 hisopos estériles tipo Dracon o Nylon (mango de plástico): * Hisopo Orofaringeo log. Aprox. 140 a 150 mm, distancia punto de ruptura 80 a 90 mm. * Hisopo Nasofaríngeo punta flocada log. Aprox. 150 mm, distancia punto de ruptura 80 a 90 mm. |  |
| **REGISTRO SANITARIO** | Registro emitido por la Agencia Estatal de Medicamentos – AGEMED (Este documento deberá ser presentado adjunto a su propuesta de expresión de interés en fotocopia a colores. |  |
| **MUESTRA** | El proponente debe deberá entregar conjuntamente su propuesta, una muestra del producto (1 Set) para verificar las características técnicas del producto ofertado. |  |
| **CONDICIONES GENERALES** | | |
| **MEDIO DE TRANSPORTE Y EMBALAJE:** | La empresa adjudicada correrá con los costos de transporte hasta el lugar señalado por la Coordinación Nacional de Laboratorios - Ministerio de Salud y Deportes. | **ACEPTA NO ACEPTA** |
| **CONDICIONES ADMINISTRATIVAS**  Los proponentes, deberán manifestar su ACEPTACIÓN expresa a todas las Condiciones Administrativas. | | |
| **LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA:** | **Lugar de entrega:** Se realizará según cuadro de distribución adjunto, a las Coordinaciones Departamentales de Laboratorios (CODELAB), a nivel nacional.  **Plazo de entrega:** 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la suscripción del contrato. | **ACEPTA NO ACEPTA** |
| **FORMA DE PAGO:** | El pago se realizará mediante SIGEP, a la presentación de la factura y nota de entrega, una vez emitida el Acta de Recepción e Informe de Conformidad por parte de la Comisión de Recepción designada. | **ACEPTA NO ACEPTA** |
| **MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN** | Propuesta Técnica y Costo | **ACEPTA NO ACEPTA** |
| **FORMA DE ADJUDICACION:** | Ítem. | **ACEPTA NO ACEPTA** |
| **MODALIDAD PARA FORMALIZACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN:** | Contrato. | **ACEPTA NO ACEPTA** |
| **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:** | La empresa adjudicada, deberá presentar la Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de contrato por el 7% del monto adjudicado, de carácter renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, con una vigencia de 90 días calendario a nombre de MINISTERIO DE SALUD y DEPORTES. | **ACEPTA NO ACEPTA** |
| **CERTIFICADO DE GARANTIA DE CALIDAD:** | Los proponentes deberán adjuntar a su propuesta, el Certificado de Garantía de 1 año contra defectos de fábrica, el cual entrara en vigor a partir de la recepción definitiva de los productos. | **ACEPTA NO ACEPTA** |
| **FECHA DE VENCIMIENTO**  **DEL PRODUCTO:** | Los productos deberán presentar una vigencia igual o mayor a 18 de meses. | **ACEPTA NO ACEPTA** |
| **MULTAS** | En caso de incumplimiento en la entrega de los productos de acuerdo al cuadro de distribución, el Ministerio de Salud y Deportes, aplicará la multa del 1% por día de retraso en cada entrega hasta un máximo del 20%, dándose lugar posteriormente a la resolución del contrato. | **ACEPTA NO ACEPTA** |
| **PRECIO REFERENCIAL:** | El Precio Unitario referencial del producto es de Bs15,00 (Quince 00/100 bolivianos).  Siendo el precio referencial total Bs2.850.000,00 (Dos millones Ochocientos cincuenta mil 00/100 bolivianos). |  |

**CRITERIOS DE EVALUACION**

Para la evaluación de las propuestas se tomarán los siguientes criterios de evaluación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalle** | **Puntos** |
| Características Técnicas: | 70 Puntos  (Cumple no Cumple) |
| Propuesta Económica: | 30 Puntos (\*) |
| **Total Puntaje** | **100 Puntos** |

**DETERMINACIÓN DE PUNTAJE DE LA PROPUESTA ECONÓMICA: (\*)**

A la propuesta de menor valor se le asignara 20 puntos, al resto de las propuestas se les asignara un puntaje inversamente proporcional aplicando la siguiente fórmula:

Donde: Puntaje de la Propuesta Económica Evaluada

Precio de la Propuesta con el Menor Valor

Precio de la Propuesta a ser evaluada

**FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:**

Las empresas interesadas, deberán presentar sus propuestas en sobre cerrado, hasta hrs.12:00 p.m. del día martes 8 de febrero de 2022, en oficinas de la UGESPRO, sito en la Plaza del Estudiante sobre la Av. Villazon Nº 1940, Edificio Inchauste Zelaya 2do. Piso oficina Nº 202, en el formato establecido en las especificaciones técnicas.

Numero de contacto 77772205 Lic. Pamela Montoya Rojas Administradora CONALAB, correo electrónico pmontoya@minsalud.gob.bo.