**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**“ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA PARA LA ATENCIÓN DE LA COVID – 19 GESTIÓN 2022”**

**ITEM Nº 2: CARRO DE MEDICAMENTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A SOLICITUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES** | **ESTA COLUMNA DEBE SER LLENADA POR EL PROPONENTE** |
| **ITEM** | CARRO DE MEDICAMENTOS |  |
| **MARCA** | ESPECIFICAR |  |
| **MODELO** | ESPECIFICAR |  |
| **PAÍS DE FABRICACIÓN** | ESPECIFICAR |  |
| **AÑO DE FABRICACIÓN** | ESPECIFICAR (EL EQUIPO DEBE SER DE FABRICACIÒN 2021 – 2022) |  |
| **CARACTERÍSTICAS** **TÉCNICAS** | 1. Carro recubierto con ABS o polímero antibacterial para su fácil aseo y mayor durabilidad.
2. Con bandeja superior y bandeja deslizable
3. Mínimo cinco (5) cajones con cestas internas o separadores
4. Los cajones deben contar con mecanismo de seguridad de cierre.
5. Con soporte de botellón de oxigeno
6. Con porta sueros incorporado
7. Con tabla de reanimación.
8. Cuatro (4) ruedas mínimamente dos (2) con freno
9. Con recipientes para desechos
 |  |
| **CERTIFICACIONES**  | * Los proponentes deberán presentar una fotocopia simple de Certificaciones internacionales FDA (Food and Drug Adminstration) y/o CE (Conformidad europea).
* Se deberá adjuntar en la presentación de la propuesta la Certificación AGEMED de la empresa proponente y en la recepción se debe presentar la certificación AGEMED del bien, si corresponde.
 |  |
| **ALCANCE**  | Todos los bienes tienen que ser nuevos y sin uso.Se deberá realizar el montaje y armado de los carros de medicamentos en los hospitales ubicados en los departamentos y municipios del país, de acuerdo al anexo de distribución adjunto. |  |
| **SOPORTE TÉCNICO** | El Proveedor Adjudicado, al momento de la entrega y recepción de los bienes, deberá presentar una carta de compromiso de asistencia técnica a nombre del Ministerio de Salud y Deportes, en la cual se compromete que, durante el tiempo de cobertura de la garantía, dará solución a cualquier problema técnico, en un tiempo menor a 72 Hrs. a simple requerimiento del Ministerio de Salud y Deportes o el Beneficiario Final (Hospitales). |  |
| **GARANTÍAS** | **GARANTÍA COMERCIAL O POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN:** El Proveedor, deberá garantizar que las Garantía Comercial de los equipos, contemple una cobertura por defectos de fabricación, reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgaste prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico, por un periodo de un (1) años posteriores a la entrega de los equipos.Presentará un certificado de Garantía Comercial de (1) años por defectos de fabricación. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIONES ADMINISTRATIVAS** | **EL PROPONENTE DEBE MANIFESTAR SU ACEPTACIÓN EXPRESA A LOS SIGUIENTES PUNTOS** |
| **CANTIDAD:** | **12** |  |
| **UNIDAD:** | EQUIPO |  |
| **MEDIO DE TRANSPORTE Y EMBALAJE** | El Proveedor Adjudicado, al momento de la Entrega y Recepción de los bienes deberá entregar una Carta de Compromiso Notariada dirigida al Ministerio de Salud y Deportes, en la que se responsabiliza por el transporte, embalaje y seguridad de los carros de medicamentos hasta los lugares señalados de acuerdo a ANEXO de distribución adjunto. |  |
| **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** | El Proveedor Adjudicado, deberá presentar la Garantía de Cumplimiento de Contrato por el 7% del monto adjudicado, de carácter renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, con una validez de **90** días calendario a nombre del **MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES.** |  |
| **GARANTÍA DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO** | El Proveedor Adjudicado, deberá presentar una garantía de funcionamiento de maquinaria y/o equipo por el 1.5% del monto total del Contrato. Esta garantía deberá ser presentada al momento de la entrega de los bienes con una vigencia de un (1) año. El Proveedor Adjudicado, podrá solicitar al Ministerio de Salud y Deportes, que en sustitución de esta garantía, se efectúe una retención equivalente al monto de la garantía solicitada. |  |
| **VALIDEZ DE LA PROPUESTA** | El tiempo de la propuesta deberá tener una validez no menor a **60** días calendario a partir de la fecha de su presentación. |  |
| **MULTAS** | En caso de incumplimiento en la entrega de los equipos, el Ministerio de Salud y Deportes aplicará una multa del 1% por día de retraso, computable a partir del día siguiente hábil de vencido el plazo de entrega, hasta un máximo del 20% del monto del contrato, situación que dará lugar a la Resolución del Contrato Administrativo, Ejecución de la Garantía de Cumplimiento de Contrato y el inicio de acciones administrativas y/o legales que correspondieren. |  |
| **FORMA Y LUGARES DE ENTREGA** | **LUGARES DE ENTREGA:**El Proponente Adjudicado, deberá efectuar la entrega de los equipos en los siguientes lugares:1. En la Central de Abastecimiento de Suministros en Salud CEASS
2. En todos los hospitales de los diferentes departamentos y municipios del país, de acuerdo al anexo que se presenta.

**FORMA DE ENTREGA:**1. En la Central de Abastecimiento de Suministros en Salud CEASS, se efectuara la entrega del total de los equipos.
2. Posteriormente, los equipos deberán ser distribuidos y entregados, en todos los hospitales de los diferentes departamentos y/o municipios del país, de acuerdo al anexo que se presenta.
 |  |
| **FORMA DE PAGO** | Se realizará vía SIGEP, pago único posterior al cumplimiento de la Forma y Lugares de Entrega de los equipos, y a la emisión del acta y/o informe de Conformidad de la Comisión de Recepción y presentación de la factura correspondiente. |  |
| **PLAZO DE ENTREGA** | **40 días calendario** a partir del día siguiente hábil de la suscripción del Contrato Administrativo. **Nota:** El Plazo de 40 días, incluye ambas entregas, la entrega en el CEASS y en los hospitales. |  |
| **PLAZO IMPRORROGABLE** | El Plazo presentado por los proponentes será **inalterable e improrrogable bajo ninguna causal o circunstancia,** este elemento se considerará contractualmente en el Contrato Administrativo. |  |
| **LOGOTIPO Y CODIFICACIÓN (ACTIVOS FIJOS)** | Logotipo, cada uno de los equipos debe tener adherido el Logotipo del Ministerio de Salud y Deportes.Codificación, para efectos de la activación, los equipos deben contener un membrete de identificación en cada equipo con la siguiente información:* Departamento
* Municipio
* Establecimiento de Salud
* Código de Activación del Equipo (Activo Fijo)

El Ministerio de Salud y Deportes, oportunamente entregara al proveedor los diseños y dimensiones del Logotipo, membrete y Códigos de activación (activos fijos), y otra información necesaria, para que sean adheridos en cada uno de los equipos. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRECIO REFERENCIAL****(DENTRO DEL PRECIO REFERENCIAL ESTAN INCLUIDOS TODOS LOS GASTOS DE TRANSPORTE, INSTALACIÓN)** | **LLENAR LA OFERTA DEL PROPONENTE** |
| **PRECIO UNITARIO:** Bs. 11.483 (Once mil cuatrocientos ochenta y tres 00/100 bolivianos)**PRECIO TOTAL: Bs.** Bs. 137.796,00 (Ciento treinta y siete mil setecientos noventa y seis 00/100 bolivianos |  |

**INFORMACIÓN A CONSIDERAR POR EL POTENCIAL PROPONENTE:**

|  |
| --- |
| **PROPONENTES ELEGIBLES:** En la presente convocatoria, podrán participar las Empresas Nacionales y/o Extranjeras legalmente constituidas en el país y que estén registrados en el rubro de equipos, dispositivos y/o insumos médicos, exclusivamente. |
| Las especificaciones técnicas se constituyen un requisito mínimo, el proponente puede mejorarlas. Las propuestas de expresiones de interés son consideradas declaraciones juradas por parte del proponente. |
| **Inhabilitaciones o rechazos** * Las propuestas de expresiones de interés que sean presentadas fuera de fecha y horario límite establecido en la convocatoria.
* Las propuestas de expresiones de interés que no hubiese sido elaborado conforme al formato establecido en el presente documento.
 |
| **MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN:** Calidad, Propuesta Técnica, Costo y Plazo |
| **FORMA DE ADJUDICACIÓN:** Por el total |
| **MODALIDAD PARA LA FORMALIZACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN:** Mediante Contrato Administrativo. |
| **FORMATO DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:** La propuesta deberá presentarse en el formato establecido en las Especificaciones Técnicas en sobre cerrado. **Nota:** Si la propuesta no se ajusta al formato de las especificaciones técnicas serán descalificadas. |

**MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN - CALIDAD, PROPUESTA TÉCNICA, COSTO Y PLAZO:**

La evaluación de las expresiones de interés se realizará en base a los siguientes criterios y puntajes:

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN** | **PUNTAJE ASIGNADO** |
| 1 | Características Técnicas y Condiciones Administrativas | 60 |
| 2 | Propuesta Económica | 25 |
| 3 | Plazo de Entrega | 15 |
| **TOTAL** | **100** |

1. **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CONDICIONES ADMINISTRATIVAS:**

La propuesta contenida en los formularios “**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CONDICIONES ADMINISTRATIVAS”** será evaluada aplicando la metodología **CUMPLE/NO CUMPLE**, utilizando el Formulario establecido.

Como resultado de la metodología **CUMPLE/NO CUMPLE**, se les asignarán sesenta (60) puntos a la propuesta que cumpla con todo lo requerido y la que **NO CUMPLE** obtendrá cero (0) puntos.

1. **PROPUESTA ECONÓMICA:**

A la propuesta de menor valor se le asignara veinticinco (25) puntos, al resto de las propuestas se les asignara un puntaje inversamente proporcional aplicando la siguiente fórmula:

**Determinación de puntaje de la Propuesta Económica:**

$$PE\_{i}=\frac{PMV\* 25}{PA\_{i}}$$

 Dónde: $PE\_{i}$ Puntaje de la Propuesta Económica Evaluada

 $PMV$ Precio de la Propuesta con el Menor Valor

 $PA\_{i}$ Precio de la Propuesta a ser evaluada

1. **PLAZO DE ENTREGA:** El plazo de entrega tendrá un puntaje de 15 puntos, distribuidos de acuerdo al cuadro siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAZO DE ENTREGA** | **PUNTAJE ASIGNADO** |
| De 1 a 20 días calendario. | 15 |
| De 21 a 30 días calendario. | 10 |
| De 31 a 40 días calendario. | 5 |

**ANEXO: CUADRO DE DISTRIBUCIÓN DE EQUIPOS – CARRO DE MEDICAMENTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPARTAMENTO/MUNICIPIO/HOSPITAL** | **CARRO DE MEDICAMENTOS** |
| **CHUQUISACA** | **2** |
| HOSPITAL SAN PEDRO CLAVER | 1 |
| HOSPITAL SANTA BARBARA | 1 |
| **PANDO** | **1** |
| HOSPITAL COVID - 19 - HERNAN MESSUTI RIBERA | 1 |
| **BENI** | **1** |
| HOSPITAL PDTE. GERMAN BUSCH | 1 |
| **SANTA CRUZ** | **2** |
| HOSPITAL MUNICIPAL PAMPA DE LA ISLA | 2 |
| **POTOSI - LLALLAGUA** | **1** |
| HOSPITAL MADRE OBRERA DE LLALLAGUA | 1 |
| **COCHABAMBA** | **2** |
| HOSPITAL VIEDMA | 2 |
| **ORURO** | **2** |
| HOSPITAL ORURO COREA | 1 |
| HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | 1 |
| **LA PAZ** | **1** |
| HOSPITAL DE CLINICAS | 1 |
| **TOTALES**  | **12** |

**Forma de presentación de la propuesta:**

Las empresas interesadas, deberán presentar sus expresiones de interés en sobre cerrado hasta horas: **16:00 pm, del día lunes 05 de septiembre de 2022**, en las oficinas de la UGESPRO, unidad administrativa del Programa CAF, ubicada en la Av. Villazón, Edif. Inchauste Zelaya Nº 1940 Piso 2 (frente a la Plaza del Estudiante, Edificio de la AFP´S) en el formato establecido en las especificaciones técnicas, asimismo adjuntar las certificaciones de garantía solicitadas.

**Elaborado por:**