**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS E INSUMOS DE OXIGENOTERAPIA PARA LA ATENCIÓN DE LA COVID -19 GESTIÓN 2021- MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES**

**ITEM Nº 1 OXIMETRO DE PULSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS A SOLICITUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES** | **PROPUESTA (A SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE, CUMPLE/NO CUMPLE)** |
| **MARCA** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **MODELO** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **PAÍS DE ORIGEN** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **AÑO DE FABRICACIÓN** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **CARACTERÍSTICAS** **TÉCNICAS** | 1. Monitorización de SPO2, frecuencia cardiaca y despliegue en pantalla simultáneamente de curva pletismográfica.

2. Pantalla tipo LCD.3. Con rango de saturación de SPO2 de 1 a 100%.**PRECISIÓN DE LA SEÑAL SPO2:**4. Tiempo promedio de muestreo de SPO2: Dentro del rango de 2 a 8 seg.5. Para uso desde pacientes pediátricos hasta adultos.6. Con sistema de alarmas configurables.7. Capacidad de almacenar 100 pacientes o superior8. Con 2 sensores de dedo para paciente adulto y pediátrico.9. Cableado de 3 metros de longitud o superior.10. De sobremesa.11. Sensores reutilizables.**DESPLIEGUE:**- Alarmas y mensajes de error.- Tendencias gráficas. **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA*** Con batería y autonomía de 4 horas mínimo
* Suministro eléctrico: 220 V, 50 Hz
* Cable de alimentación eléctrica NEMA o SCHUKO
 |  |
| **CERTIFICACIONES DE CALIDAD** | Los proponentes deberán presentar adjunto a su propuesta de expresiones de interés, los siguientes certificados: * ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1 o equivalente, adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color.
* **Registros o certificaciones de calidad:** El equipo, marca o fabricante cuenta con registro FDA o marcado CE vigentes o equivalente, con respaldo en fotocopia a color adjunto en la propuesta.
 |  |
| **DOCUMENTACIÓN TÉCNICA** | **Catalogo o ficha técnica:** Adjuntar en la propuesta en formato físico en idioma español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas |  |
| **GARANTÍAS** **TECNICAS** | * Garantía de 2 años a partir de la firma del acta de recepción del equipo.
* **Garantía de estado y data de fabricación:** El equipo ofertado es nuevo (no es reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación)
* **Garantía comercial:** Equipo cuenta con garantía con cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico el periodo de esta garantía será no menor a dos años vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad
* **Garantía post venta**: Disponibilidad de dotación de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico de por lo menos tres años posterior a la conclusión de la garantía comercial, sujeto a acuerdo entre partes.

 **MANIFESTAR ACEPTACION**  |  |
| **SOPORTE TÉCNICO** | Durante la garantía comercial. **MANIFESTAR ACEPTACION** |  |
| **GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO** | Garantía de servicio técnico: Durante la garantía comercial se cuenta con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. **MANIFESTAR ACEPTACION** |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO**  | De acuerdo a especificaciones de fábrica, con cobertura de mano de obra y elementos necesarios (repuestos, herramientas, etc.) si son necesarios para la prevención del equipo. **MANIFESTAR ACEPTACION** |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO** | Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. En el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial. La atención deberá ser máximo en dos días calendario y la reparación no debe exceder 7 días calendario, desde el momento que se notificó en físico o email el requerimiento, salvo excepciones debidamente justificadas que ameritaran un análisis y tratamiento especial. **MANIFESTAR ACEPTACION** |  |
|  |  |
| **CONDICIONES GENERALES SOLICITADAS** | **PROPUESTA (A SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE, MANIFESTAR ACEPTACION O RECHAZO)** |
| **CANTIDAD** | 2027 |  |
| **UNIDAD DE MEDIDA**  | Pieza  |  |
| **MEDIO DE TRANSPORTE Y EMBALAJE** | La empresa adjudicada correrá con los costos de transporte hasta el lugar señalado por la Dirección General de Gestión Hospitalaria- Ministerio de Salud y Deportes. |  |
| **CONDICIONES ADMINISTRATIVAS** |  |
| **PROPONENTES ELEGIBLES** | Podrán participar las empresas nacionales y/o extranjeras legalmente constituidas en el país. |  |
| **LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA** | * **Lugar de entrega:** En los ambientes designados por el Ministerio de Salud y Deportes en la ciudad de La Paz.
* **Plazo de entrega**: **35 días calendario** a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la Orden de Compra.

 La empresa adjudicada podrá realizar la entrega parcial de los equipos de acuerdo a requerimiento y programación por parte del Ministerio de Salud y Deportes. |  |
| **RECEPCIÓN** **INSUMOS** **CAPACITACIÓN** | **Recepción:** La empresa adjudicada debe realizar la entrega de los equipos en cajas selladas, a la vez crear un Video Tutorial para realizar la correcta instalación, puesta en funcionamiento y el manejo técnico de los equipos mediante una página WEB y remitan en CD dicho tutorial. |  |
| **FORMA DE PAGO** | El pago se realizará mediante SIGEP, una vez emitida el Acta de Recepción e informe de conformidad por parte de la comisión de recepción designada, una vez entregada la totalidad de los equipos solicitados de cada Ítem.En caso de entregas parciales, para el pago correspondiente, la empresa adjudicada deberá presentar la nota de entrega y factura parcial; la comisión de recepción deberá emitir el acta de recepción parcial e informe de conformidad.  |  |
| **MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN** | Precio evaluado más bajo |  |
| **FORMA DE ADJUDICACION** | Por ítem |  |
| **MODALIDAD PARA FORMALIZACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | Mediante suscripción de Orden de Compra |  |
| **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA** | La empresa adjudicada, deberá presentar la Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de Orden de Compra 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.**En caso de pagos parciales la empresa adjudicada podrá solicitar la retención del 7% de cada pago parcial. |  |
| **GARANTIA DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO:**  | Boleta de Garantía, o Garantía a Primer Requerimiento de funcionamiento de maquinaria, por el 1.5% del monto adjudicado de carácter renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, esta garantía deberá ser presentada al momento de la entrega definitiva de los bienes por una vigencia de 2 años.  |  |
| **VALIDEZ DE LA PROPUESTA**  | 90 Días |  |
| **MULTAS** | En caso de incumplimiento en la entrega de los equipos, el Ministerio de Salud y Deportes, aplicará la multa del 1% por día de retraso a partir de vencido el plazo de entrega de los 35 días estipulados, hasta un máximo del 20%, situación que dará lugar a dejar sin efecto la orden de compra, ejecución de Boleta de Garantía y proceder con las acciones administrativas y/o legales que correspondieren. |  |
| **PRECIO REFERENCIAL** | **PRECIO UNITARIO: Bs.4.350.00** (Cuatro Mil Trescientos Cincuenta 00/100 bolivianos).**PRECIO TOTAL: Bs.8.817.450,00.-** (Ocho millones ochocientos diecisiete mil cuatrocientos cincuenta 00/100 bolivianos). |  |

**ITEM Nº 2 CONCENTRADOR DE OXIGENO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS A SOLICITUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES** | **PROPUESTA (A SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE, CUMPLE/NO CUMPLE)** |
| **MARCA** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **MODELO** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **PAÍS DE ORIGEN** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **AÑO DE FABRICACIÓN** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **CARACTERÍSTICAS** **TÉCNICAS** | 1. De funcionamiento silencioso. 2. Flujo continuo.3. Controles de fácil acceso para el paciente, y adaptador de cánula con protección. 4. Pureza del oxígeno 93% (+/- 1%) o superior a capacidad de 10 litros/min5. Capacidad 10 l/min o superior6. Flujómetro de ajuste continuo de 0.5 a 10 l/min7. Con Humidificador8. De funcionamiento continuo 24/7**CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD**:9. Alarmas, sonora y visual por presión10. Alta/baja, bajo caudal, bajo oxígeno. 11. Dispositivo de detector de oxígeno.12. Botón silenciador de alarma13. Válvula de liberación de presión y protección térmica en el compresor.14. Contador de horas de uso.15. 20 Filtros de partículas para la entrada de aire **REQUERIMIENTOS DE ENERGIA**1. Suministro eléctrico: 220 v, 50 Hz,

17. Cable de alimentación eléctrica NEMA o SCHUKO  |  |
| **CERTIFICACIONES DE CALIDAD** | Los proponentes deberán presentar adjunto a su propuesta de expresiones de interés, los siguientes certificados: * **ISO 13485 VIGENTE o IEC 6060-1** o equivalente, adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color.
* **Registros o certificaciones de calidad:** El equipo, marca o fabricante cuenta con registro FDA o marcado CE vigentes o equivalente, con respaldo en fotocopia a color adjunto en la propuesta.
 |  |
| **DOCUMENTACIÓN TÉCNICA** | **Catalogo o ficha técnica:** Adjuntar en la propuesta en formato físico en idioma español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas. |  |
| **GARANTÍAS** **TECNICAS** | * Garantía de 2 años a partir de la firma del acta de recepción del equipo.
* **Garantía de estado y data de fabricación:** El equipo ofertado es nuevo (no es reacondicionado ni de demostración), con antigüedad de fabricación no mayor a un año. En caso de adjudicación, en la recepción deberá presentar documentación de respaldo (ejemplo certificado de origen, certificado de fabricación)
* **Garantía comercial:** Equipo cuenta con garantía con cobertura de reparación y/o sustitución del equipo, partes, piezas que resulten con fallas y/o defectos de fábrica, vicios ocultos, desgastes prematuros, mala instalación y/o mantenimiento del servicio técnico el periodo de esta garantía será no menor a dos años vigente a partir de la emisión del acta de recepción y conformidad
* **Garantía post venta**: Disponibilidad de dotación de insumos, repuestos, accesorios y soporte técnico de por lo menos tres años posterior a la conclusión de la garantía comercial, sujeto a acuerdo entre partes. **MANIFESTAR ACEPTACION**
 |  |
| **SOPORTE TÉCNICO** | * Durante la garantía comercial. **MANIFESTAR ACEPTACION**
 |  |
| **GARANTÍA DE SERVICIO TÉCNICO** | * Garantía de servicio técnico: Durante la garantía comercial se cuenta con personal técnico con experiencia, herramientas, repuestos, accesorios e insumos necesarios para la instalación, puesta en funcionamiento y mantenimiento del equipo en la ciudad de La Paz. **MANIFESTAR ACEPTACION**
 |  |
| **MANTENIMIENTO PREVENTIVO**  | * De acuerdo a especificaciones de fábrica, con cobertura de mano de obra y elementos necesarios (repuestos, herramientas, etc.) si son necesarios para la prevención del equipo **MANIFESTAR ACEPTACION**
 |  |
| **MANTENIMIENTO CORRECTIVO** | * Con cobertura de mano de obra, herramientas y elementos menores. En el caso de repuestos la cobertura corresponde si las causas del mantenimiento son las señaladas en la garantía comercial. La atención deberá ser máximo en dos días calendario y la reparación no debe exceder 7 días calendario, desde el momento que se notificó en físico o email el requerimiento, salvo excepciones debidamente justificadas que ameritaran un análisis y tratamiento especial. **MANIFESTAR ACEPTACION**
 |  |
|  |  |
| **CONDICIONES GENERALES SOLICITADAS** | **PROPUESTA (A SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE, MANIFESTAR ACEPTACION O RECHAZO)** |
| **CANTIDAD** | 412 |  |
| **UNIDAD DE MEDIDA**  | Pieza  |  |
| **MEDIO DE TRANSPORTE Y EMBALAJE** | * La empresa adjudicada correrá con los costos de transporte hasta el lugar señalado por la Dirección General de Gestión Hospitalaria- Ministerio de Salud y Deportes.
 |  |
| **CONDICIONES ADMINISTRATIVAS** |  |
| **PROPONENTES ELEGIBLES** | Podrán participar las empresas nacionales y/o extranjeras legalmente constituidas en el país. |  |
| **LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA** | * **Lugar de entrega:** En los ambientes designados por el Ministerio de Salud y Deportes en la ciudad de La Paz.
* **Plazo de entrega**: **35 días calendario** a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la Orden de Compra.

La empresa adjudicada podrá realizar la entrega parcial de los equipos de acuerdo a requerimiento y programación por parte del Ministerio de Salud y Deportes. |  |
| **RECEPCIÓN** **INSUMOS** **CAPACITACIÓN** | **Recepción:** La empresa adjudicada debe realizar la entrega de los equipos en cajas selladas, a la vez crear un Video Tutorial para realizar la correcta instalación, puesta en funcionamiento y el manejo técnico de los equipos mediante una página WEB y remitan en CD dicho tutorial. |  |
| **FORMA DE PAGO** | El pago se realizará mediante SIGEP, una vez emitida el Acta de Recepción e informe de conformidad por parte de la comisión de recepción designada, una vez entregada la totalidad de los equipos solicitados de cada Ítem.En caso de entregas parciales, para el pago correspondiente, la empresa adjudicada deberá presentar la nota de entrega y factura parcial; la comisión de recepción deberá emitir el acta de recepción parcial e informe de conformidad.  |  |
| **MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN** | Precio evaluado más bajo |  |
| **FORMA DE ADJUDICACION** | Por ítem |  |
| **MODALIDAD PARA FORMALIZACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | Mediante suscripción de Orden de Compra |  |
| **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA** | La empresa adjudicada, deberá presentar la Garantía a Primer Requerimiento de Cumplimiento de Orden de Compra 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.**En caso de pagos parciales la empresa adjudicada podrá solicitar la retención del 7% de cada pago parcial. |  |
| **GARANTIA DE FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO:**  | Boleta de Garantía, o Garantía a Primer Requerimiento de funcionamiento de maquinaria, por el 1.5% del monto adjudicado de carácter renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, esta garantía deberá ser presentada al momento de la entrega definitiva de los bienes por una vigencia de 2 años.  |  |
| **VALIDEZ DE LA PROPUESTA**  | 90 Días  |  |
| **MULTAS** | En caso de incumplimiento en la entrega de los equipos, el Ministerio de Salud y Deportes, aplicará la multa del 1% por día de retraso a partir de vencido el plazo de entrega de los 35 días estipulados, hasta un máximo del 20%, situación que dará lugar a dejar sin efecto la orden de compra, ejecución de Boleta de Garantía y proceder con las acciones administrativas y/o legales que correspondieren. |  |
| **PRECIO REFERENCIAL** | **PRECIO UNITARIO:** **Bs.10.000.00** (Diez mil 00/100 bolivianos).**PRECIO TOTAL:** **Bs.4.120.000.00** (Cuatro millones ciento veinte mil 00/100 bolivianos). |  |

**ITEM Nº 3 (INSUMO) MASCARILLA VENTURI**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS A SOLICITUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES** | **PROPUESTA (A SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE, CUMPLE/NO CUMPLE)** |
| **MARCA** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **MODELO** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **PAÍS DE ORIGEN** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **AÑO DE FABRICACIÓN** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **CARACTERÍSTICAS** **TÉCNICAS** | 1. La máscara tiene un clip nasal ajustable2. El kit de la máscara inclu ye tubería, copa de humedad y varios chorros, que están codificados por colores e indican el porcentaje de oxígeno. 3. Embalado individualmente. 4. De uso único 5. Incluye tubo alargadera de mínimo 2 m estriado anticolapso. **TAMAÑOS:**Adulto y pediátrico: longitud del tubo: 2 m.**MATERIAL:** * Mascarilla y tubos de PVC de grado médico.
* Exenta de látex.
 |  |
| **CERTIFICACIONES DE CALIDAD** | Los proponentes deberán presentar adjunto a su propuesta de expresiones de interés, los siguientes certificados: * ISO 13485 VIGENTE o equivalente, adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color.
* **Registros o certificaciones de calidad:** El equipo, marca o fabricante cuenta con registro FDA o marcado CE vigentes o equivalente, con respaldo en fotocopia a color adjunto en la propuesta.
 |  |
| **DOCUMENTACIÓN TÉCNICA** | **Catalogo o ficha técnica:** Adjuntar en la propuesta en formato físico en idioma español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas. |  |
|  |  |
| **CONDICIONES GENERALES SOLICITADAS** | **PROPUESTA (A SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE, MANIFESTAR ACEPTACION O RECHAZO)** |
| **CANTIDAD** | 6784 |  |
| **UNIDAD DE MEDIDA**  | Pieza  |  |
| **MEDIO DE TRANSPORTE Y EMBALAJE** | La empresa adjudicada correrá con los costos de transporte hasta el lugar señalado por la Dirección General de Gestión Hospitalaria - Ministerio de Salud y Deportes. |  |
| **CONDICIONES ADMINISTRATIVAS** |  |
| **LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA** | * **Lugar de entrega:** En los ambientes designados por el Ministerio de Salud y Deportes, en la ciudad de La Paz.
* posteriormente se realizará la distribución en los lugares establecidos de acuerdo a requerimiento y programación por parte del Ministerio de Salud y Deportes.
* **Plazo de entrega**: **35 días calendario** a partir del día siguiente hábil de la suscripción del contrato.

 La empresa adjudicada podrá realizar la entrega parcial de los equipos de acuerdo a requerimiento y programación por parte del Ministerio de Salud y Deportes. |  |
| **FORMA DE PAGO** | El pago se realizará mediante SIGEP, una vez emitida el Acta de Recepción e informe de conformidad por parte de la comisión de recepción designada, una vez entregada la totalidad de los equipos solicitados de cada Ítem.En caso de entregas parciales, para el pago correspondiente, la empresa adjudicada deberá presentar la nota de entrega y factura parcial; la comisión de recepción deberá emitir el acta de recepción parcial e informe de conformidad. |  |
| **MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN** | Precio evaluado más bajo |  |
| **FORMA DE ADJUDICACION** | Por ítem |  |
| **MODALIDAD PARA FORMALIZACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | Mediante suscripción de Orden de Compra. |  |
| **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA** | La empresa adjudicada, deberá presentar la Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de orden de compra 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.**En caso de pagos parciales la empresa adjudicada podrá solicitar la retención del 7% de cada pago parcial. |  |
| **TIEMPO DE VIDA DEL PRODUCTO** | Mínimo 24 meses antes de la fecha de caducidad. |  |
| **MULTAS** | En caso de incumplimiento en la entrega de los equipos, el Ministerio de Salud y Deportes, aplicará la multa del 1% por día de retraso a partir de vencido el plazo de entrega de los 35 días estipulados, hasta un máximo del 20%, situación que dará lugar a dejar sin efecto la orden de compra, ejecución de Boleta de Garantía y proceder con las acciones administrativas y/o legales que correspondieren. |  |
| **PRECIO REFERENCIAL** | **PRECIO UNITARIO: Bs. 250,00** (Doscientos cincuenta 00/100 bolivianos).**PRECIO TOTAL: Bs. 1.696.000,00** (Un millón seiscientos noventa y seis mil 00/100 bolivianos). |  |

**ITEM Nº 4 (INSUMO) MASCARILLA CON BOLSA RESERVORIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS A SOLICITUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES** | **PROPUESTA (A SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE, CUMPLE/NO CUMPLE)** |
| **MARCA** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **MODELO** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **PAÍS DE ORIGEN** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **AÑO DE FABRICACIÓN** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **CARACTERÍSTICAS** **TÉCNICAS** | 1. Mascarilla de diseño anatómico y confortable que permita una perfecta adaptación a la cara del paciente.
2. Fabricada en PVC de grado médico atóxico o superior.
3. Exenta de látex.
4. Que incluya tubo alargadera de 2 m. aprox. estriado anti-colapso que impida su obstrucción por acodamiento.
5. Refuerzo nasal metálico y válvulas unidireccionales o superiores.
6. Que incluya goma elástica regulable.
7. De uso único.
8. Que incluya bolsa reservorio atóxica fabricada en PVC o superior.
9. Capacidad de 500 cc
 |  |
| **CERTIFICACIONES DE CALIDAD** | Los proponentes deberán presentar adjunto a su propuesta de expresiones de interés, los siguientes certificados: * ISO 13485 VIGENTE o equivalente, adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color.
* **Registros o certificaciones de calidad:** El equipo, marca o fabricante cuenta con registro FDA o marcado CE vigentes o equivalente, con respaldo en fotocopia color, adjunto en la propuesta
 |  |
| **DOCUMENTACIÓN TÉCNICA** | **Catalogo o ficha técnica:** Adjuntar en la propuesta en formato físico en idioma español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas |  |
|  |  |
| **CONDICIONES GENERALES SOLICITADAS** | **PROPUESTA (A SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE, MANIFESTAR ACEPTACION O RECHAZO)** |
| **CANTIDAD** | 16195 |  |
| **UNIDAD DE MEDIDA**  | Pieza  |  |
| **MEDIO DE TRANSPORTE Y EMBALAJE** | La empresa adjudicada correrá con los costos de transporte hasta el lugar señalado por la Dirección General de Gestión Hospitalaria - Ministerio de Salud y Deportes. |  |
| **CONDICIONES ADMINISTRATIVAS** |  |
| **LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA** | * **Lugar de entrega:** En los ambientes designados por el Ministerio de Salud y Deportes en la ciudad de La Paz.
* **Plazo de entrega**: **35 días calendario** a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la Orden de Compra.

 La empresa adjudicada podrá realizar la entrega parcial de los insumos de acuerdo a requerimiento y programación por parte del Ministerio de Salud y Deportes. |  |
| **FORMA DE PAGO** | El pago se realizará mediante SIGEP, una vez emitida el Acta de Recepción e informe de conformidad por parte de la comisión de recepción designada, una vez entregada la totalidad de los equipos solicitados de cada Ítem.En caso de entregas parciales, para el pago correspondiente, la empresa adjudicada deberá presentar la nota de entrega y factura parcial; la comisión de recepción deberá emitir el acta de recepción parcial e informe de conformidad. |  |
| **MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN** | Precio evaluado más bajo. |  |
| **FORMA DE ADJUDICACION** | Por ítem |  |
| **MODALIDAD PARA FORMALIZACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | Mediante suscripción de Orden de Compra. |  |
| **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA** | La empresa adjudicada, deberá presentar la Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de orden de compra 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.**En caso de pagos parciales la empresa adjudicada podrá solicitar la retención del 7% de cada pago parcial. |  |
| **TIEMPO DE VIDA DEL PRODUCTO** | Mínimo 24 meses antes de la fecha de caducidad. |  |
| **MULTAS** | En caso de incumplimiento en la entrega de los equipos, el Ministerio de Salud y Deportes, aplicará la multa del 1% por día de retraso a partir de vencido el plazo de entrega de los 35 días estipulados, hasta un máximo del 20%, situación que dará lugar a dejar sin efecto la orden de compra, ejecución de Boleta de Garantía y proceder con las acciones administrativas y/o legales que correspondieren. |  |
| **PRECIO REFERENCIAL** | **PRECIO UNITARIO: Bs. 50,00** (Cincuenta 00/100 bolivianos)**PRECIO TOTAL: Bs. 809.750,00** (Ochocientos nueve mil setecientos cincuenta 00/100) |  |

**ITEM Nº 5 (INSUMO) CANULA NASAL DE ALTO FLUJO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS A SOLICITUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES** | **PROPUESTA (A SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE, CUMPLE/NO CUMPLE)** |
| **MARCA** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **MODELO** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **PAÍS DE ORIGEN** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **AÑO DE FABRICACIÓN** | Este punto debe ser llenado por el proponente |  |
| **CARACTERÍSTICAS** **TÉCNICAS** | 1. Compatible con el circuito de paciente de alto flujo – adulto

2. Que soporte flujos de 60 lpm mínimamente.3. Con dos tubos de ventilación a manera de puntas para las fosas nasales.4. Con correa de sujeción 5. Con conector de acuerdo a fabrica6. De uso exclusivo. 7. Incluir 100 unidades de filtros hidrofóbicos |  |
| **CERTIFICACIONES DE CALIDAD** | Los proponentes deberán presentar adjunto a su propuesta de expresiones de interés, los siguientes certificados: * ISO 13485 VIGENTE o equivalente, adjuntar en la propuesta el respaldo en fotocopia a color.
* **Registros o certificaciones de calidad:** El equipo, marca o fabricante cuenta con registro FDA o marcado CE vigentes o equivalente, con respaldo en fotocopia a color, adjunto en la propuesta
 |  |
| **DOCUMENTACIÓN TÉCNICA** | Catálogo **o ficha técnica:** Adjuntar en la propuesta en formato físico en idioma español con imagen y datos técnicos que respalden el cumplimiento a las especificaciones técnicas |  |
|  |  |
| **CONDICIONES GENERALES SOLICITADAS** | **PROPUESTA (A SER COMPLETADA POR EL PROPONENTE, MANIFESTAR ACEPTACION O RECHAZO)** |
| **CANTIDAD** | 500 |  |
| **UNIDAD DE MEDIDA**  | Pieza  |  |
| **MEDIO DE TRANSPORTE Y EMBALAJE** | La empresa adjudicada correrá con los costos de transporte hasta el lugar señalado por la Dirección General de Gestión Hospitalaria - Ministerio de Salud y Deportes. |  |
| **CONDICIONES ADMINISTRATIVAS** |  |
| **LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA** | * **Lugar de entrega:** En los ambientes designados por el Ministerio de Salud y Deportes en la ciudad de La Paz.

Posteriormente se realizará la distribución en los lugares establecidos de acuerdo a requerimiento y programación por parte del Ministerio de Salud y Deportes.* **Plazo de entrega**: **35 días calendario** a partir del día siguiente hábil de la suscripción de la Orden de Compra.

 La empresa adjudicada podrá realizar la entrega parcial de los insumos de acuerdo a requerimiento y programación por parte del Ministerio de Salud y Deportes. |  |
| **FORMA DE PAGO** | El pago se realizará mediante SIGEP, una vez emitida el Acta de Recepción e Informe de Conformidad por parte de la comisión de recepción designada, una vez entregada la totalidad de los equipos solicitados de cada Ítem.En caso de entregas parciales, para el pago correspondiente, la empresa adjudicada deberá presentar la nota de entrega y factura parcial; la comisión de recepción deberá emitir el acta de recepción parcial e informe de conformidad. |  |
| **MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN** | Precio evaluado más bajo |  |
| **FORMA DE ADJUDICACION** | Por ítem |  |
| **MODALIDAD PARA FORMALIZACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN** | Mediante suscripción de Orden de Compra. |  |
| **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA** | La empresa adjudicada, deberá presentar la Garantía a Primer Requerimiento de cumplimiento de orden de compra 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.**En caso de pagos parciales la empresa adjudicada podrá solicitar la retención del 7% de cada pago parcial. |  |
| **TIEMPO DE VIDA DEL PRODUCTO** | Mínimo 24 meses antes de la fecha de caducidad. |  |
| **MULTAS** | En caso de incumplimiento en la entrega de los equipos, el Ministerio de Salud y Deportes, aplicará la multa del 1% por día de retraso a partir de vencido el plazo de entrega de los 35 días estipulados, hasta un máximo del 20%, situación que dará lugar a dejar sin efecto la orden de compra, ejecución de Boleta de Garantía y proceder con las acciones administrativas y/o legales que correspondieren. |  |
| **PRECIO REFERENCIAL:**  | **PRECIO UNITARIO: Bs. 600,00.-** (Seiscientos 00/100 bolivianos)**PRECIO TOTAL: Bs. 300.000,00.-** (Trescientos mil 00/100 bolivianos) |  |

|  |
| --- |
| **RECOMENDACIONES Y ACLARACIONES** |
| Las especificaciones técnicas se constituyen en un requisito mínimo, el proponente puede mejorarlas detallando las mismas. |
| **INHABILITACIONES O RECHAZOS** 1. Las propuestas de expresiones de interés que sean presentadas fuera de fecha y horario límite establecido en la convocatoria
2. Las propuestas de expresiones de interés que no hubiese sido elaborado con forme al formato establecido en el presente documento.
 |

**CRITERIOS DE EVALUACION**

La Dirección General de Gestión Hospitalaria, evaluara las expresiones de interés bajo los siguientes criterios:

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalle** | **Puntos** |
| Características técnicas: | 35 PuntosCumple / No Cumple  |
| Propuesta Económica: | 35 Puntos (\*) |
| **Total Puntaje** | **70 Puntos** |

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

A la propuesta de menor valor se le asignara 35 puntos, al resto de las propuestas se les asignara un puntaje inversamente proporcional aplicando la siguiente fórmula:

$PE\_{i}$:$\frac{PMV\* 35}{PA\_{i}}$

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

 $PAMV$ Precio de la Propuesta con el Menor Valor

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

**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 viernes 12 de noviembre del 2021**, en las oficinas de la Dirección General de Gestión Hospitalaria ubicadas en la zona de Sopocachi, calle Fernando Guachalla, Edificio Víctor piso 3 (entre 6 de agosto y 20 de octubre) en el formato establecido en las especificaciones técnicas, asimismo adjuntar las certificaciones de garantía solicitadas.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ELABORADO POR:** | **APROBADO POR:** |