**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

La Caja Bancaria Estatal de Salud requiere la adquisición de **INSUMOS DE BIOSEGURIDAD COVID – 19 SEGUNDO SEMESTRE** conforma a los siguientes Ítems;

1. BARBIJOS N 95
2. BARBIJOS - KN 95
3. BATAS DESCARTABLES
4. BOTAS DESCARTABLES
5. CUBRE CALZADOS DECARATABLES CON ANTIDESLIZANTE
6. AMONIO CUATERNARIO 5TA GENERACION

Las empresas proponentes podrán presentarse a uno o varios ítems descritos en las presentes Especificaciones Técnicas y Condiciones Administrativas

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| **PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS:** Las propuestas presentadas deberán ser elaboradas conforme a los requisitos y condiciones establecidas en las presentes Especificaciones Técnicas y Condiciones Administrativas, utilizando los formularios incluidos, de acuerdo al siguiente detalle:1. **Formulario de Presentación de Propuesta**

|  |
| --- |
| * Debe señalar en el recuadro el Objeto de Contratación de acuerdo a la publicación emitida por la Unidad Solicitante.
 |
| * Colocar el nombre de la empresa o proponente.
 |
| * Colocar la rúbrica o firma del propietario o representante legal de la empresa o proponente más el nombre completo debajo de la misma
 |

1. **Formulario de Propuesta Económica:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rellenar el Cuadro de Propuesta del Proponente especificando en cada una de las casillas la Cantidad Ofertada, Precio Unitario y Total en Bs de manera numeral y literal según corresponda. |

1. **Características y Condiciones Técnicas Solicitadas**

|  |
| --- |
| * Rellenar el cuadro en blanco al lado de cada ítem de acuerdo a los puntos solicitados y/o señalados según la propuesta a presenta por la empresa o proponente.
 |
| * Deberá presentar toda la documentación señalada. a su vez enseñar la muestra del o los Productos Solicitados
 |
| * Detallar su conformidad y/o aceptación de los enunciados descritos posterior al cuadro de Características y Condiciones Técnicas Solicitadas
 |

Nota: El llenado incorrecto /o incumplimiento a uno o más términos puede estar sujeto a descalificación  |

# CONDICIONES TÉCNICAS

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL(LOS) BIEN(ES) Y LAS CONDICIONES ADMINISTRATIVAS** | **Para ser llenado por el proponente al momento de elaborar su****propuesta** |
| # | Características y condiciones técnicas solicitadas | Característica Propuesta |
| I | **DETALLE DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |
|  | La Caja Bancaria Estatal de Salud requiere la adquisición de **INSUMOS DE BIOSEGURIDAD COVID – 19 SEGUNDO SEMESTRE,** de acuerdo a los siguientes Ítems;1. BARBIJOS N 95
2. BARBIJOS – KN 95
3. BATAS DESCARTABLES
4. BOTAS DESCARTABLES
5. CUBRE CALZADOS DECARATABLES CON ANTIDESLIZANTE
6. AMONIO CUATERNARIO 5TA GENERACION
 |  |
| II | **REQUISITOS DEL(LOS) BIEN(ES)** |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **PRODUCTO** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO UNITARIO (en Bolivianos)** | **PRECIO TOTAL (en Bolivianos)** |
| **1** | **BARBIJOS N 95**-MATERIAL DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO Y POLIESTER. -MASCARILLA ESTILO COPA NO PLEGABLE DE 5 CAPAS O MAS, SIN FILTRO-CLIP NASAL DE ALUMINIO DE FÁCIL -AJUSTE CON ALMOHADILLA DE ESPUMA INTERIOR.-DOS BANDAS ELÁSTICAS FIJADAS A LA MASCARA, NO ENGRAMPADAS.-DIMENSION, ALTO 6 CM, ANCHO 12.5 CM, LARGO 12.5 CM APROX. | 7,000 | UNIDAD |  **12.50**  |  87,500.00  |
| **2** | **BARBIJOS – KN 95**-NORMA GB2626-2006 O GB2626-2019 -IMPRESA EN LA MASCARILLA O BANDA ELÁSTICA.-CERTIFICADO DE EFECTIVIDAD IMPRESO EN EL EMPAQUE O EN UN PAPEL QUE SE ENCUENTRE DENTRO DE ESTE. ADEMÁS DE INDICAR EL NOMBRE, MODELO, FECHA DE ELABORACIÓN Y DE VENCIMIENTO.-EL RESPIRADOR TIENE MARCAS PEQUEÑAS, SIMILARES A UNOS PUNTOS, QUE FUNCIONAN COMO FILTROS.-EL CLIP NASAL SE ACOMODA Y AJUSTA FÁCILMENTE AL ROSTROY DEBE ESTAR CUBIERTO.-DEBE TENER COMO MÍNIMO CUATRO CAPAS | 10,000 | UNIDAD | **4,00**  | 40,000.00  |
| **3** | **BATAS DESCARTABLES**- TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO SMS, 50Gr O MAS, NO POROSA, DE BUENA CALIDAD.- MANGAS LARGAS Y METIDAS CON PUÑO DE MANO- MANGAS LARGAS CON UNIONES TERMOSELLADAS- COLOR CELESTE O AZUL O VERDE- TIRAS DE SEGURIDAD EN LA CINTURA Y CUELLO PARA AJUSTAR- FECHA DE VENCIMIENTO IGUAL O -MAYOR A 24 MESES- CERTIFICADO NB/ISO 17067:2014 - CERTIFICADO ISO 13485:2016  |  2.500,00  | UNIDAD |  **17,00**  |  42.500,00  |
| **4** | **BOTAS DESCARTABLES**MATERIAL DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE 60 GRAMOS, NO POROSA, RESISTENTE DE BUENA CALIDAD, COLOR CELESTE O AZULCON TIRA DE SEGURIDAD.CON 2 CINTAS DE SUJECIÓN-RESISTENTES-LIBRE DE LATEX-TAMAÑO (±2 CM.): LARGO PLANTA 38.5 CM.; ALTO BOTA 44 CM.-PLANTA ANTIDERRAPANTE-CERTIFICADO DE INSPECCION IBNORCA- PAQUETE DE 50 PARES |  2.000,00  | UNIDAD |  **3,80**  |  7.600,00  |
| **5** | **CUBRE CALZADOS DESCARTABLES CON ANTIDESLIZANTE**-MATERIAL DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE 25 GRAMOS O APROXIMADO, RESISTENTE DE BUENA CALIDAD, COLOR CELESTE O AZUL-CON ELÁSTICO EN LOS BORDES-PAQUETE DE 50 PARES |  3.000,00  | UNIDAD |  **1,00**  |  3.000,00  |
| **6** | **AMONIO CUATERNARIO 5TA GENERACION**-PODER BACTERICIDA FRENTE A LAS BACTERIAS GRAM POSITIVAS QUE EXTERMINA INCLUSO LOS MICROORGANISMOS GRAM NEGATIVO-DEBE SER DE BAJA CORROSIVIDAD. NO DEBERÁ ATACAR LA MAYORÍA DE SUPERFICIES PRESENTES A NIVEL INDUSTRIAL E INSTITUCIONAL Y SU MANIPULACIÓN DEBE SER RELATIVAMENTE SEGURA COMPARADA CON LA DE OTROS PRINCIPIOS DESINFECTANTES, USANDO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERTINENTES.-LA EFECTIVIDAD DEBE SER EN PRESENCIA DE MATERIA ORGÁNICA, ESPECIALMENTE EN EL CASO DE LAS ÚLTIMAS GENERACIONES DE AMONIOS CUATERNARIOS.-DEBE TENER EL PODER RESIDUAL. SUS CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS, SE DEBERÁN MANTENER SOBRE LAS SUPERFICIES Y CONSERVAR DURANTE UN TIEMPO SU EFICACIA DESINFECTANTE.-DEBERÁ SER AMIGABLE CON PIEL, A DIFERENCIA DEL CLORO, LA LAVANDINA, O LOS ÁCIDOS. NO DEBERÍA REQUERIR GUANTES PARA SU USO.-DEBERÁ TENER AROMA NEUTRO, U OTRO AROMA AMIGABLE AL AMBIENTE SIN OLORES TÓXICOS, SOFOCANTES O AGRESIVOS.-DEBE SER APTO PARA DESINFECTAR ROPA O TODO TIPO DE TELAS, NO DESTIÑE TUS PRENDAS-DEBE PROTEGER LAS SUPERFICIES HASTA 48HS CON SU EFECTO RESIDUAL. | 40 | BIDON DE 5 LITROS |  **469.00**  |  18,760.00  |
| **TOTAL** | **199.360,00** |

 |  |
| III | **DOCUMENTOS A PRESENTAR** |  |
|  | 1. Fotocopia simple del Certificado ISO o Registro Sanitario vigente a nombre de la empresa proponente o carta de autorización de comercialización por parte del titular del Registro Sanitario.
2. Muestra del o los ítems ofertados
 |  |
|  | **CONDICIONES GENERALES** |  |
| IV | **MODALIDAD DE CONTRATACION** |  |
|  | Contratación Directa, bajo Reglamento para la atención de la Emergencia Sanitaria |  |
| V | **PRECIO REFERENCIAL:** |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **PRODUCTO** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **PRECIO UNITARIO (en Bolivianos)** | **PRECIO TOTAL (en Bolivianos)** |
| **1** | BARBIJOS N 95 | 7,000 | UNIDAD | **12.50** | 87,500.00 |
| **2** | BARBIJOS – KN 95 | 10,000 | UNIDAD | **4.00** | 40,000.00 |
| **3** | BATAS DESCARTABLES | 2,500 | UNIDAD |  **17,00**  |  42.500,00  |
| **4** | BOTAS DESCARTABLES | 2,000 | UNIDAD |  **3,80**  |  7.600,00  |
| **5** | CUBRECALZADOS DESCARATABLES CON ANTIDESLIZANTE | 3,000 | UNIDAD |  **1,00**  |  3.000,00  |
| **6** | AMONIO CUATERNARIO 5TA GENERACION | 40 | BIDON DE 5 LITROS | **469.00** | 18,760.00 |
| **TOTAL** | **199.360,00** |

 (En este punto el proponente debe llenar el FORMULARIO PROPUESTA ECONÓMICA para cada uno de los ítems) |  |
| VI | **LUGAR DE PRESENTACION DE DOCUMENTOS:** |  |
|  | El o los postulantes deberán presentar sus propuestas de acuerdo a las características y condiciones técnicas solicitadas que será llenadas en el cuadro de características de la propuesta, debidamente foliadas y rubricadas en sobre cerrado a la Unidad Solicitante, adjuntando una muestra de la oferta (zona Miraflores Calle Panamá Nº 1162 de la Caja Bancaria estatal de Salud, 2ª piso en Oficna de Epidemiologia) HASTA EL DIA JUEVES 29 DE SEPTIEMBRE DE 2022 HRS. 11:00 am. |  |
| VII | **FORMALIZACION DE CONTRATACION:** |  |
|  | El proponente adjudicado formalizara la contratación mediante orden de compra. |  |
| VIII | **FORMA DE ADJUDICACION:** |  |
|  | Por el ítems las empresas proponentes podrán presentarse a uno o varios ítems descritos en las presentes Especificaciones Técnicas y Condiciones Administrativas |  |
| IX | **LUGAR DE ENTREGA:** |  |
|  | El proponente adjudicado debe entregar el material solicitado en las instalaciones de la Caja Bancaria Estatal de Salud, Almacén de Farmacia CBES en Poli consultorio CBES ubicado en la calle guerrilleros lanza S/N sótano a la vuelta de la Clínica Modelo |  |
| X | **PLAZO DE ENTREGA:**  |  |
|  | 10 días calendario a partir del día siguiente hábil de la emisión de la orden de compra |  |
| XI | **VIGENCIA DE LA PROPUESTA:** |  |
|  | Mínimo 30 (Treinta) días calendario. |  |
| XII | **MULTAS:** |  |
|  | Se aplicará 1%sobre el monto total adjudicado por día retraso en la entrega |  |
| XII | **FORMA DE PAGO** |  |
|  | Mediante procedimientos establecidos de la institución, una vez entregado los bienes, previa emisión del informe de conformidad y Acta de Recepción por parte de la Comisión de Recepción y recepción de la factura correspondiente. |  |

# FORMULARIO PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN** |  |
|  |  |
| **SEÑALAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:** |  |

A nombre de **(*Nombre del proponente)*** a la cual represento, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento, conforme con los siguientes puntos:

**I.- De las Condiciones del Proceso**

1. Declaro cumplir estrictamente la propuesta presentada.
2. Declaro no tener conflicto de intereses para la presente convocatoria.
3. Declaro, que como proponente, no me encuentro en las causales de impedimento, establecidas en el Artículo 43 de las NB-SABS, para participar en la presente convocatoria.
4. 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 descalificar la presente propuesta, sin perjuicio de lo dispuesto en normativa específica.
5. Declaro la autenticidad de los documentos presentados en la propuesta, autorizando su verificación en las instancias correspondientes.
6. Me comprometo a denunciar, posibles actos de corrupción en la presente convocatoria, en el marco de lo dispuesto por la Ley N° 974 de Unidades de Transparencia.
7. Acepto a sola firma de este documento que todos los Formularios presentados se tienen por suscritos.

***(Firma del propietario o representante legal del proponente) (Nombre completo)***

# CONTRATACION DIRECTA PARA LA ATENCION DE LA EMERGENCIA SANITARIA ESPECIFICACIONES TECNICAS Y CONDICIONES ADMINISTRATIVAS

**…………………………………………………………………………………………………………….**

## FORMULARIO PROPUESTA ECONÓMICA

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS COMPLETADOS POR LA ENTIDAD CONVOCANTE** | **PROPUESTA** |
| **(A SER COMPLETADO POR EL PROPONENTE)** |
| **ITEM** | **Descripción del bien** | **Cantidad solicitada** | **Unidad de Medida** | **Precio referencial unitario** | **Precio referencial total** | **Cantidad Ofertada** | **Precio Unitario** | **Precio Total** |
| **(Bs.)** | **(Bs.)** |
| **1** | **BARBIJOS - N95**-MATERIAL DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO Y POLIESTER. -MASCARILLA ESTILO COPA NO PLEGABLE DE 5 CAPAS O MAS, SIN FILTRO-CLIP NASAL DE ALUMINIO DE FÁCIL -AJUSTE CON ALMOHADILLA DE ESPUMA INTERIOR.-DOS BANDAS ELÁSTICAS FIJADAS A LA MASCARA, NO ENGRAMPADAS.-DIMENSION, ALTO 6 CM, ANCHO 12.5 CM, LARGO 12.5 CM APROX. |  7.000,00  | UNIDAD |  **12,50**  |  87.500,00  |  |  |  |
| **2** | **BARBIJOS – KN 95**-NORMA GB2626-2006 O GB2626-2019 -IMPRESA EN LA MASCARILLA O BANDA ELÁSTICA.-CERTIFICADO DE EFECTIVIDAD IMPRESO EN EL EMPAQUE O EN UN PAPEL QUE SE ENCUENTRE DENTRO DE ESTE. ADEMÁS DE INDICAR EL NOMBRE, MODELO, FECHA DE ELABORACIÓN Y DE VENCIMIENTO.-EL RESPIRADOR TIENE MARCAS PEQUEÑAS, SIMILARES A UNOS PUNTOS, QUE FUNCIONAN COMO FILTROS.-EL CLIP NASAL SE ACOMODA Y AJUSTA FÁCILMENTE AL ROSTROY DEBE ESTAR CUBIERTO.-DEBE TENER COMO MÍNIMO CUATRO CAPAS |  10.000,00  | UNIDAD |  **4,00**  |  40.000,00  |  |  |  |
| **3** | **BATAS DESCARTABLES**- TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO SMS, 50Gr O MAS, NO POROSA, DE BUENA CALIDAD.- MANGAS LARGAS Y METIDAS CON PUÑO DE MANO- MANGAS LARGAS CON UNIONES TERMOSELLADAS- COLOR CELESTE O AZUL O VERDE- TIRAS DE SEGURIDAD EN LA CINTURA Y CUELLO PARA AJUSTAR- FECHA DE VENCIMIENTO IGUAL O -MAYOR A 24 MESES- CERTIFICADO NB/ISO 17067:2014 - CERTIFICADO ISO 13485:2016   |  2.500,00  | UNIDAD |  **17,00**  |  42.500,00  |  |  |  |
| **4** | **BOTAS DESCARTABLES**-MATERIAL DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE 60 GRAMOS, NO POROSA, RESISTENTE DE BUENA CALIDAD, COLOR CELESTE O AZULCON TIRA DE SEGURIDAD.CON 2 CINTAS DE SUJECIÓN-RESISTENTES-LIBRE DE LATEX-TAMAÑO (±2 CM.): LARGO PLANTA 38.5 CM.; ALTO BOTA 44 CM.-PLANTA ANTIDERRAPANTE-CERTIFICADO DE INSPECCION IBNORCA- PAQUETE DE 50 PARES |  2.000,00  | UNIDAD |  **3,80**  |  7.600,00  |  |  |  |
| **5** | **CUBRE CALZADOS DESCARTABLES CON ANTIDESLIZANTE**-MATERIAL DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE 25 GRAMOS O APROXIMADO, RESISTENTE DE BUENA CALIDAD, COLOR CELESTE O AZUL-CON ELÁSTICO EN LOS BORDES-PAQUETE DE 50 PARES |  3.000,00  | UNIDAD |  **1,00**  |  3.000,00  |  |  |  |
| **6** | **AMONIO CUATERNARIO 5TA GENERACION**-PODER BACTERICIDA FRENTE A LAS BACTERIAS GRAM POSITIVAS QUE EXTERMINA INCLUSO LOS MICROORGANISMOS GRAM NEGATIVO-DEBE SER DE BAJA CORROSIVIDAD. NO DEBERÁ ATACAR LA MAYORÍA DE SUPERFICIES PRESENTES A NIVEL INDUSTRIAL E INSTITUCIONAL Y SU MANIPULACIÓN DEBE SER RELATIVAMENTE SEGURA COMPARADA CON LA DE OTROS PRINCIPIOS DESINFECTANTES, USANDO LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERTINENTES.-LA EFECTIVIDAD DEBE SER EN PRESENCIA DE MATERIA ORGÁNICA, ESPECIALMENTE EN EL CASO DE LAS ÚLTIMAS GENERACIONES DE AMONIOS CUATERNARIOS.-DEBE TENER EL PODER RESIDUAL. SUS CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS, SE DEBERÁN MANTENER SOBRE LAS SUPERFICIES Y CONSERVAR DURANTE UN TIEMPO SU EFICACIA DESINFECTANTE.-DEBERÁ SER AMIGABLE CON PIEL, A DIFERENCIA DEL CLORO, LA LAVANDINA, O LOS ÁCIDOS. NO DEBERÍA REQUERIR GUANTES PARA SU USO.-DEBERÁ TENER AROMA NEUTRO, U OTRO AROMA AMIGABLE AL AMBIENTE SIN OLORES TÓXICOS, SOFOCANTES O AGRESIVOS.-DEBE SER APTO PARA DESINFECTAR ROPA O TODO TIPO DE TELAS, NO DESTIÑE TUS PRENDAS-DEBE PROTEGER LAS SUPERFICIES HASTA 48HS CON SU EFECTO RESIDUAL.  |  40,00  | BIDON DE 5 LITROS |  **469,00**  |  18.760,00  |  |  |  |
| **TOTAL PRECIO REFERENCIAL NUMERAL** | **199.360,00** | **TOTAL PROPUESTA (Numeral)** |  |
| **TOTAL PRECIO REFERENCIAL: Ciento Noventa y Nueve Mil Trecientos Sesenta 00/100****BOLIVIANOS** | **(Literal** |  |