



Caja de Salud
Banca Privada

SOLICITUD DE PROPUESTA

COMPARACIÓN DE PROPUESTAS

SR-CP-016-2025

PRIMERA CONVOCATORIA

“CONTRATACIÓN DE SERVICIO EXTERNO POR EVENTO
EN NUTRICION (2 AÑOS)”

Sucre, septiembre de 2025

CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS SR-CP-015-2025
PRIMERA CONVOCATORIA**

La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional Sucre invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para:

**“CONTRATACIÓN SERVICIO EXTERNO POR EVENTO
EN NUTRICION_(2 AÑOS)”**

Tipo de Convocatoria: Comparación de Propuestas

Forma de adjudicación: POR LA TOTALIDAD

Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO

Encargados de atender consultas: Lic. Yolanda Bejarano
Lic. Cecilia Carrasco T.

Correo electrónico: yolanda.bejarano@csbp.com.bo
cecilia.carrasco@csbp.com.bo

Teléfono: 69671156 Int. 5206

CRONOGRAMA DE PLAZOS

N°	ACTIVIDAD	FECHA	HORA	LUGAR Y DIRECCIÓN
1	Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas	De: 12/09/2025	-	Página Web: https://portal.csbp.com.bo/
2	Presentación de Ofertas	Hasta: 22/09/2025	Hasta: 15:00	Presentación Física: Las propuestas deberán presentarse en instalaciones de la Caja de Salud de la Banca Privada, Recepción de Correspondencia – Oficina Sucre (Calle Azurduy N° 89 Esq. Bolívar) Presentación Electrónica: yolanda.bejarano@csbp.com.bo cecilia.carrasco@csbp.com.bo
3	Apertura de ofertas.	Hasta: 23/09/2025	Hasta: 15:00	La apertura de sobres de propuestas se desarrollará en oficinas administrativas de la Calle Azurduy N°89 (Policonsultorio de la CSBP)
4	Evaluación de propuestas	Desde: 23/09/2025 Hasta 26/09/2025	Hasta: 15:00	En oficinas Administrativas de la CSBP
5	Resultado Del Proceso	29/09/2025		Notificación enviada al adjudicado

(*) Estas fechas son referenciales y podrán ser modificadas de acuerdo a la necesidad y situaciones que ameriten su modificación.

**BASES Y CONDICIONES DEL PROCESO
(COMPARACIÓN DE PROPUESTAS)
“CONTRATACIÓN SERVICIO EXTERNO POR EVENTO EN NUTRICION (2 AÑOS)”**

PRIMERA CONVOCATORIA

En cumplimiento al Reglamento de Compras, de la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a los potenciales proponentes, legalmente establecidos en el País, a presentar ofertas para la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO EXTERNO POR EVENTO EN NUTRICION (2 AÑOS)**.

OBJETO:

Brindar atención especializada e integral, a la población asegurada a la CSBP regional Sucre, mediante la contratación de diversos Profesionales en salud, por tal motivo se requiere lo siguiente:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	CONSULTA EN NUTRICION	1
2	RECONSULTA	1

1. FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

Las ofertas podrán ser presentadas hasta **hora 15:00 del día viernes 19 de septiembre de 2025**, de forma digital mediante correo electrónico o en físico:

- a. En caso de que su propuesta sea enviada de forma digital, deberá ser enviada, antes de la fecha límite establecida a los siguientes correos electrónicos: yolanda.bejarano@csbp.com.bo, indicando como referencia **“SR-CP-016-2025 – CONTRATACIÓN DE SERVICIO EXTERNO POR EVENTO EN NUTRICION (2 AÑOS).”** la misma deberá contener todos los espacios debidamente llenados.
- En caso de presentar su propuesta en forma física, puede entregarla en la siguiente dirección: Calle Azurduy N° 89 Esq. Bolívar), en sobre cerrado, debidamente rotulado especificando la referencia de la siguiente manera: **“SR-CP-016-2025 – CONTRATACIÓN DE SERVICIO EXTERNO POR EVENTO EN INUTRICION (2 AÑOS).”**

2. DOCUMENTOS A PRESENTAR

- 1) Hoja de vida documentada. Se debe demostrar la experiencia profesional con certificados o contratos.
- 2) Fotocopia simple del título Académico y en Provisión Nacional del (la) Profesional invitado.
- 3) Copia de la matrícula profesional otorgado por el ministerio de Salud.
- 4) **Formulario Propuesta Técnica:** El proponente debe cumplir con los requisitos de la CSBP. La cotización de la empresa proponente en lo concerniente a las especificaciones técnica, debe ser presentado en el formulario de propuesta técnica. (documento adjunto a esta invitación).

5) **Formulario Propuesta Económica:** La propuesta económica debe ser presentada en el formulario “PROPUESTA ECONOMICA”. La oferta presentada debe estar en moneda nacional (bolivianos).

3. **SISTEMA DE EVALUACION:** Se evaluará la propuesta con el menor precio.

a) **Evaluación Económica:** La comisión de calificación en sesión reservada ordenara las propuestas en función al monto de la oferta económica, ocupando el primer lugar la propuesta con el menor costo, la segunda propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.

b) **Evaluación Técnica:** La Comisión de calificación en sesión reservada, calificara la propuesta con el menor costo, procediendo a revisar la propuesta técnica, bajo el sistema CUMPLE o NO CUMPLE, si la propuesta CUMPLE con todos los requisitos exigidos, queda HABILITADA TECNICAMENTE y se procede a la adjudicación de lo contrario su oferta es INHABILITADA y se evalúa con mismo procedimiento a la Propuesta con el segundo menor costo y así sucesivamente.

4. **ADJUDICACIÓN**

La adjudicación será realizada por el total, a la oferta económica más conveniente para la CSBP, siempre y cuando cumplan con las especificaciones técnicas requeridas.

5. **PLAZO DE CONTRATO**

El contrato tendrá un plazo de dos (2) años, a partir de la firma del mismo.

6. **CONTRATO**

El ganador del proceso, para la firma del contrato, deberá presentar:

- a) Fotocopia de Cédula de Identidad.
- b) Fotocopia NIT
- c) Fotocopia Carné Matrícula profesional.

7. **CONSULTAS:**

El proponente podrá efectuar Cualquier consulta, llamando al teléfono 69671156 Int. 5206 Lic. Yolanda Bejarano. Contadora a.i. Regional Sucre.



SOLICITUD DE PROPUESTAS

ANEXO 1

FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA "CONTRATACIÓN DE SERVICIO EXTERNO POR EVENTO EN NUTRICION (2 AÑOS)"

Comparación de Propuestas		SR-CP-016-2025
Sucre	septiembre 2025	
EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR":		DIRECCIÓN:
		TELEFONO:
		EMAIL:

CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS	Para ser llenado por el proponente	Para la Calificación de la Entidad		
	CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA (Manifiestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido)	CUMPLE		OBSERVACIONES (especificar el porqué no cumple)
		SI	NO	
LUGAR DE SERVICIO				
1. Consulta privada. Señalar ubicación del consultorio	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
2. La se realizará a los pacientes que requieran atención en NUTRICION , en consulta externa y con un periodo de re-consulta de quince días calendario, todos los días del mes según necesidad durante el tiempo que dure el contrato.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
3. El profesional contratado debe registrar TODA LA INFORMACIÓN emergente de la atención del paciente en la historia clínica , tales como evoluciones.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
4. El proponente contratado, en su relación con la institución, estará bajo supervisión y coordinación de Jefatura Médica.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			

<p>5. OPCIONAL: el profesional podrá comprometer el llenado de registros en la historia clínica electrónica de la CSBP denominada SAMI “Sistema Administrativo Médico Integral”, de todas la actividades y procedimientos médicos, previa capacitación por nuestro personal; así como, de proveer conexión de internet para la instalación del programa de ambientes propios del profesional (conexión a través de VPN).</p> <p>La CSBP capacitará al profesional y dará soporte en caso necesario en el uso del SAMI.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>6. El profesional que se postule debe estar dispuesto a coordinar junto con todos los especialistas.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>7. El profesional debe realizar informes cuando se requiera y participar en junta médica si fuese necesario a fin de asegurar un tratamiento multidisciplinario integral del paciente.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>MONTO Y FORMA DE PAGO</p>				
<p>1. El pago se realiza por EVENTO de manera mensual, de acuerdo a la cantidad de consultas realizadas.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>PRESENTACION DE INFORMES DE COBRO</p>				
<p>Los informes deben ser presentados de forma mensual, del 15 al 18 de cada mes de acuerdo al siguiente detalle:</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>1. Solicitud de pago, indicando el mes y el monto que cobra.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>2. Factura original, correctamente llenada a nombre de: CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA, con NIT: 1020635028. Si no tiene factura indicar el pago con recibo y retención impositiva (solamente por unos meses mientras gestiona su factura)</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>3. Hoja de resumen de atenciones y de cobro según corresponda.</p>	<p>Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta</p>			
<p>PERFIL PROFESIONAL</p>				
<p>El profesional en INFECTOLOGÍA, debe presentar:</p>				



SOLICITUD DE PROPUESTAS

1. Copia simple del título en provisión nacional de Licenciatura en Nutrición.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
2. Copia de la matricula profesional otorgado por el Ministerio de Salud	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
3. Currículo Vitae simple, documentado	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
4. Copia simple del Carné de Identidad	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
5. Copia simple del NIT (deseable)	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
6. Experiencia específica mínima: DOS AÑOS de experiencia laboral	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
7. El profesional debe comprometerse al cumplimiento del Código de Seguridad Social vigente, protocolos de actuación médica de la institución, ASUSS y Ministerio de Salud.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
8. El profesional debe disponer de ambientes adecuados e instrumental acorde a la especialidad para una atención médica de calidad (especificar dirección del consultorio)	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE



SOLICITUD DE PROPUESTAS

ANEXO 2

FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA

“CONTRATACIÓN DE SERVICIO EXTERNO POR EVENTO EN NUTRICION (2 AÑOS)”

Sucre de septiembre de 2025

EMPRESA COTIZANTE “PROVEEDOR”:

Agradecemos a Ud. detallar su oferta económica para el servicio descrito a continuación, incluyendo impuestos de Ley, la misma deberá incluir máximo 4 decimales:

Nº	ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO	CANTIDAD (EVENTO)	MONTO (BS) (MES)
1	CONSULTA (con un periodo de re-consulta de quince días calendario)	1	
2	RE-CONSULTA	1	

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

Validez de la oferta:

Sucre

de

de 2025