



Caja de Salud
Banca Privada

SOLICITUD DE PROPUESTA

COMPARACIÓN DE PROPUESTAS

SU-CP-012-2026

PRIMERA CONVOCATORIA

**“CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS
ESPECIALES A MONTO FIJO”**

Sucre, octubre de 2026

CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA

COMPARACIÓN DE PROPUESTAS SU-CP-012-2026

PRIMERA CONVOCATORIA

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

“CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES A MONTO FIJO”

Tipo de Convocatoria: **Comparación de Propuestas**

Forma de adjudicación: **POR EL TOTAL**

Sistema de evaluación y adjudicación: **MENOR PRECIO**

Encargados de atender consultas: Lic. Francisco Guzmán
Dra. Inga Lía Rojas

Correo electrónico: francisco.guzman@csbp.com.bo
inga.lia@csbp.com.bo

Teléfono: 75761145 Int. 5206

CRONOGRAMA DE PLAZOS

N°	ACTIVIDAD	FECHA	HORA	LUGAR Y DIRECCIÓN
1	Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas	De: 26/10/2026	-	Página Web: https://portal.csbp.com.bo/
2	Presentación de Ofertas	Hasta: 29/10/2026	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: francisco.guzman@csbp.com.bo cecilia.carrasco@csbp.com.bo
3	Apertura de Ofertas.	Hasta: 30/10/2026	Hasta: Hrs. 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 el 30/10/2026 Hasta el 03/11/2026	Según disponibilidad de tiempo	En oficinas Administrativa de la CSBP
3	Resultado Del Proceso	05/11/2026		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 DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES A MONTO FIJO****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 CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES A MONTO FIJO” (2 AÑOS)**

OBJETO:

Brindar atención especializada e integral, a la población asegurada a la CSBP regional Sucre, mediante la contratación de Centro de atención para prestación de Servicios Auxiliares que incluya lo siguiente:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA
1	CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES EN AREAS DE PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL A MONTO FIJO MENSUAL	24 meses (2 años)	MES (160 sesiones por mes)

1. FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

Las ofertas podrán ser presentadas hasta **horas 15:00 del día jueves 29 de octubre de 2026**, de forma digital mediante correo electrónico o en físico:

- 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: francisco.guzman@csbp.com.bo, indicando como referencia **“SU-CP-012-2026 – CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES A MONTO FIJO -PRIMERA CONVOCATORIA”** 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: **“SU-CP-012-2026 – CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES A MONTO FIJO -PRIMERA CONVOCATORIA”**

2. DOCUMENTOS A PRESENTAR

- Carta de postulación.
- Hoja de vida documentada de los profesionales que prestarán los servicios. Se debe demostrar la experiencia profesional en la especialidad con certificados o contratos.
- Fotocopia simple del título Académico y en Provisión Nacional del (la) de los profesionales que forman parte del centro.
- Fotocopia del carnet de identidad, del representante Legal.
- Fotocopia de NIT (deseable).
- Propuesta Técnica:** El proponente debe presentar el formulario de “PROPUESTA TECNICA” (Anexo 1) manifestando expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a cada requerimiento, debidamente firmado.
- Propuesta económica:** La propuesta económica debe ser presentada en el formulario “PROPUESTA ECONOMICA” (Anexo 2). La oferta presentada debe estar en moneda nacional (bolivianos) y deberá incluir los costos adicionales, la CSBP no reconocerá pagos adicionales que no estén incluidos en sus propuestas.

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

- a) **Evaluación Económica:** La comisión de calificación en sesión reservada ordenará 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, calificará 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. CONTRATO

Se firmará un contrato de prestación de servicios “a monto fijo mensual” con el proponente adjudicado, con una **vigencia de DOS (2) años calendario**. Durante este periodo de tiempo, el precio establecido no podrá ser modificado. A fin de suscribir el contrato con el Centro adjudicado deberá presentar en un plazo máximo de 7 días hábiles, computables a partir de la entrega de la notificación de adjudicación, la documentación legal y administrativa en originales y fotocopias simples.

- a) Testimonio Poder de Representación debidamente legalizado, que faculte al o los representantes legales a presentar propuestas y suscribir contratos (si corresponde)
- b) Fotocopia de Cédula de Identidad del representante legal
- c) Fotocopia NIT
- d) Matrícula de Registro de Comercio vigente, emitido por la instancia competente (si corresponde)
- e) Licencia de funcionamiento del centro emitido por la alcaldía.
- f) Documentación original y respaldos con el propósito de verificar la autenticidad de la documentación presentada.

Notas:

- *Los documentos serán autenticados por la CSBP. Los originales serán devueltos al proveedor inmediatamente, quedando la copia autenticada en los archivos del proceso.*
- *El proponente deberá correr con los gastos de reconocimiento de firmas del contrato firmado (aproximadamente Bs. 60)*

6. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO: Tiene por objeto garantizar el cumplimiento y conclusión del contrato y será equivalente al 7% (Siete por ciento) del total del mismo. Por tratarse de un contrato a monto fijo mensual, el monto será retenido proporcionalmente (7%) de cada pago efectuado al proveedor; monto que será devuelto una vez concluido el contrato. De existir una ampliación de vigencia del servicio, se iniciará un nuevo proceso de retenciones por garantía de cumplimiento de contrato en la misma proporción. Esta garantía será devuelta, a la conclusión del contrato.

La CSBP ejecutará esta garantía por incumplimiento de las cláusulas específicamente pactadas en el contrato.

7. CONSULTAS:

El proponente podrá efectuar Cualquier consulta, llamando al teléfono 75761145 Int. 5206 Lic. Francisco Guzmán Contadora Regional Sucre.

ANEXO 1

FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA

CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES A MONTO FIJO

Comparación de Propuestas		SU-CP-012-2026	
Sucre		octubre 2026	
EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR":		DIRECCIÓN:	
		TELEFONO:	
		EMAIL:	
CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS	Para ser llenado por el proponente	Para la Calificación de la Entidad	
	CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA (Manifestar aceptación, especificar y/o adjuntar lo requerido)	CUMPLE	
		SI	NO
I. CARACTERISTICAS DEL SERVICIO			
1. La atención se realizará en centro propio para pacientes que requieran servicio de Psicología, Fisioterapia, Fonoaudiología y Terapia Ocupacional (160 sesiones mensuales) .	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta		
2. La atención se realizará a los niños que requieran atención por los servicios de psicología, Fisioterapia, Fonoaudiología y Terapia Ocupacional de forma ambulatoria, servicios de rehabilitación y recuperación exclusivamente para niños con características especiales, todo el mes según necesidad durante el tiempo que dure el contrato.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta		
3. El CENTRO debe enviar el informe de atenciones realizadas para registrar la Consulta externa en el SAMI, estas deben estar firmadas y selladas por el profesional respectivo para su archivo en EC, estas deben tener un vínculo QR para su descarga inmediata o en su defecto enviar dicha información en formato digital editable a la encargada de enfermería de manera mensual adjuntada a la solicitud de pago e informe físico. Los proponentes no podrán rehusarse a este requisito o a la capacitación en el SAMI en caso de necesitarla	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta		

SOLICITUD DE PROPUESTAS

4. El CENTRO que se postule debe estar dispuesto a coordinar junto con todos los especialistas en caso que se requiera.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
5. Los profesionales del CENTRO deben realizar informes médicos y participar en junta médica a requerimiento de la Institución.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
6. SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO. En caso de que el CENTRO requiera suspender en forma temporal el servicio por causas justificadas, deberá comunicar esta situación a la CSBP con una antelación mínima de 5 días hábiles, e indicar el nombre del Centro/profesional donde se realizarán los estudios que sean requeridos sin que esto genere costo adicional, propuesta que será analizada por la CSBP para su aprobación	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
II. CONDICIONES DEL SERVICIO				
A. LUGAR DONDE SE EJECUTARÁ EL SERVICIO				
Consultorios y/o ambientes propios. Debe indicar la dirección del CENTRO y detallar los ambientes con los que dispone.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
B. MONTO Y FORMA DE PAGO				
El pago se realiza por MONTO FIJO DE MANERA MENSUAL por 160 sesiones , para que la CSBP proceda con la cancelación del servicio, el Centro debe presentar la factura correspondiente hasta el 20 de cada mes, adjunto las ordenes de atención y detalle de pacientes atendidos.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
El tiempo máximo de retraso para el cobro regular por los servicios brindados, será de dos meses. Pasado el tiempo la CSBP ya no cancelará los servicios brindados.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
C. PRESENTACION DE INFORMES DE COBRO				
Los informes de cobro deben ser presentados de forma mensual por atenciones realizadas del 19 del anterior mes al 18 del presente, fecha de presentación (día 20), de acuerdo al siguiente detalle:	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
1. Solicitud de pago, indicando el mes, el monto que cobra y la cuenta a la cual será abonado el pago	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
2. Factura original, correctamente llenada a nombre de: CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA, con NIT: 1020635028	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			

SOLICITUD DE PROPUESTAS

3. Hoja de resumen de atenciones, informes y solicitud de cobro.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
D. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO				
Al tratarse de un contrato a monto fijo mensual, el proponente debe manifestar su aceptación para la retención del 7% de cada pago mensual efectuado al proveedor; monto que será devuelto una vez concluido el contrato. Esta garantía será devuelta, a la conclusión del contrato.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
III. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PROFESIONAL				
1. Personal Formación profesional en las especialidades: Psicología, Fisioterapia, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, de preferencia especialidad o postgrado de la especialidad.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
2. Experiencia Especifica Mínima: a) Dos años de experiencia laboral en atención de niños con características especiales.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
3. Propuesta de actividades que se realizan en terapia ocupacional como terapia de rehabilitación para niños con autismo, TDH, TDA déficit cognitivo	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
4. Los profesionales deben contar con el registro respectivo en colegio, con matrículas del ministerio de Salud. (adjuntar respaldo)	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			
5. Actitud positiva y buen trato al usuario. Los profesionales del Centro deben tener actitud positiva, calidad y calidez en la atención al paciente y al personal de salud, sólidos valores éticos, morales y responsabilidad.	Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta			

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

Sucre, _____ de _____ De 2026

ANEXO 2

FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA

CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES A MONTO FIJO

Sucre _____ de OCTUBRE de 2026

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	DETALLE	CANTIDAD MESES	PRECIO UNITARIO	TOTAL Bs.
1	CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES EN AREAS DE PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL (160 sesiones por mes)	24		

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

Validez de la oferta:

Sucre, _____ de _____ de 2026