

COMPARACIÓN DE PROPUESTAS

SU-CP-005-2022

PRIMERA CONVOCATORIA

"CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS

ESPECIALES EN PSICOLOGIA – FISIOTERAPIA – FONOAUDIOLOGIA –

PSICOPEDAGOGIA – TERAPIA OCUPACIONAL A MONTO FIJO"

Sucre, Septiembre de 2022







CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA

COMPARACIÓN DE PROPUESTAS SU-CP-005-2022 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 EN PSICOLOGIA

- FISIOTERAPIA - FONOAUDIOLOGIA - PSICOPEDAGOGIA - TERAPIA OCUPACIONAL A MONTO FIJO

Tipo de Convocatoria: Comparación de Propuestas

Forma de adjudicación: POR LA TOTALIDAD

Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO

Encargados de atender consultas: Lic. Francisco Guzmán C.

Lic. Yolanda Bejarano R.

 $Correo\ electr\'onico:\ \underline{francisco.guzman@csbp.com.bo}$

yolanda.bejarano@csbp.com.bo

Teléfono: 464-54937 int. 5206

| | CRONOGRAMA DE PLAZOS | | | | | | |
|----|--|---------------------|-----------------|---|--|--|--|
| N° | ACTIVIDAD | FECHA | HORA | LUGAR Y DIRECCIÓN | | | |
| 1 | Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas | De: 20/09/2022 | Hasta: 15:00 | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ | | | |
| 2 | Presentación de Ofertas | Hasta: 3/10/2022 | Hasta: 15:00 | Presentación Electrónica: francisco.guzman@csbp.com.bo Yolanda.bejarano@csbp.com.bo | | | |
| 3 | Resultado Del Proceso | 06/10/2022 | | Envío de notas y/o correos a los proponentes | | | |

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





CODIGO DE PROCESO: SU-CP-005-2022

INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS PARA

CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES EN PSICOLOGIA – FISIOTERAPIA – FONOAUDIOLOGIA – PSICOPEDAGOGIA – TERAPIA OCUPACIONAL) A MONTO FIJO

En cumplimiento al Reglamento de Compras, Articulo 17 Modalidades de Contratación, de la Caja de Salud de la Banca Privada, invita a los potenciales proponentes, legalmente establecidas en el País, que se encuentren en capacidad de proveer los bienes requeridos en el presente proceso de adquisición para presentar ofertas para la CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES EN PSICOLOGIA — FISIOTERAPIA — FONOAUDIOLOGIA — PSICOPEDAGOGIA — TERAPIA OCUPACIONAL A MONTO FIJO

FECHA DE PRESENTICIÓN DE PROPUESTAS

Las ofertas podrán ser presentadas hasta **hora 15:00 del día lunes 3 de octubre de 2022,** 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-05-2022 CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES EN PSICOLOGIA FISIOTERAPIA FONOAUDIOLOGIA PSICOPEDAGOGIA TERAPIA OCUPACIONAL A MONTO FIJO 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-05-2022 CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES EN PSICOLOGIA FISIOTERAPIA FONOAUDIOLOGIA PSICOPEDAGOGIA TERAPIA OCUPACIONAL A MONTO FIJO"

1. 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 | CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES EN AREAS DE PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, PSICOPEDAGOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL | 1 |

3. DOCUMENTOS A PRESENTAR

1) Carta de postulación





- 2) Hoja de vida documentada. Se debe demostrar la experiencia profesional en la especialidad con certificados o contratos.
- 3) Fotocopia simple del título Académico y en Provisión Nacional del (la) Profesional invitado y de matrícula profesional.
- 4) Fotocopia simple del certificado de especialidad.
- 5) Fotocopia del carnet de identidad.
- 6) Fotocopia de NIT (deseable).
- 7) 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
- 8) 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.
- **4. METODOS DE EVALUACION:** Se evaluará la propuesta con el menor precio.
 - **a.** <u>Evaluación Económica:</u> 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. <u>Evaluación Técnica</u>: 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.

5. 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.

6. PLAZO DE CONTRATO

El contrato tendrá un plazo de un (1) año.

7. CONTRATO

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

Fotocopia de Cédula de Identidad.

Documentación original y respaldos con el propósito de verificar la autenticidad de la documentación presentada.

8. CONSULTAS:





El proponente podrá efectuar Cualquier consulta, llamando al teléfono 464-54937 Lic. Francisco Guzmán C. Contador Regional Sucre.





ANEXO 1

FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA "CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES"

| | Comparación de Propuestas | | | SU-CP-005-2022 | |
|--------------------------------|---------------------------|------------|------------|----------------|--|
| | Sucre | Septiembre | 2022 | | |
| EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR": | | | DIRECCIÓN: | | |
| _ | | | TELEFONO: | | |
| | | | EMAIL: | | |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

El proponente deberá detallar en la columna OFRECIDO las características de los diferentes ítems.

| PARA SER LLENADO POR LA CSBP | | Para ser Ilenado por el proponente | PARA LA CALIFICACIÓN DE LA CSBP | | | |
|------------------------------|--|---|---------------------------------|------|---|--|
| CARACTERÍSTICA SOLICITADA | | Característi ca ofertada | | nple | OBSERVACIONES (especificar por qué no cumple) | |
| | LUCAD DE CEDIVICIO | | SI | NO | | |
| | LUGAR DE SERVICIO | | | | | |
| 1. | Consultorios propios | | | | | |
| 2. | La atención se realizará en centro propio para pacientes que requieran servicio de Psicología, Fisioterapia, Fonoaudiología, Psicopedagogia, Terapia Ocupacional, todo el mes según necesidad y emergencia durante el tiempo que dure el contrato. | | | | | |
| 3. | El medico debe registrar su información de Consulta externa y/o hospitalización en el SAMI, para lo cual deberá contar con equipos para instalar el sistema SAMI. En el Sistema (SAMI) se debe registrar TODA LA INFORMACIÓN emergente de la atención del paciente en las historias clínicas, luego sellar y firmar. | | | | | |
| 4. | Según Normativa Nacional, el proponente, <u>es el</u> <u>único que debe registrar en la Historia clínica,</u> <u>"todos"</u> las evaluaciones o consultas. | | | | | |





| | Es obligatorio el REGISTRO de la información en | | |
|-----|---|--|--|
| | el SAMI, solo se cancelará al centro cuando se | | |
| | verifique el correcto llenado de la información en | | |
| | la H.CL. del SAMI. | | |
| 5. | La CSBP capacitará a los profesionales en el uso | | |
| | del SAMI. | | |
| | Los proponentes no podrán rehusarse a este | | |
| | requisito como tampoco a la capacitación en el | | |
| | caso de necesitarla. | | |
| - | | | |
| | Los profesionales que se postulen deben estar | | |
| 6. | dispuestos a coordinar junto con todos los | | |
| | especialistas | | |
| | Los profesionales deben realizar informe medico | | |
| 7. | y participar en junta medica a requerimiento de | | |
| | la institución. | | |
| | PRESENTACIÓN DE INFORMES DE | | |
| | COBRO. | | |
| | | | |
| | Los informes deben ser presentados de forma | | |
| | mensual el 20 de cada mes (de 20 del anterior | | |
| | mes al 20 del presente mes), de acuerdo al | | |
| | siguiente detalle: | | |
| | Un folder con su fastenes incluyendo. | | |
| | 2. Solicitud de pago, indicando el mes y el monto | | |
| | que cobra. Si no tiene factura debe indicar el | | |
| 08. | pago con recibo oficial y retención impositiva | | |
| | (solamente por unos meses) mientras gestiona | | |
| | su factura. | | |
| | 3. Fotocopia de aranceles. | | |
| | 4. Factura original, correctamente llenada. A | | |
| | nombre de: Caja de Salud de la Banca Privada, | | |
| | con NIT: 1020635028. | | |
| | | | |
| | 5. Hoja resumen de atenciones y de cobro según | | |
| | formato CSBP. | | |
| | MONTO V FORMA DE RACO | | |
| | MONTO Y FORMA DE PAGO | | |
| | El pago se realiza por monto fijo y de forma | | |
| | mensual. | | |
| 09. | El tiempo máximo de retraso para el cobro | | |
| 50. | regular por los servicios brindados, será de dos | | |
| | meses. Pasado este tiempo la CSBP ya no | | |
| | cancelara los servicios brindados. | | |
| | | | |
| | PERFIL PROFESIONAL | | |
| | Personal Formación profesional en la carrera | | |
| | de Psicología, Fisioterapia, Fonoaudiología, | | |
| | | | |
| 10. | Terapia Ocupacional. | | |
| | 2) Maestría en alguna rama de Psicología | | |
| | 3) Experiencia Especifica Mínima : 2 años de | | |
| | experiencia laboral | | |
| | | | |





| 3) Actitud positiva y buen trato al usuario Que tenga actitud positiva, calidad y calidez en la atención al paciente y al personal de salud, | | |
|--|--|--|
| solidos valores éticos, morales y responsabilidad. | | |





ANEXO 2

FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA "CONTRATACIÓN DE CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES"

| Sucre | de Septiembre | de 2022 | |
|--------------------------------|---------------|---------|--|
| EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR": | | | |

| | FORMULARIO DE PROPUESTA ECONOMICA | | | | | |
|----|--|----------|--------------------|-----------|--|--|
| Nº | DETALLE | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | TOTAL BS. | | |
| 1 | CENTRO PARA ATENCION DE NIÑOS CON CARACTERISTICAS ESPECIALES EN AREAS DE PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, PSICOPEDAGOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL | 1 | | | | |
| | TOTAL BS | | | | | |

| | FIRMA Y SELLO D | EL RESPONSABLE | |
|-------|-----------------|----------------|-----------|
| | Validez de la d | oferta: | |
| Sucre | | de | - de 2022 |