

### SOLICITUD DE PROPUESTA

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS**

### SR-CP-029-2023

**PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO EN LAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA Y MEDICINA INTERNA**  **SERVIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN (2 AÑO)”** |

**Sucre, diciembre de 2023**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**  **COMPARACIÓN DE PROPUESTAS SR-CP-029-2023**  **PRIMERA CONVOCATORIA**  La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional Sucre invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **“CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO EN LAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA Y MEDICINA INTERNA**  **SERVIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN (2 AÑO)”** |
| 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 electrónico: [francisco.guzman@csbp.com.bo](mailto:francisco.guzman@csbp.com.bo)  [yolanda.bejarano@csbp.com.bo](mailto: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:  08/12/2023 | - | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |
| 2 | Presentación de Ofertas | Hasta:  15/12/2023 | Hasta:  15:00 | **Presentación Electrónica:** [francisco.guzman@csbp.com.bo](mailto:francisco.guzman@csbp.com.bo)  [Yolanda.bejarano@csbp.com.bo](mailto:Yolanda.bejarano@csbp.com.bo)  **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) |
| 3 | Resultado Del Proceso | 22/12/2023 | | Notificación enviada al adjudicado |

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

|  |
| --- |
| **CODIGO DE PROCESO: SR-CP-029-2023** |

**INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS PARA**

**“CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO**

**EN LAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA Y MEDICINA INTERNA**

**SERVIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN (2 AÑO)”**

En cumplimiento al Reglamento de Compras, Articulo 15 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 servicios requeridos en el presente proceso para la **CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO EN LAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA Y MEDICINA INTERNA SERVICIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN (2 AÑO)”**

**FECHA DE PRESENTICIÓN DE PROPUESTAS**

Las ofertas podrán ser presentadas hasta **hora 15:00 del día viernes 15 de diciembre de 2023,** 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](mailto:francisco.guzman@csbp.com.bo), indicando como referencia **“SR-CP-029-2023 – “CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO EN LAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA Y MEDICINA INTERNA SERVCIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN (2 AÑO)”,** la miasma 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-029-2023 – “CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO EN LAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA Y MEDICINA INTERNA SERVCIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN (2 AÑO)”.**

1. **OBJETO:**

Brindar atención especializada e integral, a la población asegurada a la CSBP regional Sucre, mediante la contratación de diversos Profesionales en salud, estos profesionales deberán:

|  |  |
| --- | --- |
| N° | DESCRIPCION |
| 1 | **CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO EN LA ESPECIALIDAD DE PEDIATRIA SERVICIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN.** |
| 2 | **CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA SERVICIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN.** |

1. **DOCUMENTOS A PRESENTAR**
2. Carta de postulación
3. Hoja de vida documentada. Se debe demostrar la experiencia profesional en la especialidad con certificados o contratos.
4. Fotocopia simple del título Académico y en Provisión Nacional del (la) Profesional invitado y de matrícula profesional.
5. Fotocopia simple del certificado de especialidad.
6. Fotocopia del carnet de identidad.
7. Fotocopia de NIT (deseable).
8. **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
9. **Propuesta económica:** Presentación de propuesta económica, en la que especifique el monto total del servicio por el periodo de 24 meses, por la atención de Emergencias y Hospitalización, la atención será durante todo el mes, según necesidad
10. **METODOS DE EVALUACION:** Se evaluará la propuesta con el menor precio.
11. **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.
12. **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.
13. **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.

1. **PLAZO DE CONTRATO**

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

1. **CONTRATO**

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

* Fotocopia de Cédula de Identidad.
* Fotocopia del NIT (si corresponde)
* Documentación original y respaldos con el propósito de verificar la autenticidad de la documentación presentada.

1. **CONSULTAS:**

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

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Comparación de Propuestas** | | | | | **SR-CP-029-2023** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sucre | **diciembre 2023** | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| EMPRESA COTIZANTE “PROVEEDOR”: |  | | | | DIRECCIÓN: |  | |
|  |  |  |  |  | TELEFONO: |  | |
|  |  |  |  |  | EMAIL: |  | |

**“CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO**

**EN LAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA Y MEDICINA INTERNA**

**SERVIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN (2 AÑO)”**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **PROPUESTA** | **OBSERVACIONES** |
| **(El proponente debe Manifestar expresamente las condiciones de su propuesta con referencia a cada requerimiento)** |
| *1.* | **ANTECEDENTES**  En virtud de la demanda de servicios en todas las especialidades en la regional Sucre de la CSBP, se realiza un proceso para la contratación por monto fijo a Profesionales en especialidades de: pediatría y medicina interna. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |
| *2.* | **OBJETIVOS**  Brindar atención especializada e integral, a la población asegurada a la CSBP regional Sucre, mediante la contratación de diversos Profesionales en salud. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |
| *3.* | **ACTIVIDADES A REALIZAR**  Contratar a médicos externos para compra de servicios por monto fijo:   * 1. Uno (1) especialista en Pediatría   2. Uno (1) especialista Medicina Interna   Estos profesionales deberán:  1. Atender todas las atenciones de emergencias y hospitalización solicitadas por la planta de médicos del Policonsultorio y médicos externos de Hospitalización y emergencias.  2. Realizar seguimiento y valoración en servicio de emergencia si así se requiriera en el servicio de hospitalización, convenio , contrato o médicos del servicio de urgencias, médicos externos o especialistas , previa coordinación.  3. Atender a todos los pacientes que requieren análisis de estudios complementarios especializados, según las órdenes de atención emitidas por la CSBP Regional Sucre.  4. seguimiento a los asegurados en área de hospitalización hasta su alta hospitalaria | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |
| *4.* | **SUPERVISIÓN POR PARTE DE LA CSBP (CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA)**  La Supervisión estará a cargo de Jefatura médica en la parte técnica. En asuntos administrativos el seguimiento estará a cargo de Encargada de Enfermería, Trabajo Social y Encargado de Informática de la CSBP. Se realizará seguimiento en cualquier nivel y a través del Comité de Expediente Clínico y de Auditoria Médica.  **LUGAR DE SERVICIO**  Hospitales, Servicio de urgencias de clínica contratadas, clínicas contratadas por la CSBP .  . | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |
| *5.* | **PLAZO DE CONTRATO**  El plazo de vigencia de contrato por monto fijo será por un año calendario, periodo entre el 01 de enero y el 31 de diciembre del 2024. Este plazo podrá ser ampliado por un año más, por acuerdo de partes, en las mismas condiciones del contrato inicial. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |
| *6.* | **MODALIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS** La atención se realizara en servicio de urgencias de clínicas contratadas , hospitales y clínicas de convenio o contrato por la CSBP, previa coordinación de horario entre el médico especialista, asegurado (paciente) y Jefatura Medica.   1. Todos los Profesionales contratados, deberán registrar la información de Consulta externa y/u hospitalización en el sistema informático de la CSBP (SAMI), para lo cual, este sistema será instalado en los equipos de los consultorios externos y los profesionales serán capacitados por la CSBP, además, dicho sistema estará disponible en los equipos de las clínicas que prestan servicios a la CSBP y en el Policonsultorio de la CSBP. En el Sistema (SAMI) se debe registrar TODA LA INFORMACIÓN emergente de la atención del paciente en las historias clínicas, los relatos operatorios, evoluciones, epicrisis, etc. Mediante el SAMI se debe emitir órdenes de laboratorios, ordenes de exámenes auxiliares, recetas médicas interconsultas y juntas médicas. Luego de registrar la información en el SAMI se debe imprimir la HCL, ordenes médicas de laboratorio y gabinetes, recetas luego sellar y firmar.Según Normativa Nacional, el médico tratante **es el único que debe registrar en la Historia clínica, "todos”** los medicamentos utilizados, las pruebas de laboratorio realizadas, los estudios complementarios (RX, ecografías, TAC, otros.) 2. Es obligatorio el **REGISTRO** de la información en el SAMI, solo se cancelará al médico tratante cuando se verifique el correcto llenado de la información en este sistema. 3. Todas las **ALTAS HOSPITALARIAS** deben ser realizados ***ANTES DEL MEDIODIA,*** puesto que,. después, el alta implica un costo adicional para la CSBP, lo que puede derivar, si no existe una justificación objetiva y coherente, en que el médico infractor cancele el día adicional de internación. 4. Las **BAJAS MEDICAS** siempre son continuas es decir que incluyan sábados domingos y feriados, Indicando la fecha de inicio y fecha de conclusión Las bajas médicas prolongadas se deben ajustar estrictamente a protocolos y serán sometidas a Auditorias Medicas. El tiempo máximo de baja médica que acepta es de 28 días continuos. 5. **Todos los medicamentos** que se utilicen en el tratamiento de los asegurados deben enmarcarse en la lista **LINAM**E, solo en casos excepcionales se puede solicitar medicamento extraliname para lo cual se debe realizar un informe médico y posteriormente una junta medica que justifique el uso del medicamento y se gestione su autorización ante el Comité nacional de Prestaciones (CONAPRE). 6. Todos los médicos que soliciten **Resonancia Magnética Nuclear**, por reglamento es necesario realizar UN INFORME MEDICO A DETALLE Y UNA JUNTA MEDICA. Con esta documentación se solicitará aprobación en COMISION NACIONAL DE PRESTACIONES (CONAPRE) que tarda más de dos semanas. 7. **La ANAMNESIS debe ser COMPLETA**: Causas del problema circunstancias en la que apareció el problema el lugar fecha y hora describir al agente externo que género el problema, etc. Este detalle permite TIPIFICAR correctamente el REGIMEN DE SEGURO, el cual **nos permite definir la fuente financiera del gasto en salud** (CSBP, SOA, Seguro contra accidentes, fondos propios del asegurado o de los agresores). 8. Solo está permitido emitir órdenes médicas de las PRUEBAS DE LABORATORIO que le corresponda a cada especialidad. Si el médico tratante tiene dudas sobre el problema de salud del asegurado, debe pedir una interconsulta. En lo posible **LAS PRUEBAS DE LABORATORIO deben ser específicas al problema que** **se consulta y al diagnóstico y estar basados de forma estricta a los protocolos médicos**. Velando por sostenibilidad financiera de CSBP, es imperativo aplicar más criterio clínico y pedir una CANTIDAD MINIMA DE PRUEBAS DE LABORATORIO. 9. Los profesionales que se postulen deben estar **dispuestos a coordinar y participar en un PLAN DE TURNOS** y estar presentes en momentos críticos junto con todos los especialistas. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |
| *7* | **MODALIDAD DE PRESENTACION DE INFORMES DE COBRO.**  Los informes deben ser presentados con base en el cronograma de pagos establecido en el contrato y de acuerdo al siguiente detalle:  1. El pago se realiza por evento y de forma mensual, para que la CSBP proceda con la cancelación del servicio, el Centro/profesional debe presentar la factura correspondiente hasta el 20 de cada mes, adjuntando las órdenes de atención y detalle de pacientes atendidos  2. Un folder con su fastenes incluyendo:  Solicitud de pago, indicando el N° de pago y el monto que cobra. Si no tiene factura debe indicar el pago con recibo oficial y retención impositiva (solamente por unos meses) mientras gestiona su Factura original, correctamente llenada. A nombre de: Caja de Salud Banca Privada, con NIT: 1020635028Hoja resumen de atenciones y de cobro según formato CSBP. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |
| *8.* | **MONTO Y FORMA DE PAGO**  El pago se realiza a monto fijo de acuerdo a cronograma establecido en contrato, para que la CSBP. Proceda con la cancelación del servicio el/los profesional/es debe/n presentar la factura correspondiente, adjunto las ordenes de atención y detalle de pacientes atendidos.  El tiempo máximo de retraso para el cobro regular por los servicios brindados, previa justificación correspondiente, será de dos meses calendario. Pasado este tiempo la CSBP ya no cancelara los por servicios brindados. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |
| *9.* | **PERFIL PROFESIONAL**   1. Formación profesional en la especialidad de:  * Pediatría * Medicina Interna   2. Experiencia especifica:   * Dos (2) años de experiencia laboral como ESPECIALISTA, comprobada (Se considera el año ASO como 1 año de experiencia laboral). * Un (1) año de experiencia de trabajo comprobado, en entes de salud de seguridad social a corto plazo. * Dos (2) años de experiencia de trabajo como especialista en clínicas u hospitales de 2do y/o 3er nivel.   Actitud positiva y buen trato al usuario, calidad y calidez en la atención al paciente y al personal de salud, solidos valores éticos, morales y responsabilidad. | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta | Para ser llenado por el proponente el momento de presentar su propuesta |

**ANEXO 2**

**“CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO**

**EN LAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA Y MEDICINA INTERNA**

**SERVICIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN (2 AÑO)”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sucre** | |  |  | **de diciembre** | | **de 2023** |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  | **EMPRESA COTIZANTE “PROVEEDOR”:** | |  | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
| **FORMULARIO DE PROPUESTA ECONOMICA** | | | | | | | | |
| **Nº** | **ITEMS CONTEMPLADOS EN LA PROVISION DEL SERVICIO** | | | **CANTIDAD** | **MONTO MENSUAL (BS)** | | **MONTO TOTAL BS** | |
| 1 | CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO EN LA ESPECIALIDAD DE PEDIATRIA SERVICIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN. | | | 24 |  | |  | |
| 2 | CONTRATACIÓN DE MÉDICO ESPECIALISTA EXTERNO MONTO FIJO EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA SERVICIO DE EMERGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN. | | | 24 |  | |  | |
|  |  |  | | | | | |  |
|  |  | **FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE** | | | | | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
| Validez de la oferta: | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  | **Sucre -------------** | | **de** | **-------------** |  | | **de 2023** |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |