

### SOLICITUD DE PROPUESTA

**COMPARACIÓN DE PROPUESTAS**

### SU-CP-008-2024

 **PRIMERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“ADQUISICIÓN MUEBLES DE OFICINA PARA REGIONAL SUCRE”** |

 **Sucre, mayo de 2024**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****COMPARACIÓN DE PROPUESTAS SU-CP-008-2024****PRIMERA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional Sucre invita públicamente a proponentes legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **ADQUISICIÓN DE MUEBLES DE OFICINA** **PARA REGIONAL SUCRE** |
| Tipo de Convocatoria: Comparación de Propuestas |
| Forma de adjudicación: POR ÍTEM |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MENOR PRECIO |
| Encargados de atender consultas: Lic. Francisco Guzmán C. |
| Correo electrónico: francisco.guzman@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  | Hasta: 06/05/2024 | - | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/> |
| 2 | Presentación de Ofertas | Hasta: 09/05/2024 | Hasta:15:00 | **Presentación Electrónica:** francisco.guzman@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 | 10/05/2024 | Envío de correo electrónico. |

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

|  |
| --- |
| **CODIGO DE PROCESO: SU-CP-008-2024** |

**ADQUISICIÓN DE MUEBLES DE OFICINA PARA REGIONAL SUCRE**

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 bienes requeridos en el presente proceso de contratación a presentar ofertas para la **ADQUISICION DE MUEBLES DE OFICINA PARA REGIONAL SUCRE.**

1. **FECHA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**:

Las ofertas deberán ser presentadas hasta horas 15:00, del día **jueves 09 de mayo del 2024**, 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 al siguiente correo electrónico: francisco.guzman@csbp.com.bo indicando como referencia **“SU-CP-008-2024 – ADQUISICIÓN DE MUEBLES DE OFICINA PARA REGIONAL SUCRE”,** la misma deberá contener todos los espacios debidamente llenados.
* En caso de presentar su propuesta en forma física, debe entregarla en la siguiente dirección: Calle Azurduy N° 89 esquina Bolívar, en sobre cerrado, debidamente rotulado especificando la referencia de la siguiente manera: **“SU-CP-008-2024 – ADQUISICIÓN DE MUEBLES DE OFICINA PARA REGIONAL SUCRE”.**
1. **OBJETO:**

La CSBP Reg. Sucre, requiere la compra de MUEBLES DE OFICINA que serán entregados en la REGIONAL SUCRE, por tal motivo se requiere lo siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD |
| 1 | SILLA SEMIEJECUTIVA  | 5 |
| 2 | SILLA GIRATORIA ALTA | 6 |
| 3 | SILLA GIRATORIA | 8 |
| 4 | MESA DE REUNIONES | 1 |
| 5 | JUEGO SILLAS FIJAS | 10 |
| 6 | SILLÓN DE ESPERA 4 PERSONAS | 1 |
| 7 | SILLÓN DE ESPERA 2 PERSONAS | 1 |
| 8 | SILLÓN INDIVIDUAL | 2 |

1. **DOCUMENTOS A PRESENTAR:**

Las propuestas presentadas por las empresas oferentes, deberán contener la siguiente documentación (la omisión de alguno de los documentos descritos podrá ser causal de inhabilitación de la propuesta):

* 1. **PROPUESTA TECNICA:** 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.

* 1. **PROPUESTA ECONOMICA:** 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 de importación, transporte y la provisión de todos los elementos y accesorios necesarios para la instalación completa, la CSBP no reconocerá pagos adicionales que no estén incluidos en sus propuestas
1. **METODOS DE EVALUACION:** Se evaluará la propuesta con el menor precio.
	1. **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.
	2. **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.
2. **ADJUDICACION**:

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

1. **PLAZO DE ENTREGA:**

Debe señalar el plazo de entrega del bien requerido en días hábiles o calendario y a partir de cuándo será computado mencionar

1. **ORDEN DE COMPRA**:

Para el presente proceso, en caso de adjudicación, se emitirá una orden de compra por los bienes adquiridos, donde se especificará los datos para la emisión de la factura y plazo de entrega.

El pago correspondiente se realizará una vez recibidos y verificados los bienes adquiridos por parte de la comisión de evaluación y recepción.

**8.CONSULTAS**:

El proponente podrá efectuar consultas llamando al Teléfono: 464-54937 int. 5206 Unidad de Contabilidad o vía correo electrónico a la dirección francisco.guzman@csbp.com.bo

**ANEXO 1**

**FORMULARIO DE PROPUESTA TÉCNICA**

**ADQUISICION DE MUEBLES DE OFICINA PARA REGIONAL SUCRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  **Comparación de Propuestas** | **SU-CP-008-2024** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | SUCRE | **mayo 2024** |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
| EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR": |  | DIRECCIÓN: |   |
|  |  |  |  |  | TELEFONO: |   |
|  |  |  |  |  | EMAIL: |   |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

El proponente deberá detallar en las columnas de cada Item tiempo de entrega, requerido en días hábiles o calendario y a partir de cuándo será computado, mencionar.

**ITEM 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRODUCTO** | **TIEMPO DE ENTREGA** |
| **1** | **5** | **PIEZA** | **SILLA SEMIEJECUTIVA** |  |
| **N°** | **ESPECIFICACIONES TECNICAS:**Silla Semi Ejecutiva, giratoria con apoya brazos y apoyo de cabeza; con certificación de ergonomía.  | **OFERTA**(Manifestar expresamente las condiciones de su oferta con referencia a cada requerimiento) | **PARA SER LLENADO POR LA C.S.B.P.** |
| **1** | **ASPECTOS GENERALES DEL PRODUCTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **1.1** | Tapiz: eco cuero Color: detallar colores disponibles |  |  |  |
| **1.2** | Altura del asiento regulable. |  |  |  |
| **1.3** | Tensión del espaldar regulable.  |  |  |  |
| **1.4** | Al menos cinco (5) brazos con ruedas siliconadas |  |  |  |
| **1.5** | Brazos en PVC y/o material similar suave al tacto. |  |  |  |
| **1.6** | Base cromada |  |  |  |
| **2** | **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |
| **2.1** | Debe ser entregado en las instalaciones del Policonsultorio CSBP Regional Sucre. |  |  |  |
| **3** | **GARANTIA** |  |
| **3.1** | Debe establecer en este punto si se ofrece garantía técnica como: del fabricante, de buena confección, etc., mencionar. |  |  |  |
| **4** | **FORMA DE PAGO** |  |
| **4.1** | Debe establecer la forma de pago: contra entrega, parcial con anticipo o con crédito. |  |  |  |

**ITEM 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRODUCTO** | **TIEMPO DE ENTREGA** |
| **1** | **6** | **PIEZA** | **SILLA GIRATORIA ALTA** |  |
| **N°** | **ESPECIFICACIONES TECNICAS:**Silla Giratoria con brazos, espaldar de malla y apoyo de cabeza; con certificación de ergonomía.  | **OFERTA**(Manifestar expresamente las condiciones de su oferta con referencia a cada requerimiento) | **PARA SER LLENADO POR LA C.S.B.P.** |
| **1** | **ASPECTOS GENERALES DEL PRODUCTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **1.1** | Tapiz: Espaldar tipo malla, Asiento de tela Color: detallar colores disponibles |  |  |  |
| **1.2** | Altura del asiento regulable. |  |  |  |
| **1.3** | Tensión del espaldar regulable.  |  |  |  |
| **1.4** | Al menos cinco (5) brazos con ruedas siliconadas |  |  |  |
| **1.5** | Brazos en PVC y/o material similar suave al tacto. |  |  |  |
| **1.6** | Base cromada |  |  |  |
| **2** | **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |
| **2.1** | Debe ser entregado en las instalaciones del Policonsultorio CSBP Regional Sucre. |  |  |  |
| **3** | **GARANTIA** |  |
| **3.1** | Debe establecer en este punto si se ofrece garantía técnica como: del fabricante, de buena confección, etc., mencionar. |  |  |  |
| **4** | **FORMA DE PAGO** |  |
| **4.1** | Debe establecer la forma de pago: contra entrega, parcial con anticipo o con crédito. |  |  |  |

**ITEM 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRODUCTO** | **TIEMPO DE ENTREGA** |
| **1** | **8** | **PIEZA** | **SILLA GIRATORIA**  |  |
| **N°** | **ESPECIFICACIONES TECNICAS:**Silla Giratoria (secretarial) con brazos, asiento y espaldar de tela; con certificación de ergonomía.  | **OFERTA**(Manifestar expresamente las condiciones de su oferta con referencia a cada requerimiento) | **PARA SER LLENADO POR LA C.S.B.P.** |
| **1** | **ASPECTOS GENERALES DEL PRODUCTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **1.1** | Tapiz: telaColor: detallar colores disponibles |  |  |  |
| **1.2** | Altura del asiento regulable. |  |  |  |
| **1.3** | Al menos cinco (5) brazos con ruedas siliconadas |  |  |  |
| **1.4** | Brazos en PVC y/o material similar suave al tacto. |  |  |  |
| **1.5** | Base cromada |  |  |  |
| **2** | **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |
| **2.1** | Debe ser entregado en las instalaciones del Policonsultorio CSBP Regional Sucre. |  |  |  |
| **3** | **GARANTIA** |  |
| **3.1** | Debe establecer en este punto si se ofrece garantía técnica como: del fabricante, de buena confección, etc., mencionar. |  |  |  |
| **4** | **FORMA DE PAGO** |  |
| **4.1** | Debe establecer la forma de pago: contra entrega, parcial con anticipo o con crédito. |  |  |  |

**ITEM 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRODUCTO** | **TIEMPO DE ENTREGA** |
| **1** | **1** | **PIEZA** | MESA DE REUNION |  |
| **N°** | **ESPECIFICACIONES TECNICAS:**Mesa de reuniones para diez (10) personas en melamina.  | **OFERTA**(Manifestar expresamente las condiciones de su oferta con referencia a cada requerimiento) | **PARA SER LLENADO POR LA C.S.B.P.** |
| **1** | **ASPECTOS GENERALES DEL PRODUCTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **1.1** | Material: Melamina entre 18mm a 25mm de espesor. |  |  |  |
| **1.2** | Tablero de la mesa entre 28mm a 30mm de espesor. |  |  |  |
| **1.3** | Medidas: Largo: 250 cm – 280 cm ancho: 110 cm - 120 cmAlto: 70 cm – 80 cm |  |  |  |
| **1.4** | Especificar colores disponibles |  |  |  |
| **2** | **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |
| **2.1** | Debe ser entregado en las instalaciones del Policonsultorio CSBP Regional Sucre. |  |  |  |
| **3** | **GARANTIA** |  |
| **3.1** | Debe establecer en este punto si se ofrece garantía técnica como: del fabricante, del funcionamiento, de buena confección, etc., mencionar. |  |  |  |
| **4** | **FORMA DE PAGO** |  |
| **4.1** | Debe establecer la forma de pago: contra entrega, parcial con anticipo o con crédito. |  |  |  |

**ITEM 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRODUCTO** | **TIEMPO DE ENTREGA** |
| **1** | **1** | **PIEZA** | **JUEGO DE SILLAS FIJAS** |  |
| **N°** | **ESPECIFICACIONES TECNICAS:** | **OFERTA**(Manifestar expresamente las condiciones de su oferta con referencia a cada requerimiento) | **PARA SER LLENADO POR LA C.S.B.P.** |
| **1** | **ASPECTOS GENERALES DEL PRODUCTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **1.1** | Tapiz: Tela. Color: detallar colores disponibles |  |  |  |
| **1.2** | Relleno de espuma de alta densidad. |  |  |  |
| **1.3** | Base metálica  |  |  |  |
| **2** | **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |
| **2.1** | Debe ser entregado en las instalaciones del Policonsultorio CSBP Regional Sucre. |  |  |  |
| **3** | **GARANTIA** |  |
| **3.1** | Debe establecer en este punto si se ofrece garantía técnica como: del fabricante, del funcionamiento, de buena confección, etc., mencionar. |  |  |  |
| **4** | **FORMA DE PAGO** |  |
| **4.1** | Debe establecer la forma de pago: contra entrega, parcial con anticipo o con crédito. |  |  |  |

**ITEM 6**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRODUCTO** | **TIEMPO DE ENTREGA** |
| **1** | **1** | **PIEZA** | **SILLÓN DE ESPERA.** |  |
| **N°** | **ESPECIFICACIONES TECNICAS:**Sillón de espera, diseño ejecutivo. | **OFERTA**(Manifestar expresamente las condiciones de su oferta con referencia a cada requerimiento) | **PARA SER LLENADO POR LA C.S.B.P.** |
| **1** | **ASPECTOS GENERALES DEL PRODUCTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **1.1** | Medidas:Largo: 200 – 210 cmProfundidad: 90 - 95 cmAltura: 90 – 95 cm |  |  |  |
| **1.2** | Material: Relleno de espuma de alta densidad; tapiz de tela.Color: detallar colores disponibles |  |  |  |
| **2** | **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |
| **2.1** | Debe ser entregado en las instalaciones del Policonsultorio CSBP Regional Sucre. |  |  |  |
| **3** | **GARANTIA** |  |
| **3.1** | Debe establecer en este punto si se ofrece garantía técnica como: del fabricante, del funcionamiento, de buena confección, etc., mencionar. |  |  |  |
| **4** | **FORMA DE PAGO** |  |
| **4.1** | Debe establecer la forma de pago: contra entrega, parcial con anticipo o con crédito. |  |  |  |

**ITEM 7**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRODUCTO** | **TIEMPO DE ENTREGA** |
| **1** | **1** | **PIEZA** | **SILLÓN DE ESPERA.** |  |
| **N°** | **ESPECIFICACIONES TECNICAS:**Sillón de espera, diseño ejecutivo. | **OFERTA**(Manifestar expresamente las condiciones de su oferta con referencia a cada requerimiento) | **PARA SER LLENADO POR LA C.S.B.P.** |
| **1** | **ASPECTOS GENERALES DEL PRODUCTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **1.1** | Medidas:Largo: 170 – 180 cmProfundidad: 75 - 80 cmAltura: 80 – 85 cm |  |  |  |
| **1.2** | Material: Relleno de espuma de alta densidad; tapiz de tela.Color: detallar colores disponibles |  |  |  |
| **2** | **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |
| **2.1** | Debe ser entregado en las instalaciones del Policonsultorio CSBP Regional Sucre. |  |  |  |
| **3** | **GARANTIA** |  |
| **3.1** | Debe establecer en este punto si se ofrece garantía técnica como: del fabricante, del funcionamiento, de buena confección, etc., mencionar. |  |  |  |
| **4** | **FORMA DE PAGO** |  |
| **4.1** | Debe establecer la forma de pago: contra entrega, parcial con anticipo o con crédito. |  |  |  |

**ITEM 8**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CANTIDAD** | **UNIDAD** | **PRODUCTO** | **TIEMPO DE ENTREGA** |
| **1** | **2** | **PIEZA** | **SILLÓN INDIVIDUAL** |  |
| **N°** | **ESPECIFICACIONES TECNICAS:**Sillón de espera individual, tipo poltrona. | **OFERTA**(Manifestar expresamente las condiciones de su oferta con referencia a cada requerimiento) | **PARA SER LLENADO POR LA C.S.B.P.** |
| **1** | **ASPECTOS GENERALES DEL PRODUCTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| **1.1** | Medidas:Largo: 60 - 65 cmProfundidad: 75 - 80 cmAltura: 90 – 95 cm |  |  |  |
| **1.2** | Material: Relleno de espuma de alta densidad; tapiz de tela.Color: detallar colores disponibles |  |  |  |
| **2** | **FORMA DE ENTREGA Y RECEPCION DEL BIEN** |  |
| **2.1** | Debe ser entregado en las instalaciones del Policonsultorio CSBP Regional Sucre. |  |  |  |
| **3** | **GARANTIA** |  |
| **3.1** | Debe establecer en este punto si se ofrece garantía técnica como: del fabricante, del funcionamiento, de buena confección, etc., mencionar. |  |  |  |
| **4** | **FORMA DE PAGO** |  |
| **4.1** | Debe establecer la forma de pago: contra entrega, parcial con anticipo o con crédito. |  |  |  |

La presente propuesta debe ser presentada como plazo máximo hasta el día **miércoles 8 de mayo a horas 15:00** vía correo electrónico a la dirección: francisco.guzman@csbp.com.bo en las oficinas administrativas ubicadas Calle Azurduy N° 89 esquina Bolívar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ELABORADO POR CSBP

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Validez de la oferta: |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  | **Sucre** |   | de |  | de **2024** |

EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 SELLO EMPRESA NOMBRE Y FIRMA

**ANEXO 2**

**FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA**

**ADQUISICION DE MUEBLES DE OFICINA PARA REGIONAL SUCRE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sucre**  |  | **de mayo** | **de 2024** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR":** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARIO DE PROPUESTA ECONOMICA** |
| **Nº** | **DETALLE**  | **CANTIDAD** | **PRECIO UNITARIO** | **TOTAL BS.** |
| 1 | SILLA SEMIEJECUTIVA  | 5 |   |   |
| 2 | SILLA GIRATORIA ALTA | 6 |  |  |
| 3 | SILLA GIRATORIA | 8 |  |  |
| 4 | MESA DE REUNIONES | 1 |  |  |
| 5 | JUEGO DE SILLAS FIJAS | 10 |  |  |
| 6 | SILLON DE ESPERA 4 PERSONAS | 1 |  |  |
| 7 | SILLON DE ESPERA 2 PERSONAS | 1 |  |  |
| 8 | SILLON INDIVIDUAL | 2 |  |  |
|  | **TOTAL BS.-** |  |  |
|  |  |  |
|  | **FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Validez de la oferta: |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Sucre -------------** | **de** | **-------------** | **de 2024** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |