**Logotipo

Descripción generada automáticamente**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°1/2026**

**PROVISIÓN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EQUIPOS MÉDICOS**

**REGIONAL COCHABAMBA**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**Enero 2026**

**PROVISIÓN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MÉDICOS**

Contenido

[1) Antecedentes 2](#_Toc156383524)

[2) Objetivo General 2](#_Toc156383525)

[3) Proceso 3](#_Toc156383526)

[4) Productos entregables a PROSALUD 3](#_Toc156383527)

[5) Plazo de Entrega del Servicio 3](#_Toc156383528)

[6) Modalidad de Pago 4](#_Toc156383529)

[7) Plazos y forma de presentación de la propuesta 4](#_Toc156383530)

[8) Validez de la Propuesta 5](#_Toc156383531)

[9) Aclaración sobre los documentos solicitados 5](#_Toc156383532)

[10) Propuesta Técnica - Forma y Contenido 5](#_Toc156383533)

[11) Propuesta Económica - Forma y Contenido (SOBRE “C”) 6](#_Toc156383534)

[12) Reunión de Aclaración 6](#_Toc156383535)

[13) Responsabilidad del Proponente 6](#_Toc156383536)

[14) Presentación, recepción y apertura de las propuestas 6](#_Toc156383537)

[15) Evaluación de la Propuesta Técnica 6](#_Toc156383538)

[16) Evaluación de la Propuesta Económica 7](#_Toc156383539)

[17) Adjudicación del Contrato 7](#_Toc156383540)

[18) Confidencialidad 8](#_Toc156383541)

[19) Derecho de PROSALUD a declarar desierta la convocatoria 8](#_Toc156383542)

[Anexo N°1 9](#_Toc156383543)

[**Anexo N°2** 10](#_Toc156383544)

[Anexo N°3. 12](#_Toc156383545)

[Anexo N°4. 13](#_Toc156383546)

[Formulario N°1 - Presentación Propuesta Técnica 13](#_Toc156383547)

[Formulario - 2 del Anexo N°4 14](#_Toc156383548)

[Organización y Experiencia de la Empresa proponente 14](#_Toc156383549)

[Formulario - 3 del Anexo N°4 15](#_Toc156383550)

[Anexo 5. Propuesta Económica 16](#_Toc156383551)

Antecedentes

La ONG ASOCIACION PROTECCION A LA SALUD – PROSALUD, asociación civil boliviana sin fines de lucro, creada el 21 de agosto de 1985, con el propósito de desarrollar redes de servicios de salud de calidad, bajo costo y con la plena participación de las comunidades beneficiarias. Buscando proveer servicios de salud accesibles y de calidad, la red de servicios de PROSALUD está actualmente conformada por diecisiete (17) unidades operativas, siendo doce (12) de 1er nivel de atención y cinco (5) de 2do nivel, distribuidos en cinco (5) cinco de los nueve (9) departamentos de Bolivia. **Ver Anexo N°1.**

Las actividades de PROSALUD están orientadas a contribuir al desarrollo económico y social de la población, mediante oferta de servicios de salud y productos estratégicos para la salud en el marco de las normas legales aplicables en el país. Siendo la venta de servicios de salud y productos alineados, alineados con las políticas públicas nacionales, su principal fuente de ingresos.

Dentro de los 5 establecimientos de 2do nivel de atención médica, se encuentra la Clínica PROSALUD NORTE, ubicada en la ciudad de Cochabamba, en la Avenida Simón López esq. Avenida Beijing.

Con el propósito de brindar un servicio de salud de calidad en los establecimientos de 2do nivel de atención médica, PROSALUD necesita contar con un servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos médicos en sus diferentes áreas. Para cumplir este desafío se ha definido licitar a nivel nacional la contratación del servicio según los Términos de Referencia (TDRs) descritos en este documento.

# Objetivo General

Contratación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para los diferentes equipos médicos de la Clínica PROSALUD Norte ubicados en las áreas de: Laboratorio, Consulta Externa, Emergencias, Internaciones, Quirófano, Ecografías, Salas de recuperación, Sala de Terapia, Esterilización, Sala de oxígeno, Unidad de R.E.A y otras áreas que formen parte de los servicios de salud de la Clínica

**OBJETIVOS ESPECIFICOS**

* + - 1. Establecer cronogramas de revisión y mantenimientos preventivos en todos los equipos médicos ubicados en las diferentes áreas de la Clínica PROSALUD Norte, sean diarias, trimestrales, semestrales o anuales en función de los parámetros técnicos de cada equipo.
      2. Realizar el mantenimiento correctivo a cada equipo, en función de la solicitud de cada jefatura de servicios médico.
      3. Garantizar la reposición de las partes o repuestos necesarios, según informe técnico especifico que justifique el cambio, utilizando productos originales. El uso de productos adaptados solo se realizará con justificativa de informe técnico y garantía para su uso.
      4. Establecer el uso de Kardex para el registro indicando la fecha de cada uno de los mantenimientos preventivos y/o correctivos de cada equipo médico.

# Proceso

El servicio iniciará con la verificación, análisis de los parámetros de funcionamiento de cada equipo médico, la conveniencia (costo Vs. beneficio del mantenimiento sea preventivo o correctivo) y diagnóstico de todos los equipos ubicado en las diferentes áreas de servicio de salud de la Clínica PROSALUD Norte, mismo que indicará la periodicidad de mantenimiento preventivo que se debe realizar en el equipo durante el año, según la vida útil del mismo.

Concluye con la presentación ante el jefe de cada servicio, de los informes técnicos respectivos en función al mantenimiento o reparación realizada en cada equipo médico, previa cancelación de la factura de ley.

# Productos entregables a PROSALUD

En virtud de los servicios de salud que se ofertan en la Clínica PROSALUD Norte, la empresa contratada deberá contemplar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos médicos, de acuerdo con lo siguiente:

* Laboratorio: (hacer visita previa al área)
* Consulta externa: (hacer visita previa al área)
* Emergencias: (hacer visita previa al área)
* Internación: (hacer visita previa al área)
* Quirófano: (hacer visita previa al área)
* Ecografías: (hacer visita previa al área)
* Salas de recuperación: (hacer visita previa al área)
* Sala de Terapia: (hacer visita previa al área)
* Esterilización: (hacer visita previa al área)
* Sala de Oxígeno: (hacer visita previa al área)
* Unidad de R.E.A: (hacer visita previa al área)

Una vez concluida la visita a las distintas áreas mencionadas se emitirá el respectivo certificado, que abale de que dicha empresa tiene conocimiento de las distintas áreas y equipos en los que realizara el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo.

* Para cada equipo en el cual se realice el mantenimiento preventivo la empresa contratada debe asegurar una garantía de seis meses bajo condiciones normales de funcionamiento, desde la conclusión de servicios brindados.
* Para cada equipo en el cual se realice el mantenimiento correctivo la empresa contratada debe asegurar una garantía de un año, bajo condiciones normales de funcionamiento, desde la conclusión del servicio brindado.

# Plazo de Entrega del Servicio

La prestación del servicio de mantenimiento de equipos médicos será de dos años calendario, con inicio en fecha 01/04/2026 y conclusión el 31/03/2028. Pudiéndose renovar la contratación del servicio, por un período adicional similar, bajo las mismas condiciones económicas del contrato inicial, previa evaluación técnica, administrativa y económica de la empresa y del servicio contratado.

# Modalidad de Pago

El pago se realizará en forma mensual y bajo la modalidad de mes vencido, previa entrega de la factura correspondiente, acompañada de los informes originales de registro de los mantenimientos preventivos y correctivos realizados y su respectiva garantía al encargado de activos fijos.

Estos documentos deben ser presentados en el área de contabilidad de la Clínica PROSALUD Norte.

El precio del servicio contratado, por el mantenimiento de equipos médicos, debe ser referido al costo de la mano de obra, tomando en consideración el detalle de los equipos médicos indicados en el Anexo No. 2 Especificaciones Técnicas del Servicio; en este sentido PROSALUD, se hará cargo de la compra de los repuestos o partes necesarias, mismos que se deben solicitar de manera anticipada y con la presentación del informe técnico correspondiente.

# Plazos y forma de presentación de la propuesta

La Propuesta Técnica y Económica deberá ser presentada hasta las 16:00 horas del 20 de febrero de 2026, en sobre cerrado (Sobre A) conteniendo los Sobres B y C a la siguiente dirección:

Señores:

**PROSALUD**  
Av. Simón López esq. Av. Beijin

Cochabamba – Bolivia

Nombre de la Empresa Proponente: [………………………….]

Las propuestas deben enviarse a la dirección indicada y ser entregadas hasta a la fecha y hora señalada. Las mismas que serán selladas indicando fecha y hora de la recepción por parte de PROSALUD.

**SOBRE B,** **PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS LEGALES ADMINISTRATIVOS**

Debe presentar los siguientes documentos legales administrativos:

* 1. Carta de Presentación de la Propuesta y presentación de la empresa, firmada por el proponente o su representante legal.
  2. Razón social de la empresa.
  3. Fotocopia simple del Poder del representante legal otorgado ante autoridad competente conforme a las disposiciones legales vigentes en el país (excepto la empresa unipersonal).
  4. Fotocopia simple del documento de identidad del Representante Legal, vigente
  5. Certificado de Inscripción en el Servicio de Impuestos Nacionales y fotocopia simple del NIT, tanto para personas jurídica como naturales, actualizado

1. Fotocopia simple del Registro en SEPREC vigente, de preferencia emitido dentro de los noventa días anteriores a la fecha de presentación de propuestas.
2. Fotocopia simple de Licencia de Funcionamiento de Actividad Económica, emitida por el Gobierno Autónomo Departamental correspondiente, vigente.
3. Fotocopia simple de Registro de Empleador (ROE), ante el Ministerio de Trabajo y Previsión Social.
4. Fotocopia del carnet de empleador de seguro de salud a corto plazo.
5. Fotocopia simple de Inscripción como empleador, ante la Gestora Pública de la Seguridad Social a Largo Plago.
6. Experiencia de la empresa, indicando las empresas con las que ha trabajado en proyectos similares sector salud, según formulario del ANEXO N°4
7. Propuesta Técnica que contenga el detalle del ANEXO N°2 Especificaciones Técnicas del Servicio y según lo solicitado en el ANEXO N°4.

**SOBRE C, PROPUESTA ECONÓMICA**

Debe contener la Propuesta Económica expresada en bolivianos. El precio debe indicar el monto unitario y precio total del mantenimiento preventivo y correctivo según el detalle de equipos que se presenta en el ANEXO 2 y en base a los requerimientos técnicos de cada equipo, previa inspección de estos en la Clínica PROSALUD Norte.

El sobre debe estar cerrado y sellado, indicando el nombre de la Empresa consultora proponente.

# Validez de la Propuesta

La Propuesta debe permanecer válida por 60 días después de la fecha de presentación. PROSALUD hará lo que esté a su alcance para completar la adjudicación dentro de este plazo. Sin embargo, podrá solicitar que se extienda el plazo de validez de las propuestas si fuera necesario. Los proponentes que estén de acuerdo con dicha extensión deberán confirmar que mantienen disponible el servicio en su confirmación de la extensión de la validez de esta. Las Empresas que no estén de acuerdo tienen el derecho de rehusar a extender la validez de sus ofertas

Las Empresas Proponentes pueden solicitar aclaraciones sobre cualquiera punto de estos términos de referencia (TDRs), tanto de la parte técnica como administrativa en la reunión de Aclaración que se realizará en forma presencial.

Cualquier aclaración adicional a la Reunión de Aclaración se debe realizar mediante correo electrónico hasta una semana después, a la dirección PROSALUD indicada más abajo. PROSALUD responderá por correo electrónico y enviará una copia de su respuesta, a todos las Empresas que se presentaron en la reunión de aclaración, sin especificar el origen de la consulta.

El nombre y cargo del funcionario responsable designado por PROSALUD es:

Lic. Rosa Coca Tapia

E-mail: rcoca@prosalud.org

# Aclaración sobre los documentos solicitados

Al preparar su Propuesta, las Empresas proponentes deberán examinar detalladamente los documentos que conforman los TDRs. Cualquier omisión en el suministro de la información y documentos solicitados podría descalificar la propuesta.

# Propuesta Técnica - Forma y Contenido

La Propuesta Técnica original deberá estar dentro del sobre “B” debidamente sellado y con nombre de la empresa proponente y debe contener lo especificado en el **Anexo 2** de Especificaciones Técnicas del Servicio, utilizando el formato del **Anexo 4**. Esta propuesta deberá estar firmada por el representante autorizado de la empresa y colocar su rúbrica en todas las páginas de la propuesta

# Propuesta Económica - Forma y Contenido (SOBRE “C”)

Las Propuestas Económica deberán ser preparadas utilizando el formulario estándar (**Anexo 4**) adjunto. Deberá listar los precios unitarios asociados a la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo según TDRs, descritos con anterioridad. Las actividades y productos descritos en la Propuesta Técnica pero no cotizadas, serán asumidas como incluidas en los precios.

La propuesta económica original deberá estar firmada por el representante autorizado de la empresa y colocar su rúbrica en todas las páginas de la propuesta

Esta propuesta deberá ponerse dentro del **SOBRE “C”** debidamente sellado y marcado como “**PROPUESTA ECONÓMICA**”. Caso no se presenta en sobre separado, sellado y debidamente marcado como **“SOBRE C”,** esto podrá ser motivo para descalificar la propuesta.

# Reunión de Aclaración

Se realizará la reunión presencial de aclaración de los Términos de Referencia, el 10 de febrero de 2026, a las 14:30pm. en la Oficina Administrativa de PROSALUD ubicada en Av. Simón López esq. Av. Beijin, Cochabamba – Bolivia

# Responsabilidad del Proponente

Las siguientes son las responsabilidades del Proponente:

* 1. Cumplir con los requisitos establecido en los términos de referencia de PROSALUD y que deben estar incluidos en detalle en su propuesta Técnica y Económica
  2. Proveer Equipos de Protección Personal (EPP) a su personal, de acuerdo con los riesgos presentes en sus actividades
  3. Mantener el principio de confidencialidad sobre toda la documentación entregada por PROSALUD (en físico o digital), que deberá ser devuelta al finalizar el servicio.

# Presentación, recepción y apertura de las propuestas

Desde el momento de la apertura de las propuestas hasta el momento de la adjudicación del Contrato, las Empresas Proponentes no deberán comunicarse con PROSALUD sobre ningún tema relacionado con su propuesta. Cualquier intento de las Empresas proponentes de influir a PROSALUD en el examen, evaluación, calificación de las propuestas y la recomendación de adjudicación del contrato podrá resultar en la descalificación de la propuesta de las Empresas Proponentes.

Los evaluadores de las propuestas técnicas no tendrán acceso a las propuestas económicas hasta que se haya completado la evaluación técnica. La evaluación técnica concluirá con un informe que deberá contener, los nombres de las Empresas proponentes, de las que se recibieron propuestas, de las que, habiendo confirmado su participación, no presentaron propuestas, las rechazadas, descalificadas y el resultado de la evaluación, debidamente firmada por el Comité Evaluador Técnico.

# Evaluación de la Propuesta Técnica

Analizada la fase inicial respecto al cumplimiento de la presentación de los documentos legales/administrativos, según numeral 7, por parte del Comité de Adjudicación de PROSALUD, según manuales institucionales, se pasa a la Evaluación Técnica de las propuestas.

El Comité Técnico asignará a cada propuesta un puntaje (Pt). Se aclara que si existe una propuesta que en esta etapa de evaluación técnica no responda a aspectos importantes de los términos de referencia o no logra obtener el puntaje técnico mínimo de 80 puntos no pasará a la siguiente fase de apertura de propuesta económica.

# Evaluación de la Propuesta Económica

Finalizada la Evaluación Técnica de cada una de las Empresas proponentes, y en base a los resultados obtenidos en la evaluación técnica de cada uno de los proponentes, el Comité de Adjudicación de PROSALUD procederá a la apertura del “SOBRE C” de todas aquellas Empresas que hubieran obtenido 80 o más puntos en la evaluación técnica.

Se aclara que las Empresas que no alcancen los 80 puntos mínimos en la evaluación técnica o no se ajustaron a los términos de referencia se les devolverá el “SOBRE C” cerrado, después de concluido el proceso de selección y adjudicación.

Las Propuestas Económicas serán abiertas por el COMITÉ DE ADJUDICACIÓN de PROSALUD, en presencia de los funcionarios de PROSALUD según Manuales vigentes y en presencia del Auditor, como control interno.

Este acto tendrá como producto el Acta respectiva que registrará los precios de cada Empresa al detalle, hasta obtener los precios totales.

El Comité de Adjudicación, en caso de alguna discrepancia entre una cantidad parcial y la cantidad total o entre el numeral y el literal, decide que la suma de las cantidades parciales prevalecerá y la cifra numeral.

Además de las correcciones enunciadas, las actividades y productos descritos en la propuesta técnica que no hayan sido cotizadas serán consideradas como incluidas en el precio final, incluyendo todas las fases y productos solicitados.

La calificación de la propuesta total se realizará mediante una ponderación de la calificación técnica y la calificación económica.

**Propuesta Ganadora = Prop. Técnica X \* 60% + Prop. Económica X\* 40%**

Dónde:

Propuesta Técnica X = Propuesta Técnica de Proponente X /Propuesta Técnica más alta

Propuesta Económica X = Propuesta económica más baja/Propuesta económica Proponente X

# Adjudicación del Contrato

Al concluir el proceso de adjudicación, PROSALUD emitirá a la Empresa proponente seleccionada una carta oficial de adjudicación y se procederá a la elaboración del contrato respectivo.

Finalizado el proceso y si corresponde, PROSALUD devolverá las propuestas económicas no evaluadas a las Empresas proponentes que no cumplieron con la calificación técnica mínima requerida.

# Confidencialidad

La información relativa a la evaluación de las propuestas y a las recomendaciones sobre adjudicaciones no se dará a conocer a las Empresas proponentes que presentaron las propuestas ni a otras personas que no tengan participación oficial en el proceso, hasta que finalice el mismo.

La información relacionada con el proceso es confidencial. Si alguna Empresa proponente compartiera información antes de la firma del contrato, puede resultar en descalificación de su propuesta de acuerdo con las políticas internas de PROSALUD.

# Derecho de PROSALUD a declarar desierta la convocatoria

PROSALUD se reserva el derecho a declarar desierta la presente convocatoria, así como anular el proceso de selección en cualquier momento previo a la adjudicación, sin que por ello adquiera responsabilidad económica y legal alguna, ante los proponentes afectados por esta decisión; ni obligación de informar los motivos de la decisión de PROSALUD.

# Anexo N°1

**Red de Servicios de Salud - PROSALUD**

**Misión de PROSALUD**

“Contribuir a proteger la salud de la población beneficiaria, con responsabilidad social, como un aporte al desarrollo humano”.

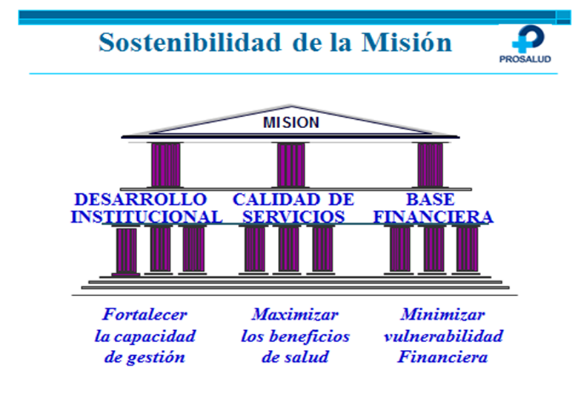
**Valores:**

1. Búsqueda constante de la excelencia
2. Compromiso (amabilidad, buen trato, responsabilidad)
3. Honestidad / Transparencia
4. Equidad – Respeto
5. Solidaridad

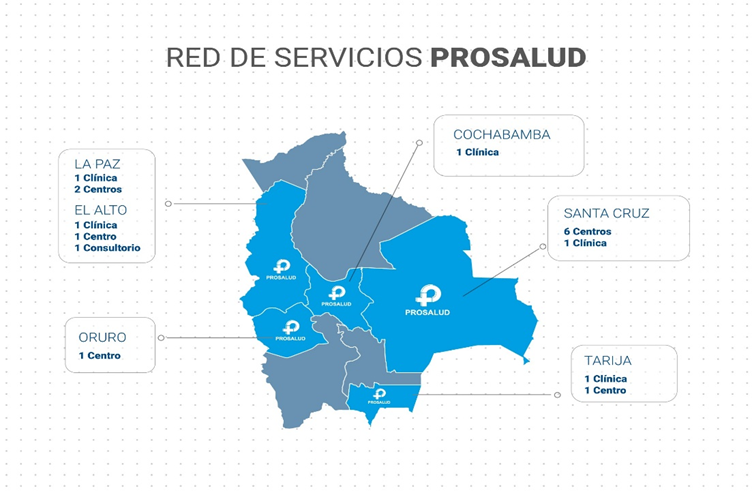
**Pilares de Sostenibilidad**

Los Fundamentos de la Sostenibilidad Institucional se basan en:

1. Desarrollo Institucional: Fortaleciendo la Capacidad de Gestión
2. Calidad de Servicios: Maximizando los Beneficios de Salud
3. Base Financiera Solida: Minimizando la Vulnerabilidad Financiera

****

**Red de Servicios de Salud – PROSALUD**

****

# **Anexo N°2**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO**

**AREAS DE MANTENIMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| Verificación de los parámetros de funcionamiento de los equipos, corrigiendo posibles fallas que presenten en su programación, manejo y función.  Desarme general, inspección de funcionamiento, test de rendimiento, informe de verificación, ajustes.  Cambio de empaques y filtros para los equipos que lo requieran.  Mantenimiento conexiones eléctricas. Revisión electrónica.  Verificación de la unidad de radiofrecuencia (los que requieran).  Reporte técnico de servicio hojas de vida al día con el reporte correspondiente a mantenimiento, pruebas esterilización  Visitas 1 vez al mes para el mantenimiento preventivo y correctivo de esta área  Revisión y limpieza óptica (MICROSCOPIOS) revisión y ajuste mecánico, mantenimiento básico motor (centrifugas, agitadores y otros) | GRUPO Nº 1 EQUIPOS DE LABORATORIO CLINICO |
| Limpieza general y ajuste de fallas, revisión de cables, fusibles corrección de posibles fallas electrónicas.  Mecánicas. Engrase, ajuste y calibración de equipos puesta en marcha y funcionamiento general.  Verificación y revisión de soldaduras, conectores en tarjetas, limpieza externa carcaza y accesorios de equipos-  Afinado y calibración de instrumental quirúrgico.  Cambio de relojes, manómetros, mangueras o bolsas para equipos.  Pruebas de normal funcionamiento de los equipos, calibración y puesta en marcha.  Verificación y revisión de soldaduras y conectores en tarjetas.  Verificación de todos los modos de operación de acuerdo con las especificaciones del fabricante y entrega a satisfacción del mismo,  Una visita mensual para el mantenimiento preventivo, y a requerimiento para el mantenimiento correctivo de los equipos. | GRUPO Nº 2: COMPRENDE EQUIPOS MEDICOS DE LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIAS, INTERNACIONES, QUIROFANO, ECOGRAFIA, SALAS DE RECUPERACIÓN, SALA DE TERAPIA, ESTERILIZACION, SALA DE OXIGENO UNIDAD DE R.E.A, Y OTROS. |

La empresa adjudicada, según contrato, debe presentar a PROSALUD un informe mensual del mantenimiento preventivo realizado, de acuerdo con las especificaciones del cuadro anterior.

**PERIODICIDAD**

**El mantenimiento preventivo:**

Realizarse de acuerdo con las especificaciones técnicas de cada equipo, especificadas en el Manual elaborado por UNICEF, por lo que la propuesta deberá incluir un cronograma de actividades por área.

Por cada mantenimiento preventivo realizado, se deberá presentar el reporte técnico detallado de los trabajos que se llevaron a cabo, señalando el área y el equipo. (hoja de vida de cada equipo).

**Para el mantenimiento correctivo**:

Se debe mediante informe por escrito especificar las posibles fallas y sus costos que demande el mantenimiento correctivo para cada equipo que se detalla en el Anexo N° 3, debiendo eliminar las posibles fallas que tuvieran los equipos, durante las visitas periódicas a:

* CLINICA PROSALUD NORTE - ubicada en la Av. Simón López esq. Av. Beijing:

Presentación de informe de diagnóstico por cada equipo que presente fallas

Presentación de informe posterior a la reparación de cada equipo

La empresa contratada, deberá proveer las herramientas y equipos necesarios para el desarrollo de sus tareas dentro de los diferentes ambientes de la Clínica PROSALUD Norte, lo cual no implica el uso del mismo como depósito, salvo que sea necesario el traslado del equipo médico a otras instalaciones, por la naturaleza del trabajo de mantenimiento a realizar, para lo cual se deberá seguir el protocolo de PROSAUD.

La empresa contratada debe presentar la documentación de todo su personal técnico acreditado como profesionales biomédicos, que intervendrán en el mantenimiento y reparación de los equipos. Y debe tener predisposición a capacitar sobre el manejo de los equipos médicos al personal de PROSALUD.

# Anexo N°3.

FORMULARIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE DE LA EMPRESA ADJUDICADA | | | FOLIO N. |
|  |
|  |
| FECHA DE SOLICITUD | | | TIPO DE MANTENIMIENTO | |
| SOLICITANTE | | | CRITERIO | A= URGENTE |
| ÁREA | | | B=ORDINARIO |
| EQUIPO | | | C=PROGRAMABLE |
| CODIGO | | | HORA: |
| DESCRIPCION DE LA FALLA DEL EQUIPO | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| MATERIALES REQUERIDOS PARA LA DEBIDA REPARACION DEL EQUIPO | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD | DESCRIPCION | | PRECIO UNITARIO |
|  |  |  | |  |
| TRABAJO ORDINARIO | |  |  |  |
|  | FECHA | HORA |  |  |
| INICIO: |  |  |  |  |
|  |  |  | PERSONAS QUE EJECUTAN | |
|  |  |  |  |  |
|  | FECHA | HORA |  |  |
| TERMINO: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| VoBo. RESPONSABLE DEL ÁREA | |  | VoBo. DEL COORDINADOR | |
| DE MANTENIMIENTO | |  | DEL ÁREA | |

# Anexo N°4.

**Propuesta Técnica – Formularios Estándar**

# Formulario N°1 - Presentación Propuesta Técnica

*Lugar, fecha*

Señores:

**PROSALUD**

Presente. -

Ref: **PROPUESTA TÉCNICA**

Señoras / señores:

Los abajo firmantes ofrecemos proveer el servicio según sus Especificaciones Técnicas (ANEXO N°2), para [*nombre del servicio*] de conformidad con su solicitud de propuestas de [*fecha*] y con nuestra propuesta adjunta.

Presentamos por medio de la presente nuestra propuesta técnica, que se presenta en sobre separado y sellado (SOBRE B)

Si las aclaraciones/negociaciones se llevan a cabo durante el período de validez de la propuesta, nos comprometemos a aclarar/negociar sobre la base de la propuesta. Esta propuesta es de carácter obligatorio para nosotros y está sujeta a las modificaciones que resulten de las aclaraciones/negociaciones del contrato.

Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar ninguna de las propuestas que reciban.

Certificamos que nuestra propuesta se preparó de forma independiente:

1. Sin ninguna consulta, comunicación o acuerdo con ningún otro proponente o competidor relacionada con los precios y/o factores utilizados para determinar aspectos técnicos y financieros de la propuesta;
2. Los precios de la propuesta no han sido ni serán dados a conocer directa y/o indirectamente a los otros proponentes y/o competidores;
3. El proponente no ha incurrido ni incurrirá en actos encaminados a inducir, forzar, coaccionar, ni acordar con otros proponentes su participación o no en este proceso con el propósito de restringir competencia.

Nos comprometemos que, dentro del proceso de selección en caso de resultar adjudicatarios del contrato, a observar las leyes sobre fraude, corrupción, soborno según leyes del país.

Atentamente,

Firma autorizada*:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y cargo del signatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección y N° de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Formulario - 2 del Anexo N°4

# Organización y Experiencia de la Empresa proponente

A – Organización de la Empresa proponente

[*Proporcione aquí una descripción breve de los antecedentes y organización de la Empresa proponente.]*

# Formulario - 3 del Anexo N°4

B – Experiencia de la Empresa proponente

*En el siguiente formato, proporcione información sobre la experiencia de la Empresa Proponente en el rubro, que respalde que están aptos para prestar servicios similares a los solicitados según ANEXO N°2.*

Cuantas sea necesaria, en empresa similar.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de empresa: | Valor aproximado del contrato: |
| Dirección de la empresa contratante:  Lugar dentro del país: | Duración del servicio (meses): |
| Descripción narrativa del servicio efectivamente provistos: | |

# Anexo 5. Propuesta Económica

[Los comentarios en corchetes [ ] proporcionan orientación a las Empresas consultoras para la preparación de sus Propuestas Económicas y no deberán aparecer en las Propuestas de Precio que presenten.]

Formulario presentación Propuesta Económica

Señores:

**PROSALUD**

Presente. -

Ref: **PROPUESTA ECONÓMICA**

Señoras / Señores:

Los abajo firmantes ofrecemos proveer el servicio [*nombre del servicio*] de conformidad con su solicitud de propuesta de fecha [*fecha*] y con nuestra propuesta técnica.

La propuesta de precio que se adjunta, esta desagregada según numeral N°4, Productos entregables a PROSALUD, de los TDRs, y la suma total es de [*monto literal y numeral*]. Esta cifra incluye los impuestos nacionales.

Nuestra propuesta será obligatoria para todos nosotros, con sujeción a las modificaciones que resulten de las negociaciones del contrato, hasta la expiración del período de validez de la propuesta.

Entendemos que ustedes no están obligados a aceptar ninguna de las propuestas que reciban.

Atentamente,

Firma autorizada: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nombre y cargo del signatario: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nombre de la empresa: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formulario Propuesta de Precio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVICIO: PROVISIÓN SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EQUIPOS MÉDICOS** | **PRECIO UNITARIO**  **BS.** | **PRECIO TOTAL**  **BS.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firma autorizada: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nombre y cargo del signatario: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nombre de la empresa: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*