**Logotipo

Descripción generada automáticamente**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°1/2026**

**PROVISIÓN SERVICIO DE LAVANDERIA DE ROPA HOSPITALARIA**

**REGIONAL COCHABAMBA**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**Enero/2026**

**PROVISIÓN SERVICIO DE LAVANDERIA DE ROPA HOSPITALARIA**

Contenido

[1) Antecedentes 1](#_Toc156486239)

[2) Objetivo General 1](#_Toc156486240)

[3) Proceso 1](#_Toc156486241)

[4) Productos entregables a PROSALUD 2](#_Toc156486242)

[5) Plazo de Entrega del Servicio 2](#_Toc156486243)

[6) Modalidad de Pago 2](#_Toc156486244)

[7) Plazos y forma de presentación de la propuesta 2](#_Toc156486245)

[8) Validez de la Propuesta 3](#_Toc156486246)

[9) Aclaración sobre los documentos solicitados 4](#_Toc156486247)

[10) Propuesta Técnica - Forma y Contenido 4](#_Toc156486248)

[11) Propuesta Económica - Forma y Contenido (SOBRE “C”) 4](#_Toc156486249)

[13) Reunión de Aclaración 4](#_Toc156486250)

[14) Responsabilidad del Proponente 4](#_Toc156486251)

[15) Presentación, recepción y apertura de las propuestas 5](#_Toc156486252)

[16) Evaluación de la Propuesta Técnica 5](#_Toc156486253)

[17) Evaluación de la Propuesta Económica 5](#_Toc156486254)

[18) Adjudicación del Contrato 6](#_Toc156486255)

[19) Confidencialidad 6](#_Toc156486256)

[20) Derecho de PROSALUD a declarar desierta la convocatoria 6](#_Toc156486257)

[Anexo N°1 7](#_Toc156486258)

[Anexo N°2 8](#_Toc156486259)

[Anexo N°3. 12](#_Toc156486260)

[Formulario N°1 - Presentación Propuesta Técnica 12](#_Toc156486261)

[Formulario - 2 del Anexo N°3 13](#_Toc156486262)

[Organización y Experiencia de la Empresa proponente 13](#_Toc156486263)

[Formulario - 3 del Anexo N°3 14](#_Toc156486264)

[Anexo 4. Propuesta Económica 15](#_Toc156486265)

[Formulario Propuesta de Precio 16](#_Toc156486266)

# 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 lavandería de ropa hospitalaria de la Clínica PROSALUD Norte.

**2.1) Objetivos específicos**

* + - 1. Establecer cronogramas y horario de recojo de ropa hospitalaria la Clínica PROSALUD Norte, en función de los requerimientos de la Institución.
      2. Realizar la clasificación y registro de la ropa hospitalaria.
      3. Garantizar el lavado de la ropa hospitalaria de acuerdo a las áreas y el uso correcto, adecuado de productos de lavado. 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 solicitud del servicio de provisión de servicio de lavandería hospitalaria para la Clínica PROSALUD NORTE y oficina administrativa a la empresa proveedora y concluye con la adjudicación de la empresa que prestará los servicios, que deberá cumplir con las especificaciones que se describen en el Anexo 2. Especificaciones técnicas del Servicio

# Productos entregables a PROSALUD

La empresa contratada deberá prestar los servicios de recojo y lavado de ropa hospitalaria de la Clínica PROSALUD NORTE, de acuerdo con el siguiente detalle:

* Recojo, lavado, desinfección y planchado de las prendas hospitalarias en general de la clínica PROSALUD.
* Registrar los kilos entregados por el personal de la clínica PROSALUD, mediante comprobante debidamente firmado por el personal que entrega y por quien recoge.
* Clasificar la ropa hospitalaria de las distintas áreas al momento del recojo de la misma.
* Detallar los kilos devueltos al personal de la clínica PROSALUD, mediante comprobante de recepción debidamente firmado.
* Cumplir con los días y horarios de recojo establecidos.

# Plazo de Entrega del Servicio

La prestación del servicio de lavandería en la Clínica PROSALUD NORTE 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

# 6) Modalidad de Pago

El pago se realizará en forma mensual y bajo la modalidad de mes vencido, previa entrega de la factura correspondiente acompañada del listado de los kilos de ropa recogida durante el mes.

El precio del servicio ofertado incluirá todos los costos, con tal razón que la clínica PROSALUD NORTE, no reconocerá pago adicional de ninguna naturaleza; por lo tanto, los precios ofertados no estarán sujetos a reajuste

# 7) 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 N°3 del ANEXO N°3.
7. Propuesta Técnica y Especificaciones Técnicas del Servicio y según lo solicitado en el ANEXO N°2.

**SOBRE C, PROPUESTA ECONÓMICA**

Debe contener la Propuesta Económica expresada en bolivianos y firmada por el representante legal de la empresa.

La propuesta económica debe detallar con exactitud el precio ofertado por kilo del recojo, lavado y planchado de ropa hospitalaria.

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

# 8) 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

# 9) 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.

# 10) 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 N° 2** de Especificaciones Técnicas del Servicio, utilizando el formato del **Anexo N°3**. Esta propuesta deberá estar firmada por el representante autorizado de la empresa y colocar su rúbrica en todas las páginas de la propuesta

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

Las Propuestas Económica deberán ser preparadas utilizando el formulario estándar **Anexo N°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.

# 13) Reunión de Aclaración

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

# 14) 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.

# 15) 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.

# 16) 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.

# 17) 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%**

Donde:

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

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

# 18) 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.

# 19) 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.

# 20) 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”.

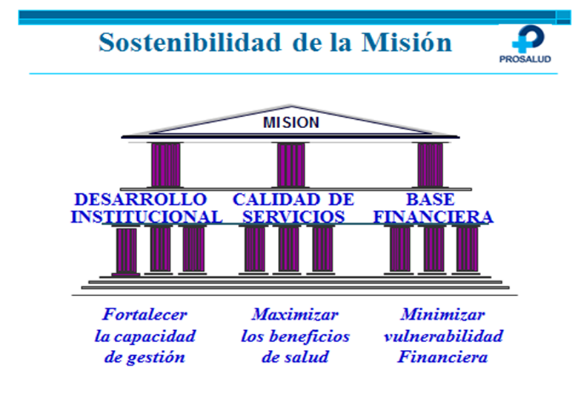
**Valores:**

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

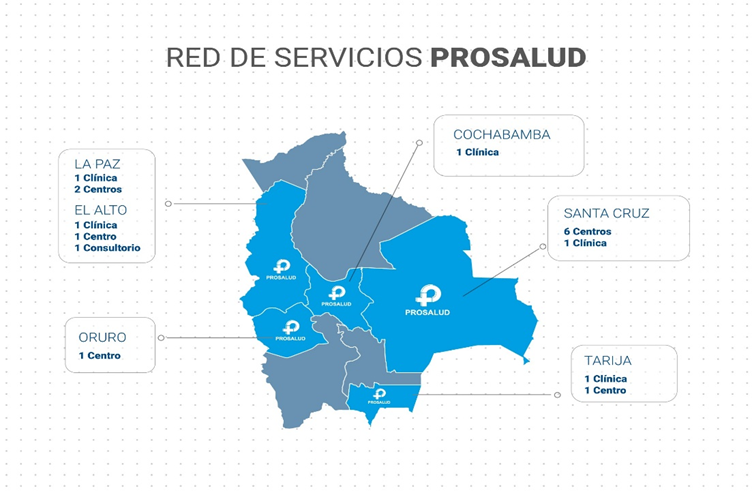
**Pilares de Sostenibilidad**

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**

1. La empresa que realizará el lavado de ropa hospitalaria en su planta garantizará la operatividad a fin de atender el inmediato proceso y retorno de las prendas en máximas condiciones de limpieza, higiene, desinfección, salubridad, puntualidad, procurando el mayor periodo de vida de estos
2. La empresa deberá contar obligatoriamente con las condiciones siguientes:
   * Infraestructura, áreas y ambientes destinados a sala de recepción y clasificación de ropa sucia, salas de trabajo sectorizado adecuadamente para el lavado, secado y planchado, ambientes de clasificación y almacén de ropa limpia, control y administración, depósito de insumos, etc.
   * Instalaciones para el suministro de agua, aparatos sanitarios accesorios completos y operativos, instalaciones eléctricas de comunicaciones y de vapor necesarias para prestar el servicio.
   * **Equipamiento básico.** Muebles y enseres adecuados, equipos para lavado, enjuague y exprimido, centrifugas, secadoras, y equipos contra incendios, etc.
   * **Recursos humanos.** Personal profesional y auxiliar debidamente capacitado y entrenado en técnicas de lavado y planchado de ropa hospitalaria.
   * **Normas.** Disposiciones para la selección y manejo de ropa hospitalaria, programación y supervisión, control y/o instructivos para operación de máquinas, utilización de insumos, porcentajes de acuerdo al proceso de lavado entre otros.
3. La prestación del servicio comprende el recojo, lavado, desinfección y planchado de las prendas hospitalarias en general que la clínica PROSALUD les entregue a través de su logística de lavandería, para los cual deberá utilizar productos de calidad como detergentes, hipoclorito, suavizantes, blanqueadores, neutralizantes, desinfectantes entre otros.
4. La empresa seleccionada, a través de su personal debidamente identificado diariamente recogerá la ropa hospitalaria pesando y contando las piezas según el tipo de ropa, las clasificará y empaquetará para su traslado a la lavandería a través de la unidad móvil “ropa sucia”. Una vez lavadas, planchadas, clasificadas y empaquetadas, retornaran oportunamente a la clínica PROSALUD bajo la supervisión de ambos contratantes, registrando la cantidad de prendas, tanto en la salida como al retorno del producto. En caso de pérdida o deterioro el postor se compromete a la reposición inmediata y a entera satisfacción de la clínica PROSALUD.
5. Tanto el recojo como la entrega se realizará diariamente de lunes a domingo, inclusive feriado, en horario previamente determinado por la clínica PROSALUD.
6. La clínica PROSALUD, a través de la unidad de Lavandería evaluará y supervisará el adecuado cumplimiento de los servicios de lavandería de Ropa Hospitalaria.

El servicio iniciará con la verificación, revisión, registro y conteo de ropa de la Clínica PROSALUD Norte, para tal efecto se tomará en cuenta el siguiente listado de ropa hospitalaria, la cual será registrada por peso, éste listado de ropa podrá ser modificado de acuerdo con las necesidades de PROSALUD.

A. **Tipo de ropa hospitalaria a lavarse**

* 1. De uso de camas de pacientes (Sabanas, colchas, cubrecamas)
  2. De uso camillas de consultorios y otros (Sabanas, cobertores)
  3. De uso de pacientes (Camisas, batas)
  4. De uso del personal profesional (Guardapolvos, chaquetas, pantalón)
  5. De uso de quirófano (paquetes de cirugía, pijamas y toda ropa contaminada)
  6. Diversos (Toallas, fundas de almohadas, cobertores).
  7. De uso quirófano (mandiles, ponchos, campos, precampos, compresas)

B. **Características del servicio**:

* La clasificación se realizará de acuerdo al tipo de prendas y por áreas, lo cual permitirá realizar procesos separados de lavado.
* El proceso de desmanchado, sacado de grasas, sacado de sangre o despercudido debe realizarse en forma adecuada, evitando dañar las prendas.
* El secado, doblado, planchado y clasificado de ropa lo realizará el personal de la empresa.
* Las prendas limpias y planchadas serán entregadas en instalaciones de la clínica en los horarios establecidos por la Institución.

**C. Horario de recojo de ropa sucia**:

* La empresa deberá realizar el recojo de la ropa sucia todos los días en los horarios establecidos por PROSALUD respetando la clasificación de la ropa por áreas.
* El funcionario designado por la empresa deberá esperar que se realice el conteo de la ropa sucia antes de llevarla al lavado y mantenerla de forma separada por área

**D. Horario de entrega de ropa limpia**:

* La empresa realizará la entrega de la ropa limpia, planchada, doblada y clasificada en los horarios establecidos por PROSALUD.
* El funcionario designado por la empresa deberá esperar que se realice el conteo de la ropa

limpia, para que el personal de la clínica pueda firmar la constancia de recepción.

**E. Reposición de prendas dañadas**:

* La empresa deberá responder por cada prenda que sea encontrada deteriorada o dañada, debiendo realizar la reposición de dicha prenda.
* En caso de que la empresa no realizara la reposición de las prendas, el Hospital quedará en plena facultad para descontar del pago el monto correspondiente al costo de dichas prendas.

F. **Uso de formularios de control**:

* Se utilizarán formularios para realizar el control de la ropa entregada y la ropa recepcionada.
* Dicho formulario será llenado por personal de PROSALUD, identificando el número de prendas que son llevadas diariamente, debiendo firmar en constancia un funcionario de la empresa.
* Al traer la ropa, se realizará la revisión con las cantidades llevadas del mismo día, debiendo dejar especificada la razón de que no coincidan las cantidades de ropa entregada y la ropa recepcionada.
* De igual manera al día siguiente se sumará la cantidad que quedó “pendiente de entrega” a la cantidad de ropa entregada.

**G. Normas de bioseguridad y protección laboral**:

* La empresa contratada debe acreditar conocimientos en Bioseguridad, asepsia antisepsia en Hospitalización y cumplir con la siguiente prestación del servicio:
* Cumplimiento en las normas de bioseguridad, en la manipulación de material contaminante.
* Usará productos químicos que no dañen las prendas y el proceso de lavado se realizará cuidadosamente, con la finalidad de evitar la decoloración de las prendas.
* Los productos serán utilizados de acuerdo con el tejido de la ropa hospitalaria.
* La ropa será recogida de la clínica PROSALUD Norte y entregada en la misma clínica con puntualidad.
* Con la finalidad de brindar protección laboral y cumplimiento a las normas de bioseguridad, la empresa debe proveer a su personal que se encarga del traslado de la ropa, de uniforme con identificación y fotografía. Además de gorro, barbijo, guantes, botas, bata o mandil de protección.
* De igual manera, la empresa debe contar con un Plan de Contingencias en caso necesario (presentar documento).

**H. Presentación de informes**:

* La empresa debe presentar informes semanales con relación al servicio de lavado de ropa hospitalaria.

**I. Descontaminación de prendas**:

* Las prendas hospitalarias deben ser seleccionadas de acuerdo con el tipo de manchas y con

los detergentes necesarios para el desmanchado.

**J. Transporte de ropa**:

* Se empresa deberá disponer para el transporte y/o carro de Ropa de Clínica, con ambiente cerrado, cubículo de fácil esterilización y en perfecto estado de funcionamiento. Se solicita describir las especificaciones técnicas del vehículo.

**K. Multas**:

* Se aplicarán sanciones del 3% de la facturación mensual por las siguientes faltas:
  1. Por incumplimiento en el horario de recojo y entrega.
  2. Por incumplimiento en la calidad de la ropa entregada (Ropa mal lavada, con manchas).
  3. Por mala manipulación y transporte de la ropa.

**L**. **Inspección:**

* PROSALUD establecerá la Fecha y hora en que la comisión de calificación realizará la inspección a las instalaciones del proponente, con la finalidad de tomar conocimiento de las condiciones de infraestructura, equipamiento y personal que atenderá el servicio

**AREAS DE RECOJO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
|  |  |
|  |  |

La empresa adjudicada, según contrato, debe presentar a PROSALUD un informe mensual del recojo, lavado y entrega de ropa hospitalaria, de acuerdo con las especificaciones del cuadro anterior.

**PERIODICIDAD**

El servicio se realizará los 365 días del año, respetando el horario establecido por PROSALUD.

**Para entrega de informe**:

* Se deberá realizar mediante informe por escrito especificando los kilos recogidos y lavados de ropa hospitalaria por día, y total mes.

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

**ADICIONALES**

Caso la empresa proponente oferte, en base a su experiencia, algún servicio/productos adicionales que beneficie a PROSALUD, se debe especificar claramente en la propuesta técnica y económica en caso de tener un costo.

# Anexo N°3.

**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°3

# 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°3

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 similares.

|  |  |
| --- | --- |
| 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 4. 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: LAVANDERIA DE ROPA HOSPITALARIA** | **PRECIO UNITARIO**  **BS.** | **PRECIO TOTAL**  **BS.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

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