

### REGIONAL TRINIDAD

### TERMINOS DE REFERENCIA

 **TERCERA CONVOCATORIA**

|  |
| --- |
| **“DISPOSICION DE ACTIVOS FIJOS POR VENTA MEDIANTE CONCURSO DE PROPUESTAS”** |

 **Trinidad, Febrero de 2025**

|  |
| --- |
| **CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA****DISPOSICIÓN DE ACTIVOS FIJOS POR VENTA** **MEDIANTE CONCURSO DE PROPUESTAS****TERCERA CONVOCATORIA**La Caja de Salud de la Banca Privada, Regional Trinidad invita públicamente a proponentes (Entidades o Personas Naturales) legalmente establecidos a presentar propuestas para: |
| **DISPOSICIÓN DE ACTIVOS FIJOS POR VENTA MEDIANTE CONCURSO DE PROPUESTAS** |
| Forma de adjudicación: POR ITEM |
| Sistema de evaluación y adjudicación: MEJOR PRECIO  |
| Encargados de atender consultas: Marcela Martinez  Carla Arteaga  |
| Correo electrónico: marcela.martinez@csbp.com.bo carla.arteaga@csbp.com.bo  |
| Teléfono: 72862874 |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN**  |
| 1 | Invitación y publicación de la Solicitud de Propuestas  | Desde el:  18/02/2025 | - | Página Web: <https://portal.csbp.com.bo/>FacebookWhats app |
| 2 | Inspección de Activos a Disponer a potenciales oferentes | 24/02/2025  | 14:30 a 16:30 | Depósito de Regional Trinidad, ubicado en Calle 9 de Abril N° 227 entre Felix Pinto y Felix Satori y en Archivo General. |
| 3 | Presentación de Ofertas | Hasta: 07/03/2025 | Hasta:16:30 | **Presentación Física:**   Las propuestas deberán presentarse en instalaciones de la Caja de Salud de la Banca Privada, Recepción de Correspondencia – Regional Trinidad (Calle Mamore Esq. Av. 27 de Mayo s/n) |
| 4 | Apertura de Ofertas | 10/03/2025 | 10:00 | **Apertura Física:**   Calle Mamore Esq. Av. 27 de Mayo s/n (Comisión encargada de Disposición de Bienes) |
| 5 | Resultado Del Proceso | 12/03/2025 | Informe Final |

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

**DISPOSICIÓN DE ACTIVOS FIJOS POR VENTA MEDIANTE CONCURSO DE PROPUESTAS**

En cumplimiento al Manual de Procedimientos de Bienes y Servicios numeral 2.8. **DISPOSICIÓN POR VENTA DE BIENES DADOS DE BAJA** de la Caja de Salud de la Banca Privada, se invita a los potenciales proponentes (entidades o personas naturales), legalmente establecidas en el País, con capacidad e interés en formar parte de proceso de DISPOSICIÓN DE ACTIVOS FIJOS.

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

Las ofertas deberán ser presentadas el día **viernes 7 de marzo de 2025**, de forma física en sobre cerrado. La propuesta deberá ser entregada, antes de la fecha límite establecida, en el Policonsultorio ubicado en Calle Mamore esq. Av. 27 de Mayo s/n indicando como referencia **“PROCESO DE DISPOSICIÓN DE ACTIVOS FIJOS POR VENTA MEDIANTE CONSURSO DE PROPUESTAS”**, hasta hrs. 16:30.

1. **OBJETO:**

La Caja de Salud de la Banca Privada – Regional Trinidad, pone a disposición bajo la modalidad de Venta 13 Activos Fijos en desuso bajo el siguiente detalle:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| 1 | EQUIPOS DE COMPUTACIÓN | 9 |
| 2 | EQUIPOS DE OFICINA | 4 |

1. **DOCUMENTOS A PRESENTAR:**

Las propuestas presentadas por las entidades o personas naturales oferentes, deberán presentar la siguiente documentación en sobre cerrado. (la omisión de alguno de los documentos descritos podrá ser causal de inhabilitación de la propuesta):

* 1. **FORMULARIO 1:** Formulario de datos del Proponente.
	2. **CARNET DE IDENTIDAD:** Fotocopia simple del documento de identidad vigente. En caso de ser una entidad o empresa, la fotocopia simple del carnet de identidad del Representante Legal y el Testimonio que corresponda.
	3. **PROPUESTA ECONOMICA:** La propuesta económica debe ser presentada indicando la oferta económica de acuerdo al FORMULARIO 2, adjunto.
	4. **DEPOSITO DE SERIEDAD DE PROPUESTA:** El oferente, deberá depositar el 10% del precio base del / los bienes que son de su interés en la cuenta detallada a continuación:

Banco Nacional de Bolivia

N° Cuenta Corriente – 800-0008614

Banca de Salud de la Banca Privada

El Proponente, deberá presentar una copia del depósito realizado.

1. **METODOS DE EVALUACION:** Se evaluará las distintas propuestas, adjudicando los bienes al mejor precio ofertado.
	1. **Evaluación Económica:** La comisión de calificación en sesión reservada ordenara las propuestas en función al monto de la oferta económica.
2. **ADJUDICACION**:

La adjudicación será realizada a la oferta económica más conveniente para la CSBP. En este sentido, las entidades o personas adjudicadas una vez notificados, deberán presentar los siguientes documentos:

* 1. **PERSONA NATUALES**
		1. Copia simple de Carnet de identidad.
		2. Boleta de pago que comprenda el 100% del valor adjudicado.
	2. **ENTIDADES / PERSONAS JURIDICAS**
		1. Documentos de Constitución Legal.
		2. Para empresas colectivas o asociaciones accidentales, el Poder del Representante Legal; para otras personas jurídicas, el documento que demuestre su personería jurídica
		3. Número de Identificación Tributaria (NIT).
		4. Poder del Representante Legal
		5. Cédula de Identidad del Representante Legal
		6. Pago del 100% del valor adjudicado

**NOTA.** Para el proponente adjudicado, el depósito de seriedad de propuesta se tomará como adelanto de pago.

1. **FORMA DE ENTREGA DE LAS PROPUESTAS**

La recepción de propuestas se efectuará en el domicilio señalado por la Caja de Salud de la Banca Privada, hasta la hora y plazo fijado en la convocatoria.

La forma de entrega será a través de un sobre cerrado en cual contenga lo descrito en el punto 3 del presente documento. El plazo de entrega de las propuestas, es hasta el viernes 7 de marzo de 2025, hasta horas 16:30. Los sobres serán entregados por correspondencia – Plataforma del Policonsultorio de la CSBP, ubicado en la calle Mamoré esq. Av. 27 de Mayo s/n.

Los proponentes podrán presentar propuestas para uno, varios o todos los Ítems del proceso en los formularios dispuestos para el efecto.

1. **ADJUDICACIÓN**:

Una vez recibidas las propuestas, se procederá a la apertura de sobres y se dará lectura de los precios ofertados, acto que se realizará con la participación de la comisión de disposición de bienes de la CSBP, quienes suscribirán el acta respectiva dando fe de los resultados, con la nómina de participantes y adjudicatarios si corresponde.

Una vez obtenidos los resultados de la correspondiente apertura de sobres, se notificará a los oferentes la aceptación de sus propuestas en un plazo no mayor a cinco días hábiles. En caso de las entidades o personas naturales que hayan formado parte del proceso y que no sean parte de ninguna adjudicación, a través de transferencia bancaria, se realizará la devolución de los montos correspondientes en un plazo no mayor a cinco días hábiles a partir de la adjudicación. Este proceso se lo hará conocer oportunamente a cada uno de los participantes.

En el caso de las personas adjudicadas, deberán realizar la cancelación del total de/los bienes adquiridos. Para esto, se tomará en cuenta el depósito inicial del 10%. En tal caso, se formalizará el contrato de transferencia de Bienes, firmando el mismo, el representante indicado en el Reglamento por la CSBP y el adjudicatario.

Los bienes serán entregados en el estado de conservación que se encuentren sin derecho a reclamo posterior.

1. **DECLARATORIA DESIERTA - NUEVAS CONVOCATORIAS**
	1. El proceso de convocatoria se declarará desierto cuando:
		1. No se hubiera recibido ninguna propuesta.
		2. Todas las propuestas económicas sean inferiores al precio base.
	2. Cuando la primera intención de venta de uno, varios o todos los bienes hayan sido declarado desierto se procederá a convocar nuevamente bajo los mismos términos y condiciones detallados en el presente documento.
2. **CERTIFICACION DE ADJUDICACION, SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO Y FORMA DE PAGO**
	1. La Caja de Salud de la Banca Privada entregará al adjudicado, un documento de su derecho de adjudicación, instruyendo la cancelación total del bien en dos (2) días hábiles computables a partir de la entrega de dicho documento.
	2. Si el adjudicado no cumple con el pago en el plazo establecido, perderá el derecho de adjudicación, ejecutándose el depósito de seriedad de propuesta a favor de la Caja de Salud de la Banca Privada.
	3. La Entidad podrá invitar a la segunda mejor propuesta, siempre y cuando el proponente hubiera ofertado por lo menos el precio base determinado, a ratificar su oferta para proceder a su adjudicación.
	4. Si existe negativa del segundo proponente, el proceso se declarará desierto, procediéndose con lo establecido en el punto precedente.
3. **CONSULTAS**:

El proponente podrá efectuar consultas llamando al teléfono 72862874 (Contador Policonsultorio) o vía correo electrónico a la dirección marcela.martinez@csbp.com.bo. y/o carla.arteaga@csbp.com.bo

**FORMULARIO N° 1**

**DATOS DEL PROPONENTE**

**FORMULARIO DE PROPUESTA ECONÓMICA – DATOS DEL PROPONENTE**

**PERSONAS NATURALES**

1. Nombre o razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección principal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Número de Identificación Tributaria (NIT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Dirección electrónica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENTIDADES**

1. Nombre del representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Documento que lo acredita como representante legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*colocar número de testimonio, lugar y fecha)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Tipo de organización (unipersonal, sociedad anónima, sociedad accidental, etc.)

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

***(Firma del representante legal del proponente)***

***(Nombre completo del representante legal***

**FORMULARIO 2**

**DETALLE DE ACTIVOS FIJOS PARA DISPOSICIÓN:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **ITEM** | **CODIGO ACTIVO** | **DESCRIPCIÓN DEL ACTIVO FIJO** | **PRECIO DE VENTA EN BS.**  | **PRECIO OFERTADO EN BS.**  |
| 1 | 14 | 11-01571 | AIRE ACONDICIONADO | 85.50 |  |
| 2 | 18 | 11-01606 | TELEVISOR | 50.90 |  |
| 3 | 21 | 11-04817 | PROYECTOR MULTIMEDIA | 55.00 |  |
| 4 | 22 | 13-01700 | C.P.U. HP COMPAQ MODELO DE 530 | 97.51 |  |
| 5 | 25 | 13-01726 | C.P.U. HP COMPAQ MODELO D 530  | 97.51 |  |
| 6 | 26 | 13-03104 | UPS DE 3000 VA | 86.92 |  |
| 7 | 27 | 13-03149 | BATERIA UPS | 75.93 |  |
| 8 | 28 | 13-03150 | BATERIA UPS | 75.93 |  |
| 9 | 29 | 13-03151 | BATERIA UPS | 75.93 |  |
| 10 | 39 | 13-04673 | IMPRESORA DUALYS 3 MAG | 195.00 |  |
| 11 | 41 | 13-05315 | IMPRESORA LASER | 42.56 |  |
| 12 | 44 | 13-05794 | UPS | 96.00 |  |
| 13 | 56 | 11-00926 | CAMARA DIGITAL SONY DE 4.1 MP. | 24.18 |  |
|  |  |  | TOTAL | 1,058.87 |  |