**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**ALQUILER DE INMUEBLE ARCHIVO/ALMACÉN**

La CSBP requiere contratar un inmueble, para el resguardo de documentación contable, almacén general de materiales, así como resguardo de algunos activos fuera de uso, según los siguientes requerimientos mínimos:

1. **Objetivo:**

***Convenio o contrato de servicio por 1 año***, vale decir, a partir del 01 de enero de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025, bajo la modalidad de “COMPARACIÓN DE PROPUESTAS”. El objeto del presente documento, es el alquiler de una Casa o Departamento con todas sus dependencias para depósito de los muebles de nuestra institución que quedaron sin uso, custodia de los empastados de comprobantes contables, almacén general de materiales, y otros de nuestra regional.

1. **Forma de pago:**

El pago será cancelado al momento de recibir la nota fiscal o recibo correspondiente del PROPIETARIO, o también se podrá depositar el monto en la cuenta del PROPIETARIO, por la ocupación del ambiente para depósito de muebles que quedaron sin uso, custodia de empastados de comprobantes y otros asignados a la CSBP.

**Nota:** El monto pactado no incluye el costo de consumo de agua y luz.

**Formulario N° 2 (Propuesta Técnica)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **LLENADO POR EL PROPONENETE**  | **USO DE LA CSBP****CUMPLE** |
| **REQUISITOS INDISPENSABLES** | **CARACTERÍSTICA OFERTADA**  | **SI** | **NO** |
| * Departamento o casa con cuatro o más ambientes (tamaño mediano a grande debido a la necesidad).
 |  |  |  |
| * El departamento o casa debe contar con un lugar abierto (patio o terraza de acceso libre).
 |  |  |  |
| * El departamento o casa debe contar con los servicios básicos (agua electricidad mínimamente). Los mismos deben contar con medidor propio.
 |  |  |  |
| * El departamento o casa debe encontrarse lo más cercano posible a la Caja de Salud de la Banca Privada cuya dirección es Calle Periodista N° 132.
 |  |  |  |
| * Los ambientes deben ser entregados en buen estado:

InfraestructuraAlcantarilladoSistema eléctricoOtros |  |  |  |
| * Seguridad para sus inmuebles, documentos en custodia y otros
 |  |  |  |
| * Asegurar el ingreso al departamento o casa vía la puerta de calle, en horas de oficina y cuando así lo requiera la CSBP
 |  |  |  |
| * Asegurar que el ingreso a los ambientes desde la calle sean lo bastante cómodos para el movimiento de muebles, estantes, etc.
 |  |  |  |
| * El propietario debe presentar a la CSBP la factura o nota fiscal correspondiente, caso contrario la CSBP actuará como agente de retención de todos los impuestos establecidos por ley
 |  |  |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**ANEXOS**

|  |
| --- |
| **FORMULARIOS Y DOCUMENTOS PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA** |
| **FORMULARIO 1** | CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA  |
| **FORMULARIO 2** | IDENTIFICACION DEL PROPONENTE |
| **FORMULARIO 3** | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS  |
| **FORMULARIO 4** | PROPUESTA ECONOMICA |

## FORMULARIO N° 1

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

 FECHA………………………

Señores

**CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA**

Presente. -

**Ref.: ALQUILER DE INMUEBLE ARCHIVO/ALMACÉN**

Estimados señores:

Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas para **ALQUILER DE INMUEBLE ARCHIVO/ALMACÉN** destinada a la población Asegurada de Caja de Salud de la Banca Privada, el o la suscrito(a) ofrece el servicio requerido de conformidad a su solicitud, asimismo, manifiesto que la presente cotización tiene una vigencia de 10 días calendario.

Para su verificación respectiva adjunto a la presente, toda la documentación solicitada en hojas……., comprometiéndome en caso de ser adjudicado(a), presentar la documentación original o copia legalizada de acuerdo a sus requerimientos.

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

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

**FORMULARIO Nº 2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Experiencia \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Nombre del profesional\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**FORMULARIO N° 3**

**PROPUESTA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS** | **LLENADO POR EL PROPONENETE**  | **USO DE LA CSBP****CUMPLE** |
| **REQUISITOS INDISPENSABLES** | **CARACTERÍSTICA OFERTADA**  | **SI** | **NO** |
| * Departamento o casa con cuatro o más ambientes (tamaño mediano a grande debido a la necesidad).
 |  |  |  |
| * El departamento o casa debe contar con un lugar abierto (patio o terraza de acceso libre).
 |  |  |  |
| * El departamento o casa debe contar con los servicios básicos (agua electricidad mínimamente). Los mismos deben contar con medidor propio.
 |  |  |  |
| * El departamento o casa debe encontrarse lo más cercano posible a la Caja de Salud de la Banca Privada cuya dirección es Calle Periodista N° 132.
 |  |  |  |
| * Los ambientes deben ser entregados en buen estado:

InfraestructuraAlcantarilladoSistema eléctricoOtros |  |  |  |
| * Seguridad para sus inmuebles, documentos en custodia y otros
 |  |  |  |
| * Asegurar el ingreso al departamento o casa vía la puerta de calle, en horas de oficina y cuando así lo requiera la CSBP
 |  |  |  |
| * Asegurar que el ingreso a los ambientes desde la calle sean lo bastante cómodos para el movimiento de muebles, estantes, etc.
 |  |  |  |
| * El propietario debe presentar a la CSBP la factura o nota fiscal correspondiente, caso contrario la CSBP actuará como agente de retención de todos los impuestos establecidos por ley
 |  |  |  |

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

**FORMULARIO N° 4**

**CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA ECONOMICA**

Fecha ……………….

Señores

Caja de Salud de la Banca Privada

Presente

 **REF.: Propuesta Económica**

Estimados señores:

De acuerdo a las Especificaciones Técnicas, respecto a la Cotización para la

**ALQUILER DE INMUEBLE ARCHIVO/ALMACÉN** la empresa o profesional ……………..…, ofrece proveer el servicio requerido, por su institución y realizar el cobro debidamente respaldado con la factura respectiva, por importe mensual de Bs………. y total de Bs………..

Declaro y garantizo que se ha examinado las Especificaciones Técnicas, así como los formularios para la presentación de la propuesta y que, en virtud de ello, acepto sin reservas todas las estipulaciones de dichos documentos.

Hasta que el documento final de orden de servicio sea procesado, reconoceremos como documentos obligatorios la propuesta y la aceptación escrita por parte de la Caja de Salud de la Banca Privada.

Nombre del Representante Legal

del Proponente

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

Firma

**CRONOGRAMA**

**CONTRATACION ALQUILER DE INMUEBLE ARCHIVO/ALMACÉN**

**CP-11-2024**

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE PLAZOS** |
| N° | **ACTIVIDAD** | **FECHA** | **HORA** | **LUGAR Y DIRECCIÓN**  |
| 1 | Invitación y publicación del Pliego de Condiciones  | 30/10/2022 | 11:00am | Página Web: https://portal.csbp.com.bo/ |
| 2 | Presentación de Ofertas. | Hasta: 6/11/2024 | Hasta:15:00 |  **Presentación Por Correo:** jimena.llanos@csbp.com.boWalter.olivares@csbp.com.bo**Presentación Físico:**Calle Periodista N° 132 |
| 3 | Apertura de Ofertas. | Hasta:7/11/2024 | Hasta:10:30 | Calle Periodista N° 132 |
| 4 | Resultado Del Proceso | 07/11/2024 | NOTA DE ADJUDICACIÓN |

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