

ESPECIFICACIONES TECNICAS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI)
ADQUISICION DE ALGODON Y ALCOHOL EN GEL

Ítem No. 1	ALGODÓN
CANTIDAD:	20.000
MARCA:	Especificar
PAÍS DE ORIGEN:	Especificar
UNIDAD DE MEDIDA:	Paquetes
CONCENTRACION	800 gr.
TIPO DE ENVASE	Embalse primario: Empaque resistente envase de papel sulfito Embalse secundario: Cajas de cartón corrugado
VIGENCIA DEL PRODUCTO	3 años o mas, a partir de la fecha de entrega en almacenes
CARACTERISTICAS TECNICAS:	Algodón puro absorbente
	100% fibra natural
	Blanco - Hoja entera - laminado uniforme
	Libre de impurezas y de cuerpos extraños
PH neutro que no irrite la piel	
MUESTRA:	Adjuntar muestra sujeta a evaluación, la misma que debe cumplir con las especificaciones técnicas propuestas.
CERTIFICACIONES DE CALIDAD:	El Proponente debe presentar en su propuesta fotocopia simple de Certificación ISO 9001
Otras condiciones:	Distribución y entrega en ciudades capitales sin recargo (manifestar aceptación)
LUGAR y PLAZO DE ENTREGA:	El plazo de entrega correrá a partir del día siguiente hábil de la suscripción del contrato. De acuerdo a cronograma adjunto donde se especifica el lugar y plazos establecidos (presentar cronograma de entrega a su propuesta)
Ítem No. 2	ALCOHOL EN GEL
CANTIDAD:	20.000
MARCA:	Especificar
PAÍS DE ORIGEN:	Especificar
UNIDAD DE MEDIDA:	Frasco de 1 litro
CARACTERISTICAS TECNICAS:	Alcohol en gel con glicerina neutro
	Antioxidante y vitamina A y E - PH Balanceado
MUESTRA:	Adjuntar muestra sujeta a evaluación, la misma que debe cumplir con las especificaciones técnicas propuestas.
LUGAR y PLAZO DE ENTREGA:	El plazo de entrega correrá a partir del día siguiente hábil de la suscripción del contrato. De acuerdo a cronograma adjunto donde se especifica el lugar y plazos establecidos (presentar cronograma de entrega a su propuesta)
CONDICIONES GENERALES	
CERTIFICACION	El proponente deberá adjuntar a su propuesta el Certificado de AGEMED vigente, en fotocopia simple
MEDIO DE TRANSPORTE Y EMBALAJE:	El proveedor debe garantizar que los bienes sean transportados en medios de embalaje que garanticen el transporte seguro y adecuado del bien hasta su entrega final.
LUGAR y PLAZO DE ENTREGA:	El plazo de entrega correrá a partir del día siguiente hábil de la suscripción del contrato. De acuerdo a cronograma adjunto donde se especifica el lugar y plazos establecidos (presentar cronograma de entrega a su propuesta)



FORMA DE PAGO:	Una vez emitido el Acta de Recepción e Informe de Conformidad a cada entrega, por parte del Responsable o Comisión de Recepción. Vía SIGEP
CARACTERISTICAS DE LA ETIQUETA	El proponente debe contemplar la incorporación de logos, salvo excepción manifiesto del prestatario CAF (Manifestar aceptación) La etiqueta deberá contener la Recomendación de PROHIBIDA SU VENTA. PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES (MANIFESTAR ACEPTACIÓN)
CONDICIONES ADMINISTRATIVAS	
SOLVENCIA FISCAL	El proponente adjudicado deberá presentar el certificado de solvencia fiscal, emitido por la Contraloría General del Estado (ORIGINAL) en caso de tener trámites pendientes, presentar el estado en el cual se encuentra cada uno de estos, en la vía legal que corresponda para la formalización de la contratación. MANIFESTAR ACEPTACIÓN
MULTAS	En el caso de que el proveedor incumpla en la entrega del bien en el plazo establecido en la Orden de Compra, la ENTIDAD aplicará al PROVEEDOR una multa por cada día de atraso al plazo de entrega del 8 por 1.000 del monto de los bienes entregados con retraso hasta un máximo de 4% del total por día de retraso (MANIFESTAR ACEPTACION)
MÉTODO DE SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN	Precio Evaluado más Bajo
FORMA DE ADJUDICACION	Por ítem
ANTICIPO	No se otorgará anticipo
GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:	Para la formalización de la contratación, el proponente adjudicado deberá constituir la Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al siete por ciento (7%) del importe adjudicado con una vigencia de 30 días calendario a partir de la suscripción del contrato y que cumpla con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, emitida a nombre de la entidad convocante.
DATOS PARA LA ATENCION DE CONSULTA:	Programa Ampliado de Inmunización - Lic. Claudia Carrizales - RESPONSABLE DE LOGISTICA PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI - NACIONAL ccarrizales@minsalud.gob.bo, Lic. Mary Quintanilla - SUPERVISORA - PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI - NACIONAL, mquintanilla@minsalud.gob.bo Telf.: 2442473

Declaro que en la presente especificaciones técnicas se consideró lo establecido en el inc. m) del Art. 40 del D.S. 0181/09 NBSABS.


Dr. Max Francisco Enriquez Nava
RESP. DEL P.A.I. NACIONAL a.i
MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTE


Lic. Claudia Shoyana Carrizales
RESPONSABLE DE LOGISTICA
Programa Ampliado de Inmunización
MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES


Lic. Mary Quintanilla F.
SUP. PAI NACIONAL
MIN. DE SALUD Y DEPORTES