

**A:** Dra. Giovana Colodro  
**RESPONSABLE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN POR EMERGENCIA (RPCDE)**

**De:** Ing. Danna Inez Molina Peña  
**RESPONSABLE DE EVALUACIÓN**

**Referencia:** **INFORME DE EVALUACION Y RECOMENDACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN POR EMERGENCIA N° CDE/B/2021-008 "ADQUISICION DE CAMARAS FRIGORIFICAS PARA CADAVERES PARA LOS HOSPITALES DE 2DO NIVEL 2021"**

**Fecha:** Cochabamba, 9 de marzo de 2021

## **1. ASPECTOS GENERALES**

### **1.1. Antecedentes del Proceso de Contratación**

Presentada la solicitud de inicio de proceso de contratación Por emergencia para la **ADQUISICION DE CAMARAS FRIGORIFICAS PARA CADAVERES PARA LOS HOSPITALES DE 2DO NIVEL 2021**, la Dirección de Segundo Nivel dependiente de la Secretaria de Salud, responsable de realizar de llevar adelante todos los actos administrativos relativos a procesos de contratación del Gobierno Autónomo Municipal de Cochabamba, previa autorización de inicio del proceso de contratación por parte del **Responsable de Proceso de Contratación por emergencia (RPCDE)** habiéndose establecido los siguientes condiciones:

|                        |  |
|------------------------|--|
| Forma de adjudicación: | Por el Total   |
| Precio referencial:    | Bs. 288.000,00 (doscientos ochenta y ocho mil 00/100 BOLIVIANOS) |
| Organismo financiador: | COPARTICIPACIÓN TRIBUTARIA                                       |
| % de financiamiento:   | 100%   |

El **Responsable de Proceso de Contratación por emergencia (RPCDE)**, en uso de las atribuciones conferidas por la Norma Básica del Sistema de Administración de Bienes y Servicios y normas conexas, designo a **la Ing. Danna Inez Molina Peña**, como **Responsable de Evaluación**, mediante Memorándum RPCDE 08/2021 del 5 de marzo de 2021.

Como resulta de la evaluación de las propuestas presentadas por los Proponentes, se emite el presente informe.



## 1.2. Objetivo del Informe

Evaluar si las propuestas cumplen con las condiciones establecidas en las Especificaciones Técnicas, con base a los resultados obtenidos del portal de bienes y servicios requeridos por el GAMC, y de corresponder, recomendar la adjudicación del presente proceso de contratación.

## 2. EVALUACION DE LA PROPUESTA

### 2.1. Proponente Interesado

Como resultado de los proponentes presentados en el portal de bienes y servicios requeridos por el GAMC, presentándose el proponente presentado por la empresa unipersonal ROLF MEDICAL SOLUTIONS propiedad de RONALD OCTAVIO LOPEZ FLORES presenta cotización.

### 2.2. Evaluación Técnica

Decepcionado la propuesta presentada en el portal de bienes y servicios requeridos por el GAMC por el proponente, se procedió a la evaluación el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, cuyo resultado se muestra a continuación:

| Condición exigida en las Especificaciones Técnicas  | Condiciones ofertadas por el Proponente  | Valoración |
|---|--|------------|
| <b>CAMARAS FRIGORIFICAS</b><br><b>Marca:</b> especificar<br><b>Modelo:</b> especificar<br><b>Año de Fabricación:</b> El equipo debe ser de fabricación reciente, no mayor a 2 años.<br><b>País de Fabricación:</b> especificar <ul style="list-style-type: none"> <li>• Puerta individual</li> <li>• Capacidad: 2 cuerpos</li> <li>• Frigorífico montado en la parte superior:</li> <li>• Temperatura: positiva +2°C / +4°C</li> <li>• Voltaje: 220V</li> <li>• Panel de control electrónico</li> <li>• Aislamiento: Espuma de poliuretano rígida inyectada a alta presión 75mm.</li> </ul> | <b>CAMARAS FRIGORIFICAS</b><br><b>Marca:</b> HYGECO<br><b>Modelo:</b> 2 BODY CAPACITY<br><b>Año de Fabricación:</b> 2020<br><b>País de Fabricación:</b> FRANCIA <ul style="list-style-type: none"> <li>• Puerta individual</li> <li>• Capacidad: 2 cuerpos</li> <li>• Frigorífico montado en la parte superior:</li> <li>• Temperatura: positiva +2°C / +4°C</li> <li>• Voltaje: 220V</li> <li>• Panel de control electrónico</li> <li>• Aislamiento: Espuma de poliuretano rígida inyectada a alta presión 75mm.</li> </ul> | CUMPLE     |

## Informe de Evaluación

| Condición exigida en las Especificaciones Técnicas   | Condiciones ofertadas por el Proponente   | Valoración |
|--|---|------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Base: Travesaños de PVC de 42 x 42 mm que evitan la condensación debajo del depósito de cadáveres y quedan ocultos por rodapiés</li> <li>Carril de acero inoxidable con tope 30/10 espesor</li> <li>Bandejas de cuerpo de acero inoxidable curvo, corte diamante.</li> <li>Tamaño: 580 mm x 2000 mm. APROX</li> <li>Con 4 ruedas de polipropileno de buje liso, 100 mm de diámetro.</li> <li>Porta tarjeta de nombre</li> <li>carro de transporte para bandejas</li> <li>Resistencia al fuego clase M2 - Norma NFP 92-507</li> </ul> <p><b>INSTALACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega de "contraseña de servicio" si corresponde, en la entrega del equipo al personal de la Secretaría Nacional de Salud Regional Cochabamba</li> <li><b>TODOS LOS GASTOS QUE DEMANDEN EL PRESENTE PROYECTO CORRERAN POR PARTE DEL PROPONENTE.</b></li> <li>El Hospital cuenta con instalaciones para la instalación del equipo, los requerimientos adicionales necesarios por la empresa proveedora para la instalación de su equipo propuesto correrán enteramente por cuenta del proponente, incluyendo modificaciones que requieran tanto de infraestructura, accesos, tableros, Ductería, obras civiles adicionales, etc. Debiendo cumplir absolutamente con el plazo de entrega definitivo establecido.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Base: Travesaños de PVC de 42 x 42 mm que evitan la condensación debajo del depósito de cadáveres y quedan ocultos por rodapiés</li> <li>Carril de acero inoxidable con tope 30/10 espesor</li> <li>Bandejas de cuerpo de acero inoxidable curvo, corte diamante.</li> <li>Tamaño: 580 mm x 2000 mm. APROX</li> <li>Con 4 ruedas de polipropileno de buje liso, 100 mm de diámetro.</li> <li>Porta tarjeta de nombre</li> <li>carro de transporte para bandejas</li> <li>Resistencia al fuego clase M2 - Norma NFP 92-507</li> </ul> <p><b>INSTALACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Entregará "contraseña de servicio" si corresponde, en la entrega del equipo al personal de la Secretaría Nacional de Salud Regional Cochabamba</li> <li><b>TODOS LOS GASTOS QUE DEMANDEN EL PRESENTE PROYECTO CORRERAN POR PARTE DEL PROPONENTE.</b></li> <li>El Hospital cuenta con instalaciones para la instalación del equipo, los requerimientos adicionales necesarios por la empresa proveedora para la instalación de su equipo propuesto correrán enteramente por cuenta del proponente, incluyendo modificaciones que requieran tanto de infraestructura, accesos, tableros, Ductería, obras civiles adicionales, etc. Debiendo cumplir absolutamente con el plazo de entrega definitivo establecido.</li> </ul> |            |

Como resultado de la valoración técnica **presentado por la empresa unipersonal ROLF MEDICAL SOLUTIONS propiedad de RONALD OCTAVIO LOPEZ FLORES**, Cumple con las condiciones establecidas en las Especificaciones Técnicas.

### 2.3. Evaluación Económica

## Informe de Evaluación

La **propuesta económica exigida** por el proponente, se encuentra dentro del precio referencial establecido para la presente convocatoria, conforme se muestra a continuación:

| Precio referencial establecido | Propuesta económica exigida por el Proponente | Valoración                  |
|--------------------------------|---|-----------------------------|
| 288.000,00                     | 288.000,00                                    | Igual al precio referencial |
| <i>total</i>                   | 288.000,00                                    |                             |

### 3. CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN

Como resultado de la evaluación de la propuesta, se **recomienda la adjudicación** del proceso de contratación de referencia, presentado por la empresa unipersonal ROLF MEDICAL SOLUTIONS propiedad de RONALD OCTAVIO LOPEZ FLORES, toda vez que su propuesta **cumple** con las condiciones establecidas en las Especificaciones Técnicas, y porque su propuesta económica no supera el precio referencial establecido, bajo las siguientes condiciones:

| Categoría                        | Condiciones particulares aceptadas por las partes:  |
|----------------------------------|---|
| <b>Monto total:</b>              | 288.000,00  |
| <b>Garantías</b>                 | a) Garantía comercial: Por un periodo de 1 años por defectos de fabricación. La misma entrara en vigencia al momento de realizar la puesta en marcha y pruebas de funcionamiento con el personal tanto medico como técnico de la unidad solicitante.              |
| <b>Mantenimiento Preventivo:</b> | El PROVEEDOR deberá presentar un cronograma de mantenimientos preventivos que cubra el periodo de garantía comercial, junto con la entrega de los bienes.   |
| <b>Soporte Técnico:</b>          | El PROVEEDOR deberá contar con asistencia técnica en un tiempo menor a 24 Hrs. a simple requerimiento durante el tiempo de garantía comercial, para solucionar cualquier problema técnico.  |
| <b>Provisión de Repuestos:</b>   | El PROVEEDOR debe garantizar la provisión de repuestos del equipo ofertado en un plazo no mayor a 30 días calendarios computable a partir de la solicitud.  |
| <b>Forma de adjudicación:</b>    | Por el total, precio evaluado más bajo  |
| <b>Lugar de Entrega:</b>         | Los bienes requeridos, deberán ser entregados en los hospitales del Norte y del Sud en coordinación con el responsable de almacenes de la secretaria municipal de salud, el costo que conlleve el transporte deberá ser asumido en su totalidad por el Proveedor. |
| <b>Forma de Entrega:</b>         | Los bienes ofertados por el PROVEEDOR deberán ser entregados en funcionamiento en el lugar de entrega designado.  |

**Informe de Evaluación**

| <b>Categoría</b>                | <b>Condiciones particulares aceptadas por las partes:</b>  |
|---------------------------------|--|
| <b>Plazo de Entrega:</b>        | El plazo de entrega de los equipos es de 90 días calendario, computable a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. |
| <b>Validez de la Propuesta:</b> | La validez de la propuestas deberá tener un tiempo de 30 días calendario   |

Sin otro particular, saludo a usted, atentamente.



Ing. Danna I. Molina Peña  
BIOMÉDICO - PROFESIONAL 1  
SECRETARÍA DE SALUD  
RESPONSABLE DE EVALUACIÓN