



**SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD
TERMINOS DE REFERENCIA / ESPECIFICACIONES TECNICAS**

CODIGO: SGC-Apoyo-ABS-2-o10

VIGENCIA DESDE: 06/03/2020

**“CONTRATACION DEL SERVICIO
DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA”**

PRESENTACION Y OBJETO.

La ONG Centro de Investigación Educación y Servicios (CIES Salud Sexual – Salud Reproductiva), en el marco de lo establecido en su Manual de Adquisiciones y Contrataciones de Bienes y Servicios, a través de invitación, invita a empresas legalmente establecidas a presentar propuestas, según las condiciones establecidas en el documento.

El objeto de la presente Licitación Pública es la **“CONTRATACION DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA”**

Los TDR's está dirigido a las empresas legalmente establecidas y constituidas en el país, para la **“CONTRATACION DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA”** en la Regional CIES Cochabamba.

DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA. La propuesta deberá elaborarse en función a las especificaciones técnicas y de manera coherente con la estructura de precios unitarios.

DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER LA PROPUESTA, CONDICIONES ADMINISTRATIVAS LEGALES.

Índice (Colocar Pestañas)

1. Carta de presentación y aceptación total a los términos y condiciones del pliego.
2. Formulario de Identificación del Proponente. (adjunto)
3. Fotocopia de escritura de constitución de empresa (empresa jurídica o unipersonal)
4. Fotocopia del poder otorgado al representante legal (empresa jurídica).
5. Fotocopia del carnet de identidad del representante legal de la empresa.
6. Fotocopia del NIT.
7. Certificado de inscripción ante SEPREC, vigente a la fecha de presentación.
8. Fotocopias del carnet sanitario y de identidad vigente de su personal.
9. Certificado de Registro Obligatorio de Empleadores – Otorgado por el Ministerio del Trabajo, Empleo y Previsión Social.
10. (Licencia del SEDES) Certificado Sanitario de expendio de comida.

SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD TERMINOS DE REFERENCIA / ESPECIFICACIONES TECNICAS

CODIGO: SGC-Apoyo-ABS-2-o10

VIGENCIA DESDE: 06/03/2020

11. Fotocopia del balance general de las gestiones (Ultimas dos Gestiones)
12. Formulario de Experiencia de la empresa correspondiente a su sector, contemplando los últimos 3 años. En el caso que haya una persona, institución, empresa, o sociedad accidental, constituyéndose, e interesados en participar en esta invitación, y que tenga la experiencia en el servicio podrá presentar su propuesta, la cual será considerada.

Propuesta técnica (Incluir una caratula, amarilla)

13. **Propuesta técnica** según lo solicitado en el presente pliego de condiciones.
ANEXO A.- Pliego de Especificaciones Técnicas.
Adjuntar propuesta según el **ANEXO A.- Pliego de Especificaciones Técnicas**

Propuesta económica (Incluir una caratula, verde)

14. **Propuesta Económica** debe incluir una carta de oferta económica, según lo solicitado de acuerdo al **ANEXO B.- Oferta Económica**
La propuesta económica debe detallar con exactitud el precio ofertado en base a los requerimientos establecidos en las especificaciones técnicas.
Esta propuesta debe estar expresada en bolivianos y bajo los siguientes criterios:
La oferta debe ser realizada en bolivianos y detallada para cada ítem, tomando en cuenta que las cantidades son para un contrato de un año, con la posibilidad de extender un año más previa evaluación.
 - Clínica CIES Cochabamba C. Junin entre C/Teniente Arevalo y Tomsich N° 867

CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS PARA EL SERVICIO.

Todas las especificaciones técnicas y detalle según los insumos requeridos que se encuentran adjuntos al anexo 1

Las empresas proponentes deberán enviar su propuesta para lo cual se detallan por cada rubro los ítems requeridos será requerido por el periodo de un año y que será solicitado bimensualmente o según requerimiento.

REQUISITOS DE LOS INSUMOS

- Los insumos, alimentos y suministros deben ser de buena calidad y cumplir con la solicitud de CIES
- La empresa adjudicada deberá contar con el stock suficiente para garantizar el evento o el taller.



**SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD
TERMINOS DE REFERENCIA / ESPECIFICACIONES TECNICAS**

CODIGO: SGC-Apoyo-ABS-2-o10

VIGENCIA DESDE: 06/03/2020

CONSULTAS Y REUNION DE ACLARACION

La reunión de aclaración se llevará a cabo a horas **16:00, el día 12 de abril de 2024** en la Clínica CIES Cochabamba C. Junin entre C/Teniente Arevalo y Tomsich N° 867, Piso 6 auditorio. Para cualquier consulta dirigirse al correo electrónico rcespedes@cies.org.bo

INVITACION PUBLICA

Señores:

**ONG Centro de Investigación, Educación y Servicios
(CIES Salud Sexual - Salud Reproductiva)**

CIES COCHABAMBA

"CONTRATACION DEL SERVICIOS DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN HOSPITALARIA"

Nombre del Proponente: Telf.

Email:.....

NOTA.- No se tomaran en cuenta propuestas que no estén con el rotulo solicitado y no se devolverá ninguna documentación presentada

PLAZO DE ENTREGA DE PROPUESTAS

La entrega de propuestas tendrá como plazo límite hasta el **día 19 de abril 2024 a horas 15:00**, en la Clínica CIES Cochabamba, Recepción en Informaciones.

Cochabamba abril 2024



**SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD
TERMINOS DE REFERENCIA / ESPECIFICACIONES TECNICAS**

CODIGO: SGC-Apoyo-ABS-2-o10

VIGENCIA DESDE: 06/03/2020

FORMULARIO IDENTIFICACION DEL PROPONENTE

IDENTIFICACION DEL PROPONENTE

1. Nombre o razón social: _____
2. Dirección principal: _____
3. Ciudad: _____
4. Casilla: _____
5. Teléfonos: _____
6. Fax: _____ Dirección electrónica: _____
7. Nombre original y año de fundación de la Firma: _____
8. Nombre del representante legal: _____
9. Dirección del representante legal: _____
10. Tipo de Organización (marque el que corresponda)

Unipersonal	()
Sociedad de Responsabilidad Limitada	()
Sociedad Anónima	()



**SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD
TERMINOS DE REFERENCIA / ESPECIFICACIONES TECNICAS**

CODIGO: SGC-Apoyo-ABS-2-o10

VIGENCIA DESDE: 06/03/2020

Sociedad Accidental

()

11. Numero de NIT: _____

12. Número de Matrícula otorgado por FUNDEMPRESA _____

(Firma del Representante Legal)

(Nombre del Representante Legal)

FORMULARIO DE EXPERIENCIA DE LA EMPRESA

Nº	FECHA	NOMBRE DEL CLIENTE	SERVICIO PRESTADO	MONTO TOTAL (Bs.)	DOCUMENTO QUE RESPALDA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
1.					
2.					
3.					
4.					
...					
n					



**SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD
TERMINOS DE REFERENCIA / ESPECIFICACIONES TECNICAS**

CODIGO: SGC-Apoyo-ABS-2-o10

VIGENCIA DESDE: 06/03/2020

El proponente debe adjuntar a este formulario la documentación de respaldo que permita verificar la ejecución y cumplimiento de los servicios

(El respaldo no debe ser mayor a 50 hojas pueden incluir contratos y facturas, etc. de las últimas gestiones.)

FORMULARIO IDENTIFICACION DEL PROPONENTE

IDENTIFICACION DEL PROPONENTE

13. Nombre o razón social: _____

14. Dirección principal: _____

15. Ciudad: _____

16. Casilla: _____

17. Teléfonos: _____

18. Fax: _____ Dirección electrónica: _____



**SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD
TERMINOS DE REFERENCIA / ESPECIFICACIONES TECNICAS**

CODIGO: SGC-Apoyo-ABS-2-o10

VIGENCIA DESDE: 06/03/2020

19. Nombre original y año de fundación de la Firma: _____

20. Nombre del representante legal: _____

21. Dirección del representante legal: _____

22. Tipo de Organización (marque el que corresponda)

Unipersonal	()
Sociedad de Responsabilidad Limitada	()
Sociedad Anónima	()
Sociedad Accidental	()

23. Numero de NIT: _____

24. Número de Matrícula otorgado por FUNDEMPRESA _____

(Firma del Representante Legal)

(Nombre del Representante Legal)

FORMULARIO DE EXPERIENCIA DE LA EMPRESA

Nº	FECHA	NOMBRE DEL CLIENTE	SERVICIO PRESTADO	MONTO TOTAL (Bs.)	DOCUMENTO QUE RESPALDA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
1.					
2.					
3.					



**SISTEMA GESTION DE LA CALIDAD
TERMINOS DE REFERENCIA / ESPECIFICACIONES TECNICAS**

CODIGO: SGC-Apoyo-ABS-2-o10

VIGENCIA DESDE: 06/03/2020

4.					
...					
n					

El proponente debe adjuntar a este formulario la documentación de respaldo que permita verificar la ejecución y cumplimiento de los servicios.

Máximo 100 hojas de documentación que respalde la experiencia de la empresa, el caso que sea mayor la cantidad de hojas podrá adjuntar un USB-drive para adjuntar la documentación.