|  |  |
| --- | --- |
| **I. DETALLE DEL SERVICIO** | **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** |
| **SERVICIO DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL DE ABASTECIMIENTO DE INSUMOS VARIOS PARA EL SUBSIDIO UNIVERSAL DEL DEPARTAMENTO DE LA PAZ DISTRIBUIDORA DE EL ALTO GESTION 2022** |  |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL SERVICIO** | **Características Ofertadas** |
| **A. REQUISITOS DEL SERVICIO** El proveedor deberá cumplir con los siguientes requisitos: | **El proveedor deberá describir en esta columna su oferta.** |
| **1.** **Requisito 1:** Los vehículos utilizados para el servicio deberán estar en óptimas condiciones, debiendo acreditar los mismos a través de la presentación de los certificados / informes de mantenimientos emitidos por un taller mecánico, o inspección técnica vehicular, el mismo será a solicitud del responsable de recepción (fiscal del servicio) **(Manifestar aceptación)**  |  |
| **2. Requisito 2:** Camión con capacidad de 10 toneladaso más **(Especificar)**. |  |
| **3. Requisito 3:** El servicio contemplará por su cuenta los gastos que implican, tales como el combustible, seguros, conductor (es), mantenimiento, impuestos y demás gastos necesarios. **(Manifestar aceptación)** |  |
| **4.** **Requisito 4:** El servicio debe incluir estibadores para el carguío y des carguío **(Manifestar aceptación)** |  |
| **5.** **Requisito 5:** La fecha y/o horarios de salida serán previamente acordados con el proveedor de manera anticipada, de acuerdo a cronograma tentativo de la unidad solicitante. **(Manifestar aceptación)** |  |
| **III. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA EMPRESA Y DEL PERSONAL** |  |
| **A. EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECIFICA DE LA EMPRESA A SER CONTRATADA** |  |
| **Documentación Solicitada. –** El proveedor deberá presentar la siguiente documentación de los vehículos que realizaran el servicio: * Fotocopia de la inspección vehicular actualizada.
* Seguro SOAT
* Fotocopia del RUAT

**(Especificar)** |  |
| **B. PERSONAL**  |  |
| *Se deja claramente establecido que la empresa proponente garantizará:** *Personal idóneo y capacitado en embalajes, carguío, descarguíos de mercancías y traslado de las mismas.*
* *Buen Comportamiento del mismo*
* *Buenas Relaciones Humanas en Atención al Personal*
* *Reparación de daños a por descuido o negligencia de su personal.*

***(Manifestar aceptación)*** |  |
| **IV. CONDICIONES DEL SERVICIO** |  |
| 1. **FORMALIZACIÓN DEL PROCESO**
 |  |
| Se formalizará mediante Contrato Administrativo. ***(Manifestar aceptación)*** |  |
| 1. **PLAZO**
 |  |
| El plazo del servicio será a partir de la firma del contrato hasta el 31 de diciembre de la gestión 2022, o hasta acabar el límite presupuestario.***(Manifestar aceptación)*** |  |
| 1. **ANTICIPO**
 |  |
| No aplica |  |
| 1. **GARANTIAS**
 |  |
| Garantía de cumplimiento de contrato equivalente al 7% del monto concretado, esta garantía podrá ser presentada siempre y cuando cumpla las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata emitida a nombre de la entidad, vigente durante la ejecución del mismo, o en su defecto solicitar la retención del 7% de cada pago parcial. **(Manifestar aceptación)** |  |
| 1. **LUGAR DONDE SE EJECUTARÁ EL SERVICIO**
 |  |
| **LUGAR DE ENTREGA:** Sera los almacenes de las Distribuidoras de los municipios, ORIGEN DE CARGA DE PRODUCTO EL ALTO agencia de Subsidios; Ubicado en la Zona Santa Rosa Av. Civica entre 4 y 6 en pleno mercado campesino planta baja, desde ese punto de carguío saldrá los productos hasta los siguientes municipios.**(Manifestar aceptación)** | **Proponer pecios unitarios por carrera**  |
| **DESTINOS****Almacén Municipio de Asunta:** ubicado en la zona 3 las Palmeras calle José guaman Coliseo cerrado la asunta.  |  |
| **Almacén Municipio de Achacachi:** Dirección Zona Villa Lealtad Calle Manco Capac. Al lado de la plaza del Estudiante. |  |
| **Almacén Municipio de Caranavi:** Dirección Zona Mercurio, Calle Potosí Av. Final Bolívar s/n (a una cuadra del estadio Orlando Quiroga de Caranavi) |  |
| **Almacén Municipio de Patacamaya:** Ubicado en la zona central, calle Chuquisaca frente al Hospital Boliviana Español. |  |
| **Almacén Municipio de Chulumani:** Dirección Zona Central Calle Murillo S/N pasaje Miguel Mercado a pocos pasos de Banco PRODEM en Chulumani  |  |
| **Almacén Municipio Irupana:** ubicado en la Zona Central, entre Calles Héroes de octubre y Cochabamba.**(Especificar)** |  |
| 1. **RÉGIMEN DE MULTAS**
 |  |
| Se aplicara el 1% por día de incumplimiento por cada día de retraso, la suma de los mismos no podrá exceder el 20% total del contrato.**(Manifestar aceptación)** |  |
| 1. **FORMA DE PAGO**
 |  |
| *Pagos Parciales vía SIGEP, previo emisión del informe de conformidad por el responsable de recepción (fiscal de servicio) y nota de solicitud de pago de la empresa con la remisión de factura a nombre de Servicio de Desarrollo de las Empresas Publicas Productivas – SEDEM, NIT 176688020. Caso contrario se harán los descuentos impositivos de acuerdo a ley.**El pago mensual dependerá de los fletes transportados.**El pago se realizará en bolivianos.***(Manifestar aceptación)** |  |
| 1. **SEGUROS**
 |  |
| Los servicios prestados deben incluir adicionalmente a los fletes y encomiendas, un seguro de transporte contra todo riesgo por pérdida, robo, hurto, extravío, sustracción y deterioro total o parcial del material sujeto a envío por parte de la empresa de Transporte. El mismo deberá ser obtenida bajo los términos establecidos para la prestación del Servicio y ser aprobado por la persona designada como fiscal de servicio por un valor de 10000 $us o su equivalente en bolivianos. **(deseable No excluyente) (Especificar)** |  |
| 1. **PRECIO REFERENCIAL**
 |  |
| El precio referencial total del presente proceso de contratación directa asciende hasta Bs.- 235.054,00(Doscientos treinta y cinco mil cincuenta y cuatro 00/100 bolivianos) total presupuestado para toda la gestión. **(Manifestar aceptación)** |  |