| **REQUISITOS NECESARIOS DEL SERVICIO Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** | **CARACTERÍSTICAS DE LA PROPUESTA** |
| --- | --- |
| **I. DETALLE DEL SERVICIO** |  |
| *SERVICIO DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL PARA LA DISTRIBUIDORA DE ABASTECIMIENTO DE INSUMOS VARIOS PARA EL SUBSIDIO UNIVERSAL PRENATAL POR LA VIDA DEL DEPARTAMENTO DE BENI, DE LA DISTRIBUIDORA DE SUBSIDIOS TRINIDAD, GESTION 2022* | CAEU DNNNNDDDDDDDDDDDDDD |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL SERVICIO** |  |
| **A. REQUISITOS DEL SERVICIO**  El proveedor deberá cumplir con los siguientes requisitos: |  |
| **1.** **Requisito 1:** *El vehículo que será utilizado para el servicio solicitado deberá estar en optimas condiciones, debiendo acreditarlo a través de la presentación de los certificados / informes de la Inspección Técnica Vehicular realizada por la Entidad competente y con vigencia al momento de la presentación, la cual deberá ser presentada en cualquier momento que sea solicitada por la Fiscalía del Servicio.* |  |
| **2.** **Requisito 2:** *El servicio debe incluir estibadores.* |  |
| **3.** **Requisito 3:** *El proveedor deberá garantizar cada envío realizado por la Distribuidora con un seguro de transporte de carga.* |  |
| **4.** **Requisito 4:** *La fecha y horarios de salida serán previamente coordinados con el proveedor de manera anticipada, de acuerdo a cronograma tentativo de la unidad solicitante, debiendo la empresa tener disponibilidad para la realización del servicio en fecha y hora pactadas.* |  |
| **5.** **Requisito 5:** *El conductor debe contar con licencia de conducir Categoría C.* |  |
| **6.** **Requisito 6:** *El proveedor deberá contar con carpas e implementos necesarios para cubrir los productos de ser necesario por causas de clima u otros que lo ameriten.* |  |
| **B. DATOS TECNICOS DEL SERVICIO** |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **DESCRIPCIÓN** | **RUTAS DEL SERVICIO** | **CANTIDAD DE VIAJES** | | SERVICIO DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL PARA LA DISTRIBUIDORA DE SUBSIDIO PRENATAL, LACTANCIA Y SUBSIDIO UNIVERSAL POR LA VIDA | **RUTA: DE TRINIDAD A SAN BORJA** | 13 | | SERVICIO DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL PARA LA DISTRIBUIDORA DE SUBSIDIO PRENATAL, LACTANCIA Y SUBSIDIO UNIVERSAL POR LA VIDA | **RUTA: DE TRINIDAD A RURRENABAQUE** | 13 | | * TIPO CAMIÓN TIPO TRAILER CON CAPACIDAD DE 8 TONELADAS (MÍNIMO). * HASTA 13 VIAJES DE TRAMO DISTRIBUIDORA CENTRAL TRINIDAD A LA AGENCIA DE SAN BORJA. * HASTA 13 VIAJES DE TRAMO DISTRIBUIDORA CENTRAL TRINIDAD A LA AGENCIA DE RURRENABAQUE. * DENTRO DE LOS 13 VIAJES, 2 SON EXTRAORDINARIOS, LOS CUALES SERÁN SOLICITADOS EN CASO DE VERSE POR CONVENIENTE POR PARTE DE LA ENTIDAD.   LOS VIAJES SE REALIZARÁN A REQUERIMIENTO DE LA DISTRIBUIDORA DE SUBSIDIO TRINIDAD PREVIA COORDINACIÓN, EN CUANTO A LA FECHA DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE LOS DIFERENTES TRAMOS. | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **CANT. VIAJEMONTEAGUDO** | **P. UNITARIO** | **P. TOTAL** | | **13** |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **CANT. VIAJESCAMARGO** | **P. UNITARIO** | **P. TOTAL** | | **13** |  |  | |
| **C. EQUIPO MÍNIMO** |  |
| *Los vehículos utilizados deberán soportar una carga de 8 toneladas o superior. Siendo que los mismos deberán adecuarse a las necesidades de la Unidad Solicitante, debiendo prever el proveedor contar con la disponibilidad de varios vehículos de transporte pesado o bien de capacidades superiores a la estipulada en líneas anteriores.* |  |
| **III. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA EMPRESA Y DEL PERSONAL** |  |
| **A. EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECIFICA DE LA EMPRESA A SER CONTRATADA** |  |
| *La empresa proponente deberá contar necesariamente con una experiencia mínima de dos (2) años prestando éste o servicios similares a Entidades Públicas, lo cual deberá ser respaldado incluyendo en su propuesta: Contratos, Actas de Recepción o Conformidad, Certificados de Cumplimiento y documentación similar, con la finalidad de verificar el cumplimiento de este requisito.* |  |
| ***Documentación Solicitada. –***  *El proveedor deberá presentar la siguiente documentación del o los vehículos que realizarán el servicio:*   * *Fotocopia de la inspección vehicular actualizada.* * *Seguro SOAT* * *Fotocopia del RUAT* |  |
| **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 muebles o enseres por descuido o negligencia de su personal.* |  |
| **IV. CONDICIONES DEL SERVICIO** |  |
| **A. 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.* |  |
| **B. GARANTIAS** |  |
| *Garantía de cumplimiento de contrato equivalente al 7% del monto contratado, 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% en caso de pagos parciales.* |  |
| **C. LUGAR DONDE SE EJECUTARÁ EL SERVICIO** |  |
| *El servicio deberá ser prestado de acuerdo a las rutas establecidas en el punto 1 desde la distribuidora de Subsidio Trinidad hasta las Agencias San Borja o Rurrenabaque, debiendo coordinar el lugar de entrega con la unidad solicitante.* |  |
| **D. RÉGIMEN DE MULTAS** |  |
| *Se efectuará la aplicación de multas sobre el importe de pago mensual, de acuerdo a las siguientes causales:*  *• Por la falta de prestación del servicio por un día, se aplicará la multa del 1% del importe mensual pagado por día incumplido.*  *• Por el retraso en la entrega de cargas señaladas en las presentes especificaciones técnicas, se aplicará la multa del 1% del importe mensual pagado*  *Las mismas no deberán exceder el 5 % del importe mensual.* |  |
| **F. FORMA DE PAGO** |  |
| *Pago vía SIGEP, previa emisión del informe de conformidad emitido por la Fiscalía del servicio y remisión de factura a nombre del Servicio de Desarrollo de las Empresas Públicas Productivas – SEDEM con NIT. 176688020.*  *El pago se realizará en bolivianos.* |  |
| **G. PRECIO REFERENCIAL** |  |
| *El precio referencial será hasta un máximo de Bs. 312.000,00 (Trescientos Doce Mil 00/100 bolivianos)* |  |
| **G. 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 obtenido bajo los términos establecidos para la prestación del Servicio y ser aprobado por la persona designada como fiscal de servicio por un valor de 10.000 dólares o su equivalente en bolivianos.* |  |