**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTRATACION DE SERVICIOS:**

**PROVISIÓN DE REFRIGERIO ÁREA PERSONAL ADMINISTRATIVO SAF (ELECCIONES SUBNACIONALES 2021 SEGUNDA VUELTA)**

**JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

**Acción a corto plazo.-** Gestionar procesos electorales, referendos y revocatorias de mandato de forma transparente, eficaz y eficiente para garantizar el ejercicio pleno de la democracia intercultural.

**Necesidad de la Contratación.-** Adquisición de refrigerio para el personal Administrativo, que realizará las Actividades de manera continua y sin interrupción durante el calendario electoral correspondiente a la **(ELECCIONES SUBNACIONALES 2021 SEGUNDA VUELTA)**.

**Resultado a alcanzar con la contratación.-** Provisión de servicio de refrigerio para el personal del área; se tiene planificado trabajar de manera ininterrumpida durante la semana.

|  |
| --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL SERVICIO Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |
| **I. DETALLE DEL SERVICIO** |
| **PROVISIÓN DE REFRIGERIO** |
| **II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL SERVICIO** |
| **A. REQUISITOS DEL SERVICIO:** |
| **Ítem** | **Nº** | **Características Técnicas** | **Cant.** | **Unidad de****medida días** | **Precio unitario****Referencial en Bs.** | **Precio Total Referencial en Bs.** |
| 1 | **1** | **Sándwich de milanesa de res con papa frita + 1 Mini**(pan, milanesa de res, lechuga, tomate, jamón, queso y papa frita) | 22 | 5 días | 20 | 2.200,00 |
| **2** | **Pollo a la broaster con papa frita + 1 Mini**(1/4 pollo, papas fritas) |
| **3** | **Hamburguesa de carne + 1 Mini**(pan especial con semillas, hamburguesa de carne, lechuga, tomate, queso y papa frita) |
| **4** | **Pizza especial personal + 1 Mini** |
| **5** | **Sándwich de matambre a la pizza con papa frita + 1 Mini**(matambre, salsa de tomate, jamón, queso, lechuga, tomate y papas fritas) |
|  | **Son: Dos mil doscientos 00/100.-** | **2.200,00** |
| **Se adjunta la cotización original.** |
| **III. CONDICIONES DEL SERVICIO** |
| **A. FORMALIZACIÓN** |
| *La contratación se formalizará mediante una Orden de Servicio.* |
| **B. PLAZO** |
| *Del 6 al 10 de abril del 2021.* |
| **C. GARANTIAS** |
| *En caso de incumplimiento al plazo establecido, se dejara sin efecto la* ***Orden de Servicio*** *de acuerdo a norma vigente.* |

|  |
| --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL SERVICIO Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |
| **D. FORMA DE PAGO** |
| *El pago se realizará vía SIGEP, contra entrega previa conformidad (emitido por el responsable/comisión de recepción) y remisión de factura en caso de que corresponda.* |
| **E. DOCUMENTOS PARA LA FORMALIZACION** |
| *Asimismo, deberá contar con la siguiente documentación en caso de que corresponda:**- Fotocopia de NIT (Si corresponde).**- Fotocopia de la Cédula de Identidad del propietario.**- Fotocopia del poder del representante legal (Si corresponde).**- Fotocopia de Registro de Beneficiario SIGEP (con cuenta bancaria ACTIVA).**- Fotocopia Certificado Actualizado de FUNDEMPRESA (Si corresponde).**- Fotocopia Certificados de No Adeudos a las AFP´s (de la AFP Futuro y de la AFP Previsión) (Si corresponde)* |
| **IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PROVEEDOR** |
| **A. EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECIFICA DEL PROVEEDOR A SER CONTRATADO** |
| **1. Experiencia General.***Haber prestado servicio de entrega de alimentos en cantidad y calidad demostrable con documentación* |
| **2. Experiencia Específica.***Haber prestado servicio en otras instituciones públicas y/o privadas demostrable con documentación (ordenes de servicio, contratos, certificaciones, y otros)* |
| **B. LUGAR DE ENTREGA** |
| *En instalaciones del Tribunal Electoral Departamental de Tarija calle Ingavi 475 esq. Campero.* |
| **E. FORMA DE PAGO** |
|  *Nota de solicitud de cancelación y remisión de factura (nombre del Órgano Electoral Plurinacional con NIT 120803024); caso contrario se procederá al descuento de ley.* *El pago se realizara vía SIGEP, contra entrega previa conformidad (emitido por el responsable/comisión de recepción)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **REQUISITOS NECESARIOS DEL SERVICIO Y LAS CONDICIONES COMPLEMENTARIAS** |
| **V. MÉTODO DE SELECCIÓN Y FACTORES DE EVALUACIÓN** |
| **A.MÉTODO DE SELECCIÓN** |
| *El método de selección: Precio Evaluado más bajo y Características del Servicio.* |

Solicitado por: (Unidad técnica solicitante) Firma y aclaración de firma:

Aprobado por: (Jefatura de Sección y/o Responsable del Área) Firma y aclaración de firma: