

PLIEGO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.- Antecedentes y objeto de la invitación

Gas Transboliviano S.A. requiere contratar los servicios de una empresa, hospital o clínica especializada, legalmente constituida y acreditada para atención médica por el servicio departamental de Salud (SEDES) para la prestación del servicio de EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES 2017 para el plantel de trabajadores en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra.

Con el fin de proteger la salud de nuestros trabajadores en Gas Transboliviano S.A. en concordancia con nuestra Política corporativa, tenemos la necesidad de realizar los exámenes médicos periódicos de los trabajadores de la empresa, obteniendo de esto el registro confidencial y control del estado de Salud de todos los trabajadores.

Alcance de los requisitos de los servicios médicos

Los servicios médicos requeridos en forma general tienen el siguiente alcance y requisitos:

- a) Las Clínicas ó Empresas proponentes deberán presentar su acreditación emitida por el SEDES, acompañado del listado actualizado de los profesionales encargados de los exámenes médicos (incluyendo especialidades) así mismo si utilizara el servicio externo (Compra de servicio) de algún examen complementario deberá acreditar que el o los laboratorios, centros médicos o empresas cuentan con el permiso del SEDES para prestar atención en Salud.
- b) La Propuesta deberá incluir los costos generales de acuerdo con el listado de exámenes requeridos.
- c) Los Chequeos Médicos al personal iniciarán el 24 de Julio del 2017 y tendrán una duración de máximo 119 días calendario, pudiendo presentar los informes y resultados hasta el 17 de noviembre del 2017.
- d) Las Clínicas o Empresas proponentes deberán aceptar que tienen flexibilidad en cuanto a los horarios y programación individual de cada examen médico. De igual manera el proceso de Facturación contemplará el pago de los servicios que se hayan prestado, presentando la pre factura de forma física y electrónica en formato Excel, detallando: nombre del usuarios, prestaciones realizadas de manera individualizada y el monto global del grupo que asista.
- e) Las Clínicas ó Empresas proponentes deberán proporcionar con anterioridad los frascos o envases para la obtención de muestra de orina y heces, además deberán preparar la información para los empleados sobre:
 - I). Cuidados sobre la toma de muestra.
 - II). Orientación sobre los exámenes a ser ejecutados
 - III). Orientación espacial (mapa indicativo) sobre el sitio donde se efectuarán los exámenes médicos.
 - IV). Horarios, nombre y números de teléfono de contacto para coordinar los exámenes.
- f) Las Clínicas o Empresas proponentes deberán contar con un coordinador para realizar los exámenes médicos ocupacionales.
- g) Las Clínicas o empresas oferentes para el manejo administrativo de la cancelación de los servicios, deberán coordinar con Gas Transboliviano S.A. quien cubrirá la totalidad del costo.

- h) Gas TransBoliviano S.A. cubrirá el monto solamente de los exámenes complementarios de diagnóstico definidos en la tabla de cotización, de acuerdo con los estudios requeridos para cada trabajador. Cualquier estudio adicional podrá ser cubierto por Gas TransBoliviano, previa autorización escrita por el médico de la empresa, siempre que se considere necesario, de no ser autorizados se pueden programar para ser realizados a través del seguro privado con el que cuenta GTB.
- i) Las Clínicas o empresas oferentes entregarán al departamento de Salud & Seguridad de Gas TransBoliviano S.A. la historia clínica ocupacional de cada trabajador con los resultados laborales. La historia clínica será entregada en un file personalizado (carpeta con el nombre del trabajador).

Toda la información obtenida deberá estar amparada bajo el secreto médico profesional de acuerdo con nuestro procedimiento, igualmente deberá presentar esta información en formato digital (escaneada individualmente), también los resultados se deberán entregar en una base de datos de formato Excel con el fin de poder realizar búsqueda estadística de datos, tabulación e información pertinente para hacer seguimiento en Salud Ocupacional e indicadores de Salud.

- j) Las Clínicas o empresas oferentes deberán presentar por separado los resultados de las audiometrías realizadas, haciendo un informe de cada trabajador de GTB que ha sido examinado (revisión de los últimos 3 resultados de audiometrías), una copia le será proporcionada por el Departamento de Salud y seguridad de estos resultados para este efecto.
- k) Como información válida para la calificación de ofertas, las Clínicas o Empresas proponentes podrán presentar otros aspectos relacionados con la presente invitación que estimen pertinentes.

2.- Aspectos adicionales que serán considerados para la calificación de ofertas

Para la calificación de las ofertas hay aspectos que serán considerados favorablemente si las Clínicas o Empresas proponentes ofrecen como parte de su servicio:

- a) Facilidades logísticas y comodidad para los trabajadores que sean examinados. Se valorará el tiempo estimado en la realización del examen médico completo (incluyendo los exámenes médicos complementarios).
- b) Presentación de un resumen en formato electrónico de los exámenes realizados, este resumen electrónico deberá permitir introducir recomendaciones adicionales por parte del médico encargado de la parte de salud en la Gerencia de Salud & seguridad de Gas Transboliviano S.A..
- c) Presentación de un formato de Historia Clínica Ocupacional en formato electrónico.
- d) Deberá ser un médico especializado en Salud Ocupacional ó Medicina Laboral el encargado de revisar los exámenes clínicos, prescribir y extender la receta para la patología encontrada o emitir por escrito al paciente la recomendación de visitar al especialista requerido.
- e) Presentación de las condiciones para la realización de exámenes audiométricos (cabina insonorizada, calibración de los equipos, etc.).
- f) Detalle de la información estadística presentada, incluyendo el alcance y los indicadores propuestos.

2.1. Cotización de los exámenes requeridos

A continuación se detalla el listado de exámenes requeridos, en el que encontrará una casilla donde se deberá anotar el costo o precio unitario, una casilla a continuación donde deberá colocar si es un servicio propio SI ó NO, en caso de NO ser un servicio brindado por la clínica o empresa se deberá colocar en la última casilla si es que para realizar ese examen comprará de otra Clínica o Empresa este servicio especificando el nombre de la Clínica o Empresa a la que comprará dicho servicio, si se comprará el servicio de igual manera se deberá presentar la base de datos de los resultados del servicio comprado.

En la licitación, deberán respaldar con documentación de que la entidad a la que le comprarán el o los servicios tiene el permiso del SEDES para prestar atención en Salud.

EXÁMENES REQUERIDOS	COSTO UNITARIO	SERVICIO PROPIO?	COMPRARÁ SERVICIO? ESPECIFICAR DONDE
EXAMEN CLÍNICO GENERAL			
EXAMEN OFTALMOLÓGICO (Agudeza visual, campo visual y test de colores)			
EXAMEN AUDICIÓN (Audiometría Tonal)			
LABORATORIO			
HEMOGRAMA COMPLETO			
GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR Rh			
GLICEMIA			
ACIDO ÚRICO			
UREA			
CREATININA			
V.D.R.L. (Sifilis)			
Prueba ASTO			
Anticuerpo CCP			
Factor REUMATOIDEO			
HAI / Chagas			
TIF / Chagas (para HAI positivos)			
PERFIL LIPÍDICO			
COLESTEROL TOTAL			
COLESTEROL HDL			
COLESTEROL LDL			
COLESTEROL VLDL			
TRIGLICERIDOS			
PERFIL HEPÁTICO			
T.G.O. Transaminasa Glutámico Oxaloacética			
T.G.P. Transaminasa Glutámico Pirúvica			
FOSFATASA ALCALINA			
COPROPARASITOLÓGICO SIMPLE			
EXÁMEN DE ORINA COMPLETO			
EXAMEN GINECOLÓGICO (Voluntario)			
MAMOGRAFÍA (Mujeres mayores de 35 años)			
PAPANICOLAOU			
RECuento HORMONAL (35 años adelante)			
LH, FSH, Estradiol ,Progesterona			
AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO			
RX de Tórax			
Ecografía Abdominal			
P.S.A. Antígeno Prostático Especifico (Hombres Mayores de 45 años)			
Densitometría ósea (Trabajadores mayores de 45 años)			
ELECTROCARDIOGRAMA			
PRUEBAS QUE PUEDEN SER REQUERIDAS (NO ENTRAN EN LA LICITACIÓN)			
ECOCARDIOGRAMA			
PRUEBA ELISA VIH			
PRUEBA DE ESFUERZO			
TOMOGRFÍA			
RESONANCIA MAGNÉTICA			