



REPÚBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

DECRETO N°: 2 6 4 2 /
EN CONCÓN, 23 NOV 2018

VISTO Y TENIENDO PRESENTE:

- a) Ley N° 19424 que creó la comuna de Concón.
- b) La Ley N° 19.886, de Compras y Contrataciones Públicas y su reglamento, Decreto N° 250. Artículo N° 9, inciso primero: “*Cuando no proceda la contratación a través de Convenio Marco, por regla general las Entidades celebran sus Contratos de Suministro y/o servicios a través de una Licitación Pública*”
- c) La Ley N° 20.730 que regula el lobby y las gestiones que representen intereses particulares ante las autoridades y funcionarios, Art. 4°, número 7.
- d) El Artículo 21-B de la Ley 10.336 Orgánica Constitucional de la Contraloría General de la República.
- e) Solicitud de Pedido N° 327, de fecha 29 de octubre del 2018, requerida por Director del Cesfam, para Adquisiciones.
- f) Certificado Disponibilidad presupuestaria N°261, de fecha 16 de noviembre 2018, que consigna Cuenta presupuestaria, monto y modalidad de compra del requerimiento.
- g) Bases administrativas, Términos Técnicos de Referencia y Formularios Anexos para realizar la adquisición.
- h) D.A N° 2473 de fecha 06 de noviembre del 2018, rechaza las ofertas presentadas en la propuesta y declara desierta la propuesta pública ID: 2598-50-L118.
- i) En uso de las facultades que me confieren los Artículos 56 y 63 del D.F.L. N°1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de mayo del 2006, publicados en el Diario Oficial el 26 de julio del 2006, que fija texto refundido, coordinado, sistematizado y actualizado de la Ley Nro. 18.695 “Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones”.

DECRETO

1. **AUTORÍCESE**, el llamado a Licitación Pública denominada “**Diseño, Elaboración e Instalación Señaléticas y letrero Cesfam**”, a través del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones Públicas, según Solicitud de Pedido N° 327, adjunta.
2. **APRUEBESE**, las Bases Administrativas, Términos Técnicos de Referencia y formularios para efectuar el llamado a Propuesta Pública y que regularan el proceso licitatorio.

BASES ADMINISTRATIVAS

“DISEÑO, ELABORACIÓN E INSTALACIÓN SEÑALETICAS Y LETRERO CESFAM”

I.- INTRODUCCIÓN:

Se Requiere la adquisición de señaléticas institucional y letrero para el centro de Salud Familiar, CESFAM de Concón.

Las presentes Bases Administrativas, Términos técnicos de referencia y Formularios Anexos confeccionados para esta Propuesta Pública tienen por objeto regular la adquisición del equipo.

En caso de existir cualquier discrepancia entre las Bases Administrativas, términos técnicos de referencia y demás documentos, será facultad del Departamento de Salud municipal de Concón, interpretarlas en la forma que mejor beneficie la Propuesta.

II.- OFERENTES

- a).- Podrán participar en la presente licitación, las personas naturales o jurídicas, chilenas o extranjeras, que acrediten su idoneidad profesional según la normativa vigente y cumplan con los demás requisitos mínimos establecidos en las presentes bases.
- b).- Quedaran excluidos quienes, al momento de la presentación de la oferta, hayan sido condenados por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador, dentro de los anteriores dos años (Art. 4° inciso 1ro.) Así como también lo indicado en el Art.4° inciso 6, de la Ley 19.886, sobre Conflicto de Intereses.

- c).- Se deberá otorgar cumplimiento oportuno a lo convenido con este Centro de Salud.
- d).- Contar con las Resoluciones, permisos, patentes y autorizaciones vigentes para la fabricación, venta, distribución y entrega de este tipo de productos.
- e).- Contar con experiencia en la venta, almacenamiento, distribución y post venta de este tipo de productos a instituciones públicas y privadas.
- f).- El Oferente al momento de presentar su oferta a través del portal Internet www.mercadopublico.cl se compromete y declara por el solo hecho de postular en la licitación, su aceptación y compromiso de cumplir a cabalidad con lo indicado en esta licitación, documentos anexos, aclaraciones y cualquier acuerdo asumido con posterioridad con el Contratante y entregar un servicio que satisfaga adecuadamente el objetivo de la contratación.
- g).- El oferente en su oferta deberá considerar todos los gastos directos e indirectos que irrogue el cumplimiento de la adquisición, considerando: todos los gastos de fabricación, bodegaje, arreglos, transporte y servicio postventa cuando se requiera.
- h).- Proveedores que oferten a precio 1 o 0 NO estarán sujetos a evaluación y sus propuestas serán desestimadas.
- i).- Oferente asumirá, aceptará y respetará que el periodo de validez de su oferta será hasta el momento en que concluya el proceso licitatorio, con el envío de la Orden de Compra correspondiente.

III.- ACEPTACIÓN DEL PROPONENTE DE LAS PRESENTES BASES

El solo hecho de la presentación de las ofertas significa la aceptación por parte del oferente de las presentes Bases, las Especificaciones Técnicas y de los antecedentes que la acompañan. Los proponentes deberán estudiar cuidadosamente las Bases Administrativas, términos técnicos de referencia y demás antecedentes que la acompañen, a fin de efectuar su propuesta conforme a lo que éstas señalan.

IV.- DOCUMENTACIÓN QUE RIGE LA PRESENTE LICITACIÓN:

Esta licitación se rige por lo previsto en la ley N° 19.866 y su reglamento, aprobado por Decreto N° 250 del 2004, del Ministerio de Hacienda y por los documentos que a continuación se indican, los que en caso de discrepancia se interpretarán de acuerdo al siguiente orden de precedencia.

- a) Bases Administrativas.
- b) Términos Técnicos de referencia.
- c) Anexos:
 - 1) Anexo N°1 Identificación del oferente.
 - 2) Anexo N°2 Declaración Jurada Simple Ley N° 18.575-19.886.
 - 3) Anexo N°3 Oferta Económica.
 - 4) Anexo N°4 detalle Técnico.

V.- OTROS.

Las ofertas que no den cumplimiento a los requisitos solicitados en las bases, ya sea técnicos o administrativos, no serán evaluadas y serán rechazadas del proceso de evaluación. Considerase como parte de los requisitos la presentación de todos los formularios anexos (N° 1, 2, 3 y 4).

VI. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS

Conforme a lo establecido en los artículos 37 y 38 del Reglamento Ley 19.886, el DESAM se reserva el derecho de efectuar los estudios comparativos que estime necesarios utilizando el o los métodos que considere convenientes a los efectos de determinar la oferta más ventajosa, la que podrá no ser necesariamente la de menor precio; a tal fin la simple circunstancia del menor precio será conectada con otros criterios tales como cumplimiento de las especificaciones solicitadas, experiencia, cercanía, Calidad técnica, reclamos u otro criterio cuantitativo y cualitativo que permita la elección de la oferta más conveniente entre aquellas que se ajustaren a las bases y condiciones de la licitación. El DESAM podrá también aconsejar el rechazo de todas las propuestas sin que esto de derecho a reclamo de ninguna naturaleza a los intereses en las mismas.

VII.- CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Los Criterios de evaluación serán los siguientes:

Precio	45%
Post venta (garantía)	25%
Plazo entrega	15%
Comportamiento contractual anterior	15%

a) **Precio: 45 %.** Se evaluará en virtud de la siguiente fórmula matemática.

$$P_{je} O_i = ((O_e / O_i \times 100) \times 0.45)$$

Donde: $P_{je} O_i$ = Puntaje obtenido por el oferente i

O_e = Oferta más conveniente

O_i = Oferta del oferente i

b) **Post venta (garantía): 25%** Se refiere al periodo de tiempo que el producto estará garantizado, una vez entregado e instalado. Más de 12 meses de garantía obtendrá 25 puntos, por 12 meses de garantía = 15 Puntos. De 6 a 11 meses de garantía = 5 Puntos. Menos de 6 meses = 0 punto. Observación: Quienes no indiquen periodo de cobertura de la garantía del producto NO serán evaluados.

Post venta (garantía) 25 %	
Meses	Puntaje
Más de 12 meses	25
12 meses	15
De 6 a 11 meses	5
Menos de 6 meses	0
No indica	No evaluar

c) **Plazo de entrega 15%:** Se refiere al periodo de tiempo transcurrido para entregar el o los productos convenidos. Quienes tarden entre 1 y 5 Días hábiles = 15 Puntos. De 6 a 10 días = 10 Puntos. De 11 a 15 días = 05 puntos. Más de 16 días = No se evalúa. No informa = no se evalúa.

Observación: corresponde al tiempo de entrega del equipamiento desde la aceptación de la Orden de Compra y la recepción conforme por parte del CESFAM-SAPU Concón.

Plazo entrega 15 %	
Días hábiles.	Puntaje
1 a 5 días	15
De 6 a 10 días	10
De 11 a 15 días	05
Mas de 16 días	No evaluar
No informa	No evaluar

d) **Comportamiento contractual anterior 15%:** Este criterio considera el grado de cumplimiento histórico ante compromisos contraídos entre el oferente y el CESFAM u otras instituciones. Principalmente en lo relacionado con los despachos de producto y/o calidad de los servicios prestados. Según el Referente Técnico o Profesional a cargo. Quien contenga en su historial de 1 a 2 reclamos obtendrá 10 puntos. (Pero si uno de los reclamantes es el licitante, obtendrá 0 puntos) Quien contenga más de 2 reclamos o aparezca con reclamo del demandante = 0 puntos

VIII.- DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

Para la adquisición del servicio requerido en consulta, se cuenta con una Disponibilidad Presupuestaria de \$ 4.900.000.- impuesto incluido.

IX.- ADJUDICACION

- a) El Depto. de Salud se reserva el derecho de aceptar las ofertas que más convengan a sus intereses, como el rechazarlas todas o algunas de las propuestas, con justa causa fundamentada, renunciando, desde ya, los oferentes al ejercicio de acciones civiles de indemnización de perjuicios, con ocasión de no haber resultado adjudicados.
- b) El Mandante se reserva el derecho de rechazar todas o algunas de las propuestas, si no las estimare convenientes para sus intereses, y el derecho de adjudicarla a cualquiera de los proponentes, si así conviniere a los intereses del Municipio, aun cuando no represente la oferta de menor costo, en dicho caso la adjudicación será fundada, siempre que cumpla con los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y en las Especificaciones Técnicas.
- c) Las ofertas que no cumplan con los requisitos, exigencias y consideraciones establecidas en las presentes Bases de Licitación, serán desestimadas y rechazadas del proceso de evaluación.
- d) Se declarará desierta la licitación cuando no se presenten ofertas, o bien cuando estas no resulten convenientes a los intereses del Municipio. De la misma forma, si las propuestas de los oferentes sobrepasaran el monto presupuestario disponible para el servicio, Se declararán inadmisibles las ofertas cuando estas no cumplieren los requisitos establecidos en estas Bases de Licitación.
- e) Se adjudicará al proveedor cuya propuesta obtenga el mayor puntaje una vez aplicadas las ponderaciones a los Criterios de Evaluación establecidos en las presentes bases.
- f) La adjudicación del equipamiento procederá cuando la mejor oferta evaluada contenga un mínimo de 50 puntos. Bajo ese puntaje el ítem se declarara inadmisibile o se desertara.
- g) En el caso que el proceso de adjudicación de la licitación no se realice en la fecha y plazos estipulados, se procederá a fijar una nueva fecha para dicha adjudicación.
- h) Adjudicada la propuesta, no podrá el proponente formular petición o reclamo de ninguna especie, fundado en el desconocimiento de estas Bases de Licitación
- i) La declaración de inadmisibilidad o de declarar desierta la presente licitación, se efectuará por resolución fundada, publicándose en Mercadopublico.cl

X.- RESOLUCION DE EMPATES

En caso de existir igualdad de puntaje entre dos o más oferentes, que indique un virtual empate entre ellos, se hará una nueva evaluación entre las ofertas equiparadas, considerando únicamente como criterio de análisis el precio final del servicio.

Si la situación de empate subsiste, se seguirá el orden de ponderación de los criterios de evaluación, todos incluidos.

XI.- ACLARACION DE OFERTAS

A fin de facilitar el análisis, evaluación y comparación de ofertas, la Comisión podrá aplicar lo previsto en el Art.40° del Reglamento de la Ley N°18.886, que señala: "La entidad Licitante podrá solicitar a los oferentes que salven errores u omisiones formales, siempre y cuando las rectificaciones de dichos vicios u omisiones no les confieran a esos oferentes una situación de privilegio respecto de los demás competidores, esto es, en tanto no se afecten los principios de estricta sujeción a las bases y de igualdad entre los oferentes, , y se informe de dicha solicitud al resto de los oferentes a través del Sistema de Información. La entidad licitante podrá permitir la presentación de certificaciones o antecedentes que los oferentes hayan omitido presentar al momento de efectuar la oferta, siempre que dichas certificaciones o antecedentes se hayan producido u obtenido con anterioridad al vencimiento del plazo para presentar ofertas o se refieran a situaciones no mutables entre el vencimiento del plazo para presentar ofertas y el período de evaluación.

Para ello, esta posibilidad debe estar contemplada en las bases de licitación, en las que se especificará un plazo breve y fatal para la corrección de estas omisiones, contado desde el requerimiento de la entidad licitante, el que se informará a través del Sistema. En estos casos, las bases deberán contemplar, dentro de los criterios de evaluación, el cumplimiento de los requisitos formales de presentación de la oferta, asignando menor puntaje a las ofertas que no cumplieron, dentro del plazo para presentación de ofertas, con todo lo requerido.

-La solicitud de aclaración y la respuesta correspondiente, se harán a través del portal www.mercadopublico.cl y no se pedirá, ofrecerá, ni permitirá cambios en el precio ni en los aspectos sustanciales de la oferta.

XII.- READJUDICACIÓN

En caso que el proveer adjudicado no esté en condiciones de cumplir con lo convenido, el Departamento de Salud Municipal Concón, podrá readjudicar el proceso licitatorio a la segunda oferta mejor evaluada, de acuerdo al acta de evaluación informada en el Sistema de Información www.mercadopublico.cl

XIII. CANCELACIÓN.

- a. El Mandante pagará al oferente el valor del producto adquirido en un solo estado de pago.
- b. La modalidad de pago estándar que el DESAM realiza a sus proveedores, es a través de depósito bancario o Cheque nominativo.
- c. La cancelación se realizara en el DESAM, en la unidad de contabilidad, por el encargado de pagos a proveedores, en un plazo de 30 días, contados desde la recepción conforme del producto, acorde al documento de facturación previamente emitido por el proveedor. Dicha factura debe indicar detalle del producto, además de mencionar el número de Orden de Compra.
- d. Los productos provistos se cancelaran en pesos chilenos.
- e. El Departamento de Salud municipal no pagará intereses, reajustes ni indemnizaciones, bajo ninguna circunstancia, por atraso en los pago

XIV. VISITA A TERRENO

Fecha de Visita a Terreno

Se ha previsto una visita a terreno de carácter obligatorio según fecha y horario previsto en el Programa de Eventos del Portal www.mercadopublico.cl. El lugar definido para la visita, será el CESFAM de Concón, ubicado en calle Chañarcillo 1150., lugar donde los interesados en participar firmarán el Acta de Visita a Terreno, Contacto: Don Carlos Muñoz R., fono: 32-2813872.

FORMULARIO ANEXO N°1

IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE PROPUESTA PÚBLICA

“DISEÑO, ELABORACIÓN E INSTALACIÓN SEÑALETICA Y LETRERO CESFAM”

IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE:

NOMBRE DEL OFERENTE : _____
RUT : _____
DOMICILIO : _____
TELÉFONO : _____
MAIL : _____

En caso de personas jurídicas, deberá indicar además los siguientes datos:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL : _____
RUT : _____
DOMICILIO : _____
TELÉFONO : _____
MAIL : _____

**Nombre y Firma de Persona Natural o
Representante Legal Oferente**

Concón, _____

FORMULARIO ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE RELACIONADA A LA LEY N°18.575 Y LA LEY N°19.886.

**“DISEÑO, ELABORACIÓN E INSTALACIÓN SEÑALETICA Y LETRERO CESFAM”
(Solo completar con los datos del Representante Legal o Persona Natural)**

Yo, <nombre de Representante Legal o Persona Natural>, cédula de identidad N° <RUT representante legal o Persona Natural> con domicilio en <domicilio> <comuna>, <ciudad> en representación de <razón social empresa>, RUT N° <RUT empresa>, del mismo domicilio, declaro:

1. Que tanto los gerentes, administradores, o directores de mi representada, de acuerdo a lo indicado en el artículo 4° de la Ley 19.886, no posee vínculos de parentesco con los funcionarios Directivos de los Órganos de la Administración del Estado y de las Empresas y Corporaciones del Estado, ni con personas unidas a ellas por los vínculos de parentesco descritos en la letra b) del artículo 54 de la ley N° 18.575, ley Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.
2. Que mi representada no posee condenas por Prácticas Antisindicales o Infracción a los Derechos Fundamentales del Trabajador en los últimos 2 años.
3. Que mi representada no posee a la fecha ningún tipo de condena por temas medioambientales o prácticas que atenten contra las políticas de desarrollo sustentable vigentes en la actualidad.
4. Que mi representada no posee ningún tipo de demanda, juicio o condena con la Municipalidad de Concón.

Nombre y Firma de Persona Natural o
Representante Legal Oferente

CONCON, _____

NOTA: Todos los datos solicitados entre <xxxx> deben ser completados por el Representante Legal, de faltar alguno de estos la declaración será rechazada.

FORMULARIO ANEXO N°3

OFERTA ECONÓMICA

“DISEÑO, ELABORACIÓN E INSTALACIÓN SEÑALETICA Y LETRERO CESFAM”

1.- NOMBRE DEL OFERENTE _____

2.- PLAZO DE ENTREGA _____ DIAS.

3.- GARANTÍA POST VENTA _____ MESES.

4.- MONTO NETO TOTAL DE LA OFERTA: \$ _____
(Valor Neto)

❖ Este valor debe subirse al portal www.mercadopublico.cl

5.- MONTO TOTAL CON IVA INCLUIDO \$ _____

(Monto máximo disponible \$ 4.900.000. Con impuesto incluido).

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O
PERSONA NATURAL**

CONCON, _____

FORMULARIO ANEXO Nº4

DETALLE TÉCNICO

"DISEÑO, ELABORACIÓN E INSTALACIÓN SEÑALETICA Y LETRERO CESFAM"

1.- SEÑALETICAS

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
1	BOX 1	30X10 CMS		
1	BOX 2	30X10 CMS		
1	BOX 3	30X10 CMS		
1	BOX 4	30X10 CMS		
1	BOX 5	30X10 CMS		
1	BOX 6	30X10 CMS		
1	BOX 7	30X10 CMS		
1	BOX 8	30X10 CMS		
1	BOX 9	30X10 CMS		
1	BOX 10	30X10 CMS		
1	BOX 11	30X10 CMS		
1	BOX 12	30X10 CMS		
1	BOX 13	30X10 CMS		
1	BOX 14	30X10 CMS		
1	BOX 15	30X10 CMS		
TOTAL		15		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
NA	DIRECCION	30X10 CMS		
NA	JEFE SOME	30X10 CMS		
NA	BODEGA LECHE	30X10 CMS		
NA	BODEGA FARMACIA	30X10 CMS		
NA	UNIDAD POSTRADOS	30X10 CMS		
NA	SALA PROMOCION	30X10 CMS		
NA	DIRECCION DESAM	30X10 CMS		
NA	ADQUISICIONES	30X10 CMS		
NA	RECURSOS HUMANOS	30X10 CMS		
NA	PAGO PROVEEDORES	30X10 CMS		
NA	CONTABILIDAD	30X10 CMS		
TOTAL		11		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
2	BOX 1	30X10 CMS		
2	BOX 2	30X10 CMS		
2	BOX 3	30X10 CMS		
2	BOX 4	30X10 CMS		
2	BOX 5	30X10 CMS		
2	BOX 6	30X10 CMS		

2	BOX 7	30X10 CMS		
2	BOX 8	30X10 CMS		
2	BOX 9	30X10 CMS		
2	BOX 10	30X10 CMS		
2	BOX 11	30X10 CMS		
2	BOX 12	30X10 CMS		
2	BOX 13	30X10 CMS		
2	BOX 14	30X10 CMS		
2	BOX 15	30X10 CMS		
TOTAL		15		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
NA	KATHERINE FERNANDEZ- MATRONA	70X15 CMS		
NA	CATHERINA PINTO- MATRONA	70X15 CMS		
NA	DR. GERARDO GALLO- MEDICO	70X15 CMS		
NA	DRA. CAMILA VILLAROEL-MEDICO	70X15 CMS		
NA	GEMINA OYARZO- ENFERMERA	70X15 CMS		
NA	MARCELA DIAZ- NUTRICIONISTA	70X15 CMS		
NA	JULIO NAVARRO- NUTRICIONISTA	70X15 CMS		
NA	QUITZE CANUT- PSICOLOGA	70X15 CMS		
NA	JAVIER MORALES- ASISTENTE SOCIAL	70X15 CMS		
NA	KHARLA VEGA- ASISTENTE SOCIAL	70X15 CMS		
NA	PATRICIA HERNANDEZ- ASISTENTE SOCIAL	70X15 CMS		
NA	SILVIA VIELMA- PSICOLOGA	70X15 CMS		
NA	PROCEDIMIENTOS SECTOR 2	70X15 CMS		
NA	DR. HARRY WILSON- MEDICO	70X15 CMS		
NA	DR. ANTONIO FELIPE- MEDICO	70X15 CMS		
NA	DR. TOMAS LERMANDA- MEDICO	70X15 CMS		
NA	DAYNA FIGUEROA- NUTRICIONISTA	70X15 CMS		
NA	SANDRA MOYA- ENFERMERA	70X15 CMS		
NA	DRA. XIMENA OYANEDEL -MEDICO	70X15 CMS		
NA	PAULA CAMPOS- NUTRICIONISTA	70X15 CMS		
NA	DR. GNECCO MEDICO	70X15 CMS		
NA	GILDA MERELLO-	70X15 CMS		

	ENFERMERA			
NA	GILDA CAQUEO- ENFERMERA	70X15 CMS		
NA	MULTIPROPOSITO	70X15 CMS		
NA	MARIA J LINARES- MATRONA	70X15 CMS		
NA	DRA. AURORA ALVAREZ	70X15 CMS		
NA	DRA. MARTHA SALGADO	70X15 CMS		
NA	DRA. SOFIA GONZALEZ	70X15 CMS		
NA	DR. OROZCO-MEDICO	70X15 CMS		
NA	DRA. MIRIAM CEVALLOS	70X15 CMS		
NA	DRA. LORENA KUKLI	70X15 CMS		
NA	PROCEDIMIENTOS SECTOR 1	70X15 CMS		
NA	DRA. VALENZUELA- MEDICO	70X15 CMS		
NA	RUTH SAN MARTIN- MATRONA	70X15 CMS		
NA	ANDREA SANTIBAÑEZ- PSICOLOGA	70X15 CMS		
NA	DRA. MARIA GUTIERREZ	70X15 CMS		
NA	GUISELLE AROS NUTRICIONISTA	70X15 CMS		
NA	CYNTHIA TORRES- MATRONA	70X15 CMS		
NA	VALENTINA SALGADO- MATRONA	70X15 CMS		
NA	PAULINA BOLADOS ENFERMERA	70X15 CMS		
NA	DRA. MARIA CHAVEZ	70X15 CMS		
NA	NICOLE BURGOS ENFERMERA	70X15 CMS		
NA	PATRICIO ROJAS- PSICOLOGO	70X15 CMS		
NA	Curaciones Simples	70X15 CMS		
NA	Curaciones Avanzadas	70X15 CMS		
NA	Vacunatorio	70X15 CMS		
NA	Electrocardiograma- cirugía menor	70X15 CMS		
NA	NOMBRE POR DEFINIR	70X15 CMS		
NA	NOMBRE POR DEFINIR	70X15 CMS		
NA	NOMBRE POR DEFINIR	70X15 CMS		
NA	NOMBRE POR DEFINIR	70X15 CMS		
	TOTAL	51		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
1	PANEL INFORMATIVO CON NOMBRES Y RIELES	2,00 X 1,80 MTS		
2	PANEL INFORMATIVO CON NOMBRES Y RIELES	2,00 X 1,80 MTS		
	TOTAL	2		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
1	PANEL BIENVENIDOS AL SECTOR 1	2,00 X 1,00 MTS		
2	PANEL BIENVENIDOS AL SECTOR 2	2,00 X 1,00 MTS		
TOTAL		2		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
NA	SE RECUERDA PUNTUALIDAD X 8	50X50 CMS		
NA	CUALQUIER AGRESION FISICA Y/O VERBAL X 12	50X50 CMS		
NA	HORARIO ATENCION FARMACIA X1	50X50 CMS		
NA	ENTREGA MEDICAMENTOS X1	50X50 CMS		
NA	MEDICAMENTOS NO CRONICOS X1	50X50 CMS		
NA	HORARIO DE VACUNATORIO X1	50X50 CMS		
NA	OIRS X 1	50X50 CMS		
NA	REQUISITOS ENTREGA DE LECHE X 1	50X50 CMS		
NA	ENTREGA DE LECHE X1	50X50 CMS		
TOTAL		27		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
NA	ULTIMO DIA HABIL DEL MES CERRADO X 1	50X10 CMS		
NA	JEFE DE FARMACIA X1	50X10 CMS		
NA	ENTREGA NIÑO X1	50X10 CMS		
NA	ENTREGA ADULTOS Y EMBARAZADAS X1	50X50 CMS		
TOTAL		4		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
NA	1	20X10 CMS		
NA	2	20X10 CMS		
NA	3	20X10 CMS		
NA	4	20X10 CMS		
TOTAL		4		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
NA	SERVICIO DE ORIENTACION MEDICO ESTADISTICO	3,00 X 1,00 MTS		
TOTAL		1		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
NA	SALA MULTIPROPOSITO ADULTO MAYOR	30X30 CMS		
TOTAL		1		

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
NA	CINTAS AUTOADHESIVAS EN EL SUELO, LAS CUALES DEBERÁN ESTAR UBICADAS DESDE LA ENTRADA DEL CESFAM, HACIA LOS SECTORES Y UNIDADES PRIMARIAS DEL CESFAM (DENTAL, FARMACIA, SECTOR 1, SECTOR 2, CURACIONES SIMPLES, CURACIONES AVANZADAS, CIRUGÍA MENOR, SALA IRA Y ERA Y VACUNATORIO), LAS CUALES CADA UNA DEBERÁ SER DE UN COLOR DIFERENTE.	A DEFINIR SEGÚN ESPACIO		
TOTAL		9		

2. LETRERO CESFAM

SECTOR Y/O UNIDAD	NOMBRE	MEDIDAS	OFERTA	
			SI	NO
NA	LETRERO DEL CENTRO DE SALUD	A DEFINIR SEGÚN ESPACIO		
NA	IMPRESIÓN GRAFICA AUTOADHESIVA VENTANAL ENTRADA PRINCIPAL	A DEFINIR SEGÚN ESPACIO		
NA	IMPRESIÓN GRAFICA AUTOADHESIVA VENTANAL IZQUIERDO	A DEFINIR SEGÚN ESPACIO		
NA	IMPRESIÓN GRAFICA AUTOADHESIVA VENTANAL DERECHO	A DEFINIR SEGÚN ESPACIO		
TOTAL		4		

**Nombre y Firma de Persona Natural o
Representante Legal Oferente**

Concón, _____

TERMINOS TECNICOS DE REFERENCIA
“DISEÑO, ELABORACION E INSTALACION SEÑALETICA Y LETRERO CENTRO DE
SALUD FAMILIAR DE CONCON”

DESCRIPCION DEL SERVICIO

El servicio consiste en las siguientes 2 partes:

1.-SEÑALETICA:

- ✓ Diseño de la Señaletica institucional del Centro de Salud Familiar de Concón (CESFAM). El oferente deberá proponer un diseño al comité de evaluación, a fin de escoger la propuesta más indicada según nuestra necesidad y realidad.
- ✓ Elaboración de la Señaletica según propuesta seleccionada por la Dirección y el Comité de Salud Familiar de acuerdo a los criterios de evaluación.
- ✓ Instalación de la Señaletica, en los diferentes espacios que a continuación se detallan.
- ✓ Se deberán tomar las medidas de resguardo para los funcionarios y usuarios al momento de la instalación.
- ✓ Se requiere que la Señaletica sea ópticamente lo mejor visible, teniendo que consideración los adultos mayores que concurren al CESFAM.
- ✓ Deberá estar confeccionado con materiales resistentes, anticorrosivos, lavables.
- ✓ Deberá considerar colores que sean lo más armonioso posible a los institucionales y naturales del CESFAM.
- ✓ La Señaletica deberá tener en consideración el LOGO DEL CONSULTORIO-SAPU y LOGO MUNICIPAL dentro de la propuesta técnica. (cada letrero)
- ✓ Retiro de las señaléticas actuales de todo el CESFAM.
- ✓ Deberá considerar todo lo necesario para su instalación, como transporte, insumos, materiales, andamios etc.
- ✓ Se deberá trabajar en horarios óptimos para la empresa y los horarios de atención del Centro de Salud, a fin de evitar posibles complicaciones con los pacientes.
- ✓ Se requiere la instalación de cintas autoadhesivas en el suelo, las cuales deberán estar ubicadas desde la entrada del CESFAM, hacia los sectores y unidades primarias del CESFAM (Dental, farmacia, sector 1, sector 2, curaciones simples, curaciones avanzadas, cirugía menor, sala IRA y ERA y vacunatorio), las cuales cada una deberá ser de un color diferente, a fin de ayudar a que nuestros adultos mayores puedan ubicarse y poder llegar a los lugares de atención que requieren.
- ✓ Material ideal en trovicell o de similar características.

SECTOR	TIPO SEÑALETICA	MEDIDAS
1	BOX 1	30 x 10 CMS
1	BOX 2	30 x 10 CMS
1	BOX 3	30 x 10 CMS
1	BOX 4	30 x 10 CMS
1	BOX 5	30 x 10 CMS
1	BOX 6	30 x 10 CMS
1	BOX 7	30 x 10 CMS
1	BOX 8	30 x 10 CMS
1	BOX 9	30 x 10 CMS
1	BOX 10	30 x 10 CMS
1	BOX 11	30 x 10 CMS
1	BOX 12	30 x 10 CMS
1	BOX 13	30 x 10 CMS
1	BOX 14	30 x 10 CMS
1	BOX 15	30 x 10 CMS

SECTOR	TIPO SEÑALÉTICA	MEDIDAS
NA	DIRECCION	30 x 10 CMS
NA	JEFE DE SOME	30 x 10 CMS
NA	BODEGA DE LECHE	30 x 10 CMS
NA	BODEGA FARMACIA	30 x 10 CMS
NA	UNIDAD DE POSTRADOS	30 x 10 CMS
NA	SALA DE PROMOCION	30 x 10 CMS
NA	DIRECCION DESAM	30 x 10 CMS
NA	ADQUISICIONES	30 x 10 CMS
NA	RECURSOS HUMANOS	30 x 10 CMS
NA	PAGO PROVEEDORES	30 x 10 CMS
NA	CONTABILIDAD	30 x 10 CMS

SECTOR	TIPO SEÑALÉTICA	MEDIDAS	SECTOR	TIPO SEÑALÉTICA	MEDIDAS
2	BOX 1	A DETERMINAR POR OFERENTE	AM	BOX 1	30 x 10 CMS
2	BOX 2	A DETERMINAR POR OFERENTE	AM	BOX 2	30 x 10 CMS
2	BOX 3	A DETERMINAR POR OFERENTE	AM	BOX 3	30 x 10 CMS
2	BOX 4	A DETERMINAR POR OFERENTE	AM	BOX 4	30 x 10 CMS
2	BOX 5	A DETERMINAR POR OFERENTE	AM	BOX 5	30 x 10 CMS
2	BOX 6	A DETERMINAR POR OFERENTE	AM	BOX 6	30 x 10 CMS
2	BOX 7	30 x 10 CMS			
2	BOX 8	30 x 10 CMS			
2	BOX 9	30 x 10 CMS			
2	BOX 10	30 x 10 CMS			
2	BOX 11	30 x 10 CMS			
2	BOX 12	30 x 10 CMS			
2	BOX 13	30 x 10 CMS			
2	BOX 14	30 x 10 CMS			
2	BOX 15	30 x 10 CMS			

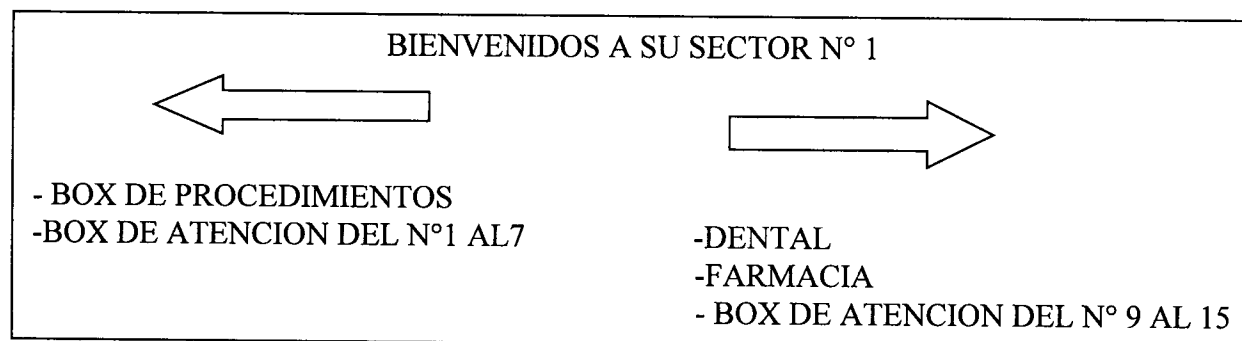
NA	KATHERINE FERNANDEZ- MATRONA	70X15 CMS
NA	CATHERINA PINTO-MATRONA	70X15 CMS
NA	DR. GERARDO GALLO-MEDICO	70X15 CMS
NA	DRA. CAMILA VILLAROEI-MEDICO	70X15 CMS
NA	GEMINA OYARZO-ENFERMERA	70X15 CMS
NA	MARCELA DIAZ-NUTRICIONISTA	70X15 CMS
NA	JULIO NAVARRO-NUTRICIONISTA	70X15 CMS
NA	QUITZE CANUT-PSICOLOGA	70X15 CMS
NA	JAVIER MORALES-ASISTENTE SOCIAL	70X15 CMS
NA	KHARLA VEGA- ASISTENTE SOCIAL	70X15 CMS
NA	PATRICIA HERNANDEZ-ASISTENTE SOCIAL	70X15 CMS
NA	SILVIA VIELMA- PSICOLOGA	70X15 CMS
NA	PROCEDIMIENTOS SECTOR 2	70X15 CMS
NA	DR. HARRY WILSON-MEDICO	70X15 CMS
NA	DR. ANTONIO FELIPE-MEDICO	70X15 CMS
NA	DR. TOMAS LERMANDA-MEDICO	70X15 CMS
NA	DAYNA FIGUEROA-NUTRICIONISTA	70X15 CMS
NA	SANDRA MOYA- ENFERMERA	70X15 CMS
NA	DRA. XIMENA OYANEDEL -MEDICO	70X15 CMS
NA	PAULA CAMPOS-NUTRICIONISTA	70X15 CMS
NA	DR. GNECCO MEDICO	70X15 CMS

NA	GILDA MERELLO-ENFERMERA	70X15 CMS
NA	GILDA CAQUEO-ENFERMERA	70X15 CMS
NA	MULTIPROPOSITO	70X15 CMS
NA	MARIA J LINARES-MATRONA	70X15 CMS
NA	DRA. AURORA ALVAREZ	70X15 CMS
NA	DRA. MARTHA SALGADO	70X15 CMS
NA	DRA. SOFIA GONZALEZ	70X15 CMS
NA	DR. OROZCO-MEDICO	70X15 CMS
NA	DRA. MIRIAM CEVALLOS	70X15 CMS
NA	DRA. LORENA KUKLI	70X15 CMS
NA	PROCEDIMIENTOS SECTOR 1	70X15 CMS
NA	DRA. VALENZUELA-MEDICO	70X15 CMS
NA	RUTH SAN MARTIN-MATRONA	70X15 CMS
NA	ANDREA SANTIBAÑEZ-PSICOLOGA	70X15 CMS
NA	DRA. MARIA GUTIERREZ	70X15 CMS
NA	GUISELLE AROS NUTRICIONISTA	70X15 CMS
NA	CYNTHIA TORRES-MATRONA	70X15 CMS
NA	VALENTINA SALGADO- MATRONA	70X15 CMS
NA	PAULINA BOLADOS ENFERMERA	70X15 CMS
NA	DRA. MARIA CHAVEZ	70X15 CMS
NA	NICOLE BURGOS ENFERMERA	70X15 CMS
NA	PATRICIO ROJAS-PSICOLOGO	70X15 CMS
NA	Curaciones Simples	70X15 CMS
NA	Curaciones Avanzadas	70X15 CMS
NA	Vacunatorio	70X15 CMS
NA	Electrocardiograma- cirugía menor	70X15 CMS
NA	NOMBRE POR DEFINIR	70X15 CMS
NA	NOMBRE POR DEFINIR	70X15 CMS
NA	NOMBRE POR DEFINIR	70X15 CMS
NA	NOMBRE POR DEFINIR	70X15 CMS

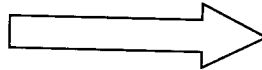
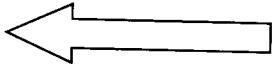
NOTA: Se deberá diseñar un panel en cada sector, el cual permita informar diariamente los nombres de los funcionarios presentes en cada box. (box permanente y nombres removibles). Cada panel deberá permitir intercambiar diariamente 16 nombres, los cuales deberán también confeccionarse de acuerdo al tamaño del panel, con logos institucionales y rieles que permiten cambiar los nombres diariamente.

Tamaño de cada nombre: 70 x 15 CMS

TAMAÑO PANEL: 2.00 MTS X 1.80 MTS



BIENVENIDOS A SU SECTOR N° 2



- ELECTROCARDIOGRAMA/CIRUGIA MENOR
- CURACIONES SIMPLES
- CURACIONES AVANZADAS
- VACUNATORIO
- BOX DE ATENCION DEL 9 Y 10

- BOX DE PROCEDIMIENTOS
- BOX ATENCION DEL N°1 AL 7

CANTIDAD =2

TAMAÑO= DE ACUERDO AL ESPACIO FISICO

TAMAÑO PANEL: 2.00 MTS X 1.00 MTS

SE RECUERDA LA
PUNTUALIDAD EN SU
HORA DE CITACION,
SOLO SE PERMITIRA
HASTA 5 MINUTOS DE
ATRASO

CUALQUIER AGRESION
VERBAL Y/O FISICA HACIA
UN FUNCIONARIO DE
SALUD, SERA INFORMADO
A CARABINEROS DE
ACUERDO AL ARTICULO
N°31 DE LA LEY N°20.564

CANTIDAD = 8

TAMAÑO= MEDIANO VISIBLE

TAMAÑO PANEL: 50 X 50 CMS

CANTIDAD = 12

TAMAÑO= MEDIANO VISIBLE

TAMAÑO PANEL: 50 X 50 CMS

HORARIO DE ATENCION
FARMACIA ES DE LUNES A
VIERNES DE 08:15 AM A 20:00
PM
SABADOS DE 09:00 AM A
13:00PM

JEFE DE FARMACIA
Q.F MAURICIO LECAROS ARAYA

CANTIDAD: 1

TAMAÑO: PEQUEÑO

TAMAÑO PANEL: 50 X 10 CMS

CANTIDAD:1

TAMAÑO: MEDIANO VISIBLE

TAMAÑO PANEL: 50 X 50 CMS



CANTIDAD: 1 DE CADA UNO

TAMAÑO: MEDIANO

TAMAÑO PANEL: 20 X 10 CMS

ENTREGA DE
MEDICAMENTOS
CONTROLADOS SOLO CON
CARNET DE IDENTIDAD Y
MAYORES DE 18 AÑOS

MEDICAMENTOS NO
CRONICOS
ODONTOLOGO
MATRONA

CANTIDAD: 1

TAMAÑO: MEDIANO

CANTIDAD: 1

TAMAÑO: MEDIANO

TAMAÑO PANEL: 50 X 50 CMS

TAMAÑO PANEL: 50 X 50 CMS

HORARIO DE VACUNATORIO

Lunes a Jueves de 08:30am a 12:30
am 16:00 pm
Viernes de 08:30 a 12:30 pm

ENFERMERA ENCARGADA
CYNTHIA LEIVA

CANTIDAD: 1
TAMAÑO: MEDIANO

TAMAÑO PANEL: 50 X 50 CMS

**ENTREGA DE LECHE
HORARIO DE ATENCION**

LUNEAS A JUEVES
08:30 AM a 16:00 PM
VIERNES
08:30 AM a 12:30 PM

CANTIDAD: 1
TAMAÑO: MEDIANO

TAMAÑO PANEL: 50 X 50 CMS

ULTIMO DIA HABIL DEL MES
CERRADO POR CENSO

CANTIDAD: 1
TAMAÑO PANEL: 50 X 10 CMS

- REQUISITOS
- SOLO SE ENTREGARA CON CARNET DE CONTROL
 - CONTROLES Y VACUNAS AL DIA
 - ENTREGA SOLO MAYORES DE 15 AÑOS

CANTIDAD: 1
TAMAÑO PANEL: 50 X 50 CMS

ENTREGA NIÑO

ENTREGA ADULTOS Y EMBARAZADAS

OIRS

CANTIDAD: 1
TAMAÑO PANEL: 50 X 50 CMS

CANTIDAD: 2
TAMAÑO PANEL: 50 X 10 CMS

SERVICIO DE ORIENTACION MEDICO ESTADISTICO
SOME

CANTIDAD: 1
TAMAÑO: 3.00 MTS X 1.00 MTS

SALA DE MULTIPROPOSITO
DEL ADULTO MAYOR

CANTIDAD: 1
TAMAÑO PANEL: 30 X 30 CMS

2.-LETRERO DEL CENTRO DE SALUD

DESCRIPCION DEL SERVICIO

El servicio consiste en lo siguiente:

- ✓ Diseño del letrero del Centro de Salud Familiar de Concón (CESFAM). El oferente deberá proponer un diseño al comité de evaluación, a fin de escoger la propuesta más indicada según nuestra necesidad y tipo de comuna.
- ✓ Elaboración del letrero según propuesta seleccionada por la Dirección y el Comité de Salud Familiar de acuerdo a los criterios de evaluación.
- ✓ Instalación del letrero seleccionado, en el espacio físico detallado a continuación.
- ✓ Se deberán tomar las medidas de resguardo para los funcionarios y usuarios al momento de la instalación.
- ✓ Se requiere que el letrero tenga iluminación para las noches.
- ✓ Deberá estar confeccionado con materiales resistentes, anticorrosivos y lavables, y sobre todo, teniendo en consideración el clima y salinidad de la comuna de Concón.
- ✓ Deberá considerar las debidas y correctas instalaciones eléctricas para su iluminación.
- ✓ El letrero deberá ser de un tamaño considerado, para la vista general de la comunidad.
- ✓ Tener en consideración el LOGO DEL CONSULTORIO-SAPU y LOGO MUNICIPAL dentro de la propuesta técnica.
- ✓ Retiro de las letras actuales y/o letrero que indica CONSULTORIO DE CONCÓN.



- ✓ Deberá considerar todo lo necesario para su instalación, como transporte, insumos, materiales, andamios etc.
- ✓ Se deberá tener en consideración todo lo necesario para resguardar la seguridad de los funcionarios, pacientes y trabajadores de la empresa adjudicataria.
- ✓ Se deberá trabajar en horarios óptimos para la empresa y los horarios de atención del Centro de Salud, a fin de evitar posibles complicaciones con los pacientes.
- ✓ Instalación de 1 imagen gráfica autoadhesiva en ventanal principal del Centro de Salud, con logo del CESFAM.
- ✓ Instalación de 1 imagen gráfica autoadhesiva en ventanal izquierdo de la entrada del Centro de Salud, con imagen a definir por la Dirección.
- ✓ Instalación de 1 imagen gráfica autoadhesiva en ventanal derecho de la entrada del Centro de Salud, con imagen a definir por la Dirección.


PRESUPUESTO DISPONIBLE

El Monto aproximado Total Disponible para el servicio es de \$4.900.000 con impuesto incluido, y considera el valor de mercado para este tipo de tipo de servicios.

DISEÑO, ELABORACION E INSTALACION SEÑALETICA Y LETRERO CENTRO DE SALUD FAMILIAR DE CONCON	\$4.900.000
--	-------------

3. **IMPÚTESE**, el gasto a la Cuenta Presupuestaria correspondiente.
4. **DESIGNESE**, sujetos pasivos a la Comisión de Evaluación conformada por los señores Manuel Cantarero D., RUT: [REDACTED] director del Departamento de Salud Municipal; Carlos Muñoz R., RUT: [REDACTED] director del Centro de Salud Familiar, CESFAM; y María Paz Martínez L., RUT: [REDACTED] encargada de Adquisiciones del Departamento de Salud o quienes los subroguen, para la presente Propuesta Pública denominada: "Diseño, Elaboración e Instalación Señaléticas y Letrero Cesfam", formadas en el marco de la Ley N°19.886, sólo en lo que respecta al ejercicio de dichas funciones y mientras integren las Comisiones, de acuerdo a lo establecido en la Ley N°20.730, Artículo 4, numeral 7.
5. **CUMPLASE**, por los funcionarios designados en el numeral 3 del presente Decreto Alcaldicio lo que establece la Ley N°20.730, en lo concerniente a sus funciones.
6. **PROCÉDASE**, a la publicación respectiva de esta Propuesta Pública en el portal www.mercadopublico.cl.
7. **DISTRIBUYASE**, por Secretaria Municipal el presente Decreto Alcaldicio de acuerdo a lo consignado en su distribución.
8. **ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE.**


 PATRICIO ANDERS TORRES
 SECRETARIA MUNICIPAL


 OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ
 ALCALDE

Distribución

1. Sec. Municipal
2. Dirección de Control
3. Adquisiciones Salud

OSG/MEG/MCD/mml.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado

MULTIPLADO

MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPTO. DE CONTROL
21 NOV 2018
RECIBIDO HORA: 16:35