



REPUBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON

DECRETO N°: 1036.
EN CONCON,

15 JUL 2019

VISTO Y TENIENDO PRESENTE:

- a) Ley N° 19424 que creó la comuna de Concón.
- b) Las facultades emanadas de la Ley 19880, Artículo N° 3.
- c) La Ley N° 19.886, de Compras y Contrataciones Públicas y su reglamento, Decreto N° 250. Artículo N° 10, N°8: "*Si las contrataciones son iguales o inferiores a 10 Unidades Tributarias Mensuales. En este caso el fundamento de la resolución que autoriza dicha contratación se referirá únicamente al monto de la misma*".
- d) 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.
- e) Resolución 1.600/08 y 15.700/12, ambas de Contraloría General de la Republica.
- f) Solicitud de Pedido N° 219, de fecha 01 de julio del 2019, requerida por la dirección del Centro de Salud Familiar CESFAM-SAR, para Adquisiciones.
- g) Certificado Disponibilidad Presupuestaria N°181, de fecha 01 julio 2019, que indica disponibilidad presupuestaria, monto y modalidad de compra para la adquisición.
- h) Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

CONSIDERANDO:

PRIMERO: Que según Solicitud de Pedido N°219, de fecha 01 de julio del 2019, requerida por la dirección del Centro de Salud Familiar, CESFAM-SAR y aprobada por la dirección del Departamento de Salud Municipal DESAM, se requiere contratar el servicio técnico para la instalación de un compresor a la Clínica Dental Móvil de la Unidad Odontológica del CESFAM-SAR, además de la mantención preventiva y correctiva de la red de aire y agua del sillón dental.

SEGUNDO: Que dichos servicios son estrictamente necesarios para garantizar la oportuna y eficiente atención a los usuarios que lo requieran.

TERCERO: Que existen los recursos financieros para realizar la compra del servicio técnico.

DECRETO

- 1. APRUEBESE,** los Términos de Referencia y especificación del servicio que son parte integral de la adquisición de la prestación, "Servicio Técnico para Instalación de Compresor Dental" y la mantención preventiva y correctiva de la red de aire y agua del sillón dental para la Clínica Dental de la Unidad Odontológica del Centro de Salud Familiar CESFAM-SAR.

TERMINOS DE REFERENCIA

"SERVICIO TÉCNICO PARA INSTALACIÓN DE COMPRESOR DENTAL"

1.- INTRODUCCIÓN

El Centro de Salud Familiar de Concón, CESFAM, necesita gestionar la adquisición del servicio de instalación de un compresor de aire para la Clínica Móvil de la Unidad Odontológica del Centro de Salud Familiar CESFAM-SAR. y la mantención preventiva y correctiva de la red de aire y agua del sillón dental.

Para tal efecto, es de consideración que los oferentes cuenten con la idoneidad pertinente en la prestación de este tipo de servicios y asegure un trabajo de calidad y acorde a los requisitos, exigencias y consideraciones que más adelante se detallan.

2.- OFERENTES

2.1.- Podrán participar 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.

2.2.- 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.

2.3.- Se deberá otorgar oportuno cumplimiento a los plazos de entrega del servicio convenido con este Centro de Salud.

2.4.- La omisión, distorsión, falsificación o modificación de cualquiera de los documentos o antecedentes requeridos en los Términos de Referencia, será causal suficiente para rechazar la cotización presentada.

2.5.- Oferente asumirá, aceptará y respetará que el periodo de validez de su oferta será hasta el momento en que concluya el proceso de adquisición, con el envío de la Orden de Compra correspondiente.

2.6.- Se entenderá que todo proveedor conoce y acepta irrevocablemente el contenido de estos Términos de Referencia, por el solo hecho de presentar cotización en el proceso de compra que se lleve de conformidad a éstos.

3.- ESPECIFICACIÓN TÉCNICA, PRESENTACIÓN Y CANTIDAD REQUERIDA

Servicio de instalación

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE
1	1	UNIDAD	SERVICIO DE INSTALACIÓN DE UN COMPRESOR DE AIRE A LA CLÍNICA DENTAL MOVIL DEL CESFAM-SAR Y MANTENCIÓN PREVENTIVA Y CORRECTIVA RED DE AIRE Y AGUA DEL SILLON DENTAL.

4.- OFERTA TÉCNICA

La oferta técnica consistirá en una breve descripción del servicio cotizado, detallando todas las características que sirvan para conocer el procedimiento a utilizar en la prestación requerida. Los oferentes podrán aportar todos los antecedentes que estimen de interés y que permitan concordancia con el objetivo de la adquisición.

5.- OFERTA ECONÓMICA

En el valor total de la oferta económica deberán estar incluidos todos los costos asociados a la venta del servicio. (Traslados, rebajas, promociones, etc.). Valor final **NETO**.

6.- ADJUDICACIÓN

6.1 Se adjudicará al o los proveedores que obtengan el mayor puntaje luego de la aplicación de las ponderaciones en los criterios de evaluación establecidos en los presentes Términos de Referencia.

6.2 La adjudicación del ítem procederá cuando la mejor oferta evaluada contenga un mínimo de 50 puntos. Bajo ese puntaje el ítem se declarará inadmisibile o se desertará.

6.3 Toda oferta que no se ajuste a las especificaciones técnicas, requisitos, exigencias y consideraciones solicitados para el servicio quedara fuera del proceso de evaluación. Especialmente lo referente a los Formularios Anexos N°1 y N°2 que deben ser debidamente llenados completa e íntegramente con la información requerida, y que se deben adjuntar obligatoriamente a la cotización (sin modificar su formato). Puesto que constituyen un requisito técnico excluyente.

6.4 Las ofertas cuyo precio este por sobre el valor mercado y/o a la disponibilidad presupuestaria existente para la adquisición. El DESAM, evaluara las condiciones más convenientes y ventajosas para este Centro de Salud y determinara su aceptación o rechazo del proceso de compra, siempre cautelando los intereses del municipio y del CESFAM-SAR

7I.- CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Precio	40%
Post Venta (garantía)	30%
Plazo entrega	30%

7.1.- **Precio: 40 %.** Se evaluará en virtud de la siguiente fórmula matemática

$$P_{je} = \left(\frac{O_e}{O_i} \times 100 \right) \times 0.40$$

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

O_e = Oferta más conveniente

O_i = Oferta del oferente i

7.2.- **Plazo entrega 30%:** Se evaluará en base a lo siguiente: Quienes tarden entre 1 y 2 Días corridos = 30 Puntos. Quiénes tarden entre 3 y 5 días corridos = 15 Puntos. Más de 5 Días corridos = 5 Puntos. Observación: corresponde al tiempo de entrega de los servicios, y la recepción conforme por parte del CESFAM-SAR Concón. Toda cotización que no indique plazo de entrega será desestimada y no participará del proceso de evaluación.

PLAZO ENTREGA 30%	PUNTAJE
<i>Entre 1 y 2 días corridos</i>	<i>30</i>
<i>Entre 3 y 5 días corridos</i>	<i>15</i>
<i>Más de 5 días corridos</i>	<i>5</i>
<i>No indica</i>	<i>No se evalúa</i>

7.3.- Servicio Post venta (garantía): 30%. Garantía del servicio igual a 12 meses = 30 Puntos. Garantía del servicio entre 6 y 11 meses = 20 Puntos. Garantía del servicio menor a 6 meses = No se evalúa. OBSERVACIÓN: Todos los oferentes deberán indicar garantía del servicio a prestar. Por tanto, toda oferta que no cumpla con esta indicación. NO será evaluada.

GARANTÍA POST VENTA 30%	PUNTAJE
<i>Igual a 12 meses</i>	<i>30</i>
<i>Entre 6 y 11 meses</i>	<i>20</i>
<i>Menor a 6 meses</i>	<i>No se evalúa</i>
<i>No informa</i>	<i>No se evalúa</i>

8.- CANCELACION

8.1 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 servicio, acorde al documento de cobro (factura o Boleta Honorarios) previamente emitido por el proveedor. Dicho documento debe indicar, además de las menciones tributarias, el detalle del servicio y señalar el número de Orden de Compra.

8.2 El servicio provisto se cancelara en moneda nacional, es decir, en pesos chilenos.

8.3 El Departamento de Salud municipal no pagará intereses, reajustes ni indemnizaciones, bajo ninguna circunstancia, por atraso en los pagos.

9.- SANCIONES Y MULTAS

El Departamento de Salud Municipal Concón, iniciará el proceso de aplicación y cobro de multas en los siguientes casos:

- 9.1** Incumplimiento en los plazos establecidos para la entrega del servicio.
- 9.2** Si el servicio no se ajusta entre lo ofertado y lo adjudicado.
- 9.3** Si el servicio entregado presenta manifiesta deficiencia de calidad.
- 9.4** Por incumplimiento de procedimientos definidos.

Todos estos casos obligarán al proveedor adjudicado a pagar una multa por incumplimiento de la obligación del 3% sobre el monto total bruto.

El pago de la multa deberá hacerse efectiva por el adjudicado dentro de los 5 días corridos siguientes a la fecha de notificación respectiva, mediante un ingreso en Tesorería Municipal y el Sr. oferente deberá adjuntar copia del Ingreso Municipal junto a la factura.

Sin perjuicio de lo señalado precedentemente, la Dirección del Departamento de Salud podrá ejercer las acciones legales que correspondan para el debido resguardo del interés fiscal.

10.- ACLARACION DE LOS DOCUMENTOS

Se aceptarán solicitudes de aclaración a los Términos de Referencia solamente a través del Portal www.mercadopublico.cl Las respuestas correspondientes serán publicadas en el mismo Portal de acuerdo al programa de eventos establecido en el llamado a presentación de cotizaciones.

11.- RESOLUCIÓN 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.

FORMULARIO ANEXO N° 1

“SERVICIO TÉCNICO PARA INSTALACIÓN DE COMPRESOR DENTAL”

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 ACEPTACIÓN DE TERMINOS DE REFERENCIA

“SERVICIO TÉCNICO PARA INSTALACIÓN DE COMPRESOR DENTAL”

En conformidad a lo establecido en los Términos de Referencia que regulan el llamado a cotizar para la adquisición del servicio de instalación de un compresor de aire para la Unidad Odontológica del CESFAM-SAR.

Declara:

1. Conocer y aceptar las condiciones establecidas en los presentes Términos de Referencia, especificaciones técnicas, anexos y todo otro documento destinado a complementar el llamado a cotizar para la prestación precedentemente mencionada.
2. Contar con la experiencia y expertis para la prestación del servicio solicitado a fin de garantizar un servicio de calidad y a entera satisfacción del requirente.
3. Contar con la implementación y equipamiento necesario para intervenir la Clínica Dental Móvil en los trabajos de instalación del compresor de aire.
4. Que en la cotización presentada he considerado todas las variables que en ella inciden motivo por el cual ella es la consecuencia inequívoca de las expectativas esperadas de la misma.
5. Que tanto los gerentes, administradores, o directores de la empresa que represento, de acuerdo a lo indicado en el artículo 4° de la Ley 19.886 y en el Artículo 92 de su Reglamento, no poseen vínculos de parentesco con los funcionarios Directivos de la Municipalidad de Concón, 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.
6. Que el oferente no posee condenas por Prácticas Antisindicales o Infracción a los Derechos Fundamentales del Trabajador en los últimos 2 años

Nombre y Firma de Persona Natural
Representante Legal Oferente

Concón, _____

2. **IMPÚTESE** los gastos a la Cuenta Presupuestaria correspondiente
 3. **DESIGNESE**, sujetos pasivos a la Comisión de Evaluación de las cotizaciones que se recepcionen a los señores, Director del Centro de Salud familiar, CESFAM; Director del Departamento de Salud Municipal y la encargada de la Unidad Odontológica del CESFAM-SAR, o quienes los subroguen, para la presente adquisición, 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.
 4. **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.
 5. **PROCÉDASE** a la realización del proceso de cotización respectiva a través del portal www.mercadopublico.cl.
 6. **DISTRIBUYASE** por Secretaria Municipal el presente Decreto Alcaldicio de acuerdo a lo consignado en su distribución.
- 7. ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

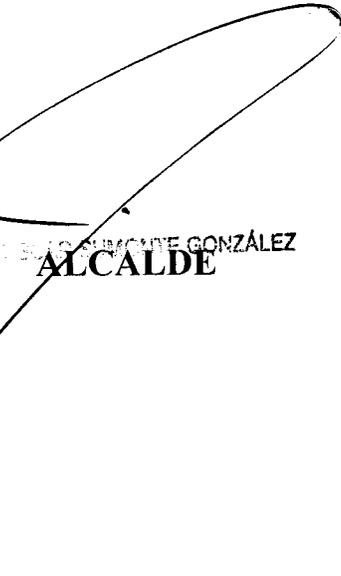


SECRETARIA MUNICIPAL

Distribución

1. Sec. Municipal
2. Adquisiciones Salud.

OSG/MEG/MCD/mat



ALCALDE

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado

MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPTO. DE CONTROL
12 JUL 2019
RECIBIDO HORA: 09:50.