

ANEXO UNICO

CONDICIONES PARTICULARES

1- Objeto

El presente llamado a Contratación tiene por objeto el **Servicio de Mensajería** descrito en las Especificaciones Técnicas, con destino al Hospital de Alta Complejidad en Red EL CRUCE Dr. Néstor Carlos Kirchner S.A.M.I.C, Av. Calchaquí N° 5401, de Fcio. Varela.

Esta contratación está compuesta de 1 renglón.

Ver Pedido de Cotización Adjunto

2-Plazo Mantenimiento Oferta

El Oferente debe mantener su Oferta, por el término de noventa (90) días corridos, contados a partir de la fecha del acto de apertura. El mismo se prorrogará por sesenta (60) días más, salvo negativa del oferente, presentada por escrito hasta tres (3) días antes del vencimiento.

3- Retiro Pliego - Constitución Domicilio Comunicaciones

El interesado deberá obtener el Pliego de Bases y Condiciones en el Área de Compras, en el horario de 8:00 a 16:00, hasta el día anterior del acto de apertura.

En esa oportunidad, deberán constituir también el “Domicilio de Comunicaciones” y “Dirección de Correo Electrónico” al que el Hospital enviará todas las comunicaciones previas a dicho acto y que hagan al proceso licitatorio. Sin perjuicio de lo anterior, los interesados podrán ver el texto del Pliego de Bases y Condiciones accediendo a través de www.hospitalelcruce.org (link licitaciones/compras)

4- Consultas y Aclaraciones

El interesado podrá formular consultas aclaratorias por escrito, hasta TRES (3) días hábiles administrativos anteriores a la fecha de apertura, ante la oficina indicada en el Punto 3 - Retiro Pliego - Constitución Domicilio Comunicaciones, de estas Condiciones Particulares y en el horario de 09:00 a 13:00 horas, las que serán respondidas hasta veinticuatro (24) horas anteriores a la fecha de apertura.

Todas las consultas y sus respuestas, se comunicarán al Interesado que hubiere retirado el Pliego de Bases y Condiciones, en el “Domicilio de Comunicación” que hayan constituido al efecto – Punto 3 - Retiro Pliego - Constitución Domicilio Comunicaciones - Condiciones Particulares.

El Comitente podrá efectuar las aclaraciones de oficio que considere conveniente, hasta tres (3) días hábiles administrativos anteriores a la fecha de apertura.

5- Oferente - Condiciones Requeridas

Podrá formular oferta quien reúnan los siguientes requisitos:

5.1 Esté habilitado por el Registro de Proveedores del Hospital.

5.2 Aquel que no encontrándose inscripto en el Registro de Proveedores del Hospital, se encuentre habilitado, para el rubro a licitar, por el Registro de Proveedores y Licitadores del Estado Nacional y/o Provincial, debiendo solicitar su inscripción, en el Registro de Proveedores del Hospital, dentro de los cuatro (4) días hábiles posteriores a la fecha de apertura.

6- Oferta - Su Presentación

La propuesta deberá confeccionarse y presentarse conforme al siguiente detalle:

a- Escritas a máquina.

b- Por duplicado.

c- En sobre común sin membrete o en cajas o paquetes si son voluminosos, perfectamente cerrados, identificando claramente

Expediente N° 2915-9141/2018

Contratación Directa N°

Fecha de Apertura:

Hora Apertura:

d- Rubricada por quien detente el uso de la firma social o con poder suficiente para representar a la empresa.

e- Las enmiendas o raspaduras deberán ser debidamente salvadas por el oferente al pie de la propuesta.

f- La cotización se efectuará por precio unitario y precio total de cada ítem, se deberá consignar marcas y número de certificado del producto ofertado. En el caso de presentar alternativas, las mismas se cotizarán de igual forma.

g- La presentación de oferta implica el conocimiento y aceptación del Pliego de Bases y Condiciones Generales y Particulares y el sometimiento a todas sus disposiciones y a las del Reglamento de Contrataciones.

7- Oferta - Documentación a Integrar

Cuando fueren documentos o constancias emitidas por Contador Público Nacional, su firma debe estar legalizada por el Consejo Profesional respectivo.

Aquella documentación que exija este Pliego de Bases y Condiciones y no constituya un documento público, revestirá carácter de Declaración Jurada y la omisión de su presentación constituirá causal de inadmisibilidad de la Oferta.

El sobre o paquete deberá contener la siguiente documentación:

7.1 Constancia de Inscripción en el Registro de Proveedores de acuerdo con lo previsto en el Punto 5 – Condiciones Particulares;

7.2 Contrato de Unión Transitoria de Empresas o “Compromiso de Constitución de Unión Transitoria de Empresas” que cumpla con las exigencias del Punto 7 - Uniones Transitorias de Empresas - Condiciones Generales; certificado por Escribano Público y Legalizado por el Colegio respectivo;

7.3 Garantía de Oferta según lo establecido en el Punto 9 de estas Condiciones Particulares;

7.4 Declaración en instrumento privado que indique que no ha sido demandado por la Nación y/o la Provincia de Buenos Aires o sus entidades descentralizadas por causas fiscales o contractuales, exigencia que en el caso de UTE, se extiende a todos sus integrantes. En el caso de existir juicios, el Oferente deberá afianzar los montos totales involucrados, costos y costas;

7.5 Constancia de Inscripción en el Registro Provincial de Microempresas, cuando resulte de aplicación el Punto 13 - Micro, Pequeñas y Medianas Empresas - Condiciones Generales;

7.6 Certificación del nivel de calidad alcanzado, cuando resulte de aplicación el Punto 14 - Principio de Prioridad y Preferencia en razón de Calidad Certificada - Condiciones Generales;

7.7 Declaración en instrumento privado que indique que la firma no utiliza ni utilizará mano de obra infantil en ninguno de los segmentos de sus procesos de fabricación o producción, de conformidad con las normas legales vigentes;

7.8 Documentación emitida por la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto al Valor Agregado;

7.9 Para la empresa con domicilio fiscal en la provincia de Buenos Aires documentación emitida por la Agencia de Recaudación de la Provincia de Buenos Aires (ARBA), que respalde la situación que, como sujeto, reviste frente al Impuesto sobre los Ingresos Brutos;

7.10 Al momento de la preadjudicación y adjudicación se evaluará que cada empresa cumpla con las condiciones establecidas en la Resolución 4164 emitida por la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP);

7.11 Acreditación de la representatividad legal del firmante de la oferta, certificado por Escribano Público y legalizado por el Colegio respectivo, cuando no surja de la Credencial de Proveedor del Hospital;

7.12 El Pliego de Bases y Condiciones suscripto por el firmante de la oferta en todas sus páginas.

8- Defectos de Forma - Desestimación de Oferta

Serán objeto de desestimación de la oferta:

a- Que se aparten de las bases de la contratación;

b- Que no estén firmada por el oferente;

c- Formulada por firma no inscripta en el Registro de Proveedores del Hospital, que no regularicen su situación dentro del plazo establecido en el punto 5.2 de éstas condiciones particulares;

d- Formulada por firma dada de baja, suspendida o inhabilitada en dicho Registro;

e- Que contenga raspaduras o enmiendas en las partes fundamentales, como ser: “precios”, “cantidades”, “plazo de mantenimiento de oferta”, “plazo de entrega”, o alguna otra que haga a la esencia del contrato, y no hubieran sido debidamente salvada;

f- Que esté escrita con lápiz;

g- Que no contenga la garantía de oferta correspondiente;

h- Que no haya retirado el pliego en las condiciones previstas en el Punto 3 - Retiro Pliego - Constitución Domicilio Comunicaciones.

Si la oferta tuviera defectos relacionados con los requisitos indicados en el Punto 7 – Ofertas – Documentación a integrar – Condiciones Particulares, el Oferente podrá ser intimado por el Hospital a subsanarlos dentro del plazo de dos (2) días hábiles, vencido el cual la Oferta será desestimada sin más trámite.

9- Garantía de Oferta

La oferta deberá ser afianzada por el proponente por un importe equivalente al 2% del valor total de la misma, conforme las siguientes previsiones:

A) Sin garantía de Ofertas

Montos menores a \$ 50.000

B) Con pagaré

Ofertas desde \$ 50.000 hasta \$ 150.000

C) Fianza o Póliza

Ofertas mayores a \$ 150.000

En el caso de constitución de la garantía mediante Póliza, la misma se deberá presentar en original, y certificada su firma por Escribano Público, legalizada por el Colegio respectivo. La póliza deberá ser extendida por compañías aseguradoras debidamente autorizadas por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN;

10-Garantía Cumplimiento Contrato

Su constitución será, conforme lo dispuesto por los artículos 62 y 63 del Reglamento de Contrataciones y sus modificaciones en la Resolución del C.A. N° 352/18, por un importe no inferior al 25 (Veinticinco) por ciento (%) del valor total adjudicado.

En el caso de constitución de la garantía mediante Póliza, la misma se deberá presentar en original, y certificada su firma por Escribano Público, legalizada por el

Colegio respectivo. La póliza deberá ser extendida por compañías aseguradoras debidamente autorizadas por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN.

11- Perfeccionamiento Contrato

El contrato se perfeccionará únicamente mediante constancia de recepción de la respectiva Orden de Compra por parte del adjudicatario.

12- Lugar Entrega

Hospital de Alta Complejidad en Red EL CRUCE Dr. Néstor Carlos Kirchner S.A.M.I.C., Av. Calchaquí 5401, Florencio Varela, de lunes a sábados de 7 a 19 hs.

13- Plazo de Entrega

El periodo de Cobertura es por seis (6) meses a partir de Enero a Junio de 2019..

14- Pago

El proveedor deberá presentar ante la autoridad competente del Hospital.

*** FACTURA:**

Original y copia, deberá ser tipo "B" o "C" emitida de acuerdo con la Orden de Compra y con lo establecido en el Anexo II de la Resolución General N° 1415/2003 de la AFIP.

La factura deberá indicar N° de Expediente que tramitó la contratación y N° de la Orden de Compra correspondiente.

Todo error cometido en el cuerpo de la misma deberá ser enmendado con firma, aclaración y D.N.I. del responsable o apoderado de la firma.

En cada una de las facturas que se presenten en esta institución se deberán adjuntar, en caso de corresponder, las constancias de exclusión de retenciones impositivas ya sean totales o parciales según RG 830 art. 38; así mismo se deberá informar la alícuota del impuesto al valor agregado que contiene su prestación, locación, bien o servicio. En caso de no presentación de la información requerida se entenderá que no posee exclusión de retención de retención de ningún impuesto y que la tasa de impuesto al valor agregado es de 21%.

*** REMITO:**

Original debidamente conformado, emitido de acuerdo en la Orden de Compra y con lo establecido en el Anexo II de la Resolución General N° 1415/2003 de la AFIP.

Con el Remito, deberá acompañarse la conformidad de la prestación del servicio, en el formulario o documento que el Hospital determine, debidamente firmado por el/los sector/es del Hospital responsables del control de la ejecución del servicio

*** ORDEN DE COMPRA**

Una copia de la recepcionada por el oferente y firmada por la Dirección del Hospital.

*** DOCUMENTACIÓN IMPOSITIVA**

Copia Inscripción en la AFIP

Libre Deuda del Registro de Deudores Alimentarios Morosos.

Constancia de Inscripción en Ingresos Brutos.

El pago se efectuará a los 30 (treinta) días fecha de presentación de factura con salvedad en los casos que se encuentren dispuestos en la resolución N° 352/18 del C.A.

El plazo comenzara a contarse a partir del día siguiente a la presentación de la factura.

El término fijado se interrumpirá si existieran observaciones sobre la documentación pertinente u otros trámites a cumplir imputables al proveedor. Cuando se prevea el "pago contra entrega", se entenderá que el pago debe efectuarse después de operada la aceptación definitiva.

En el caso de contratos con precio invariable hasta la finalización de los mismos, una vez producido el vencimiento del plazo establecido para el pago, el proveedor podrá reclamarlo a partir del día siguiente, como así también la liquidación de intereses que pudiera corresponderle.

Si la demora en el pago no obedeciera a causas imputables al Proveedor, dichos intereses se liquidarán a la tasa pasiva establecida por el Banco de la Nación Argentina, los que correrán desde la fecha del vencimiento del plazo para el pago no efectuado en término hasta el momento en que se remita la comunicación fehaciente al Proveedor de que los fondos se encuentran a su disposición.

La Nota de Débito por intereses podrá ser presentada por el acreedor hasta 30 (treinta) días después de haber hecho efectivo el cobro de su crédito. Vencido dicho plazo perderá todo derecho a su reclamo.

15- Modificaciones al Contrato

La autoridad competente del Hospital se reserva la facultad de rechazar las ofertas, mediante resolución fundada, así como adjudicar los artículos requeridos por una cantidad mayor hasta un límite de un 20% o menor hasta un 50%.

16 - Garantía de impugnación a la preadjudicación de las ofertas

Sera del 1% del monto de la oferta del impugnante por el renglón o los renglones observados mediante póliza de caución emitida al efecto a favor del Hospital, la cual se presentará en forma conjunta con la impugnación a que se refiera en los mismos términos y condiciones que la Garantía de oferta establecida en el punto 9 precedente.

Los importes correspondientes a esta garantía serán reintegrados al impugnante si la presentación que avala es resuelta favorablemente. Lo anterior será aplicado sin perjuicio de lo establecido en el art. 58 del Reglamento de Compras y Contrataciones del Hospital.

17- Devolución de Garantías

Si el proveedor no concurriera a efectuar el retiro de la garantía presentada, dentro de los 6 (seis) meses de la citación, el Hospital procederá a su destrucción cuando se trate de "Pagarés a la Vista" como lo establece el Artículo 71 del Reglamento de Contrataciones.

18- Requisitos de Higiene y Seguridad en el Trabajo

- En caso de servicios, mantenimientos técnicos / obras:

- 1- Nota membrete donde conste: designación formal del profesional responsable de Higiene y Seguridad de la empresa.
 - 2- Nota membrete detallando nombre, apellido y D.N.I. del personal afectado a las tareas.
 - 3- Copia de DNI.
 - 4- Copia de Alta Temprana de AFIP del personal afectado a las tareas del Hospital.
 - 5- Copia de la Póliza de ART con clausula de No Repetición contra el Hospital y con certificado de cobertura que acredite el nivel de seguridad de la empresa, certificada su firma por Escribano Publico y legalizada por el colegio respectivo.
 - 6- Copia del listado emitido por ART donde conste la nomina del personal asegurado, certificada su firma por Escribano Publico y legalizada por el colegio respectivo.
 - 7- Copia de la Póliza del Seguro de Vida y del listado emitido por la aseguradora donde conste la nomina del personal asegurado, certificada su firma por Escribano Publico y legalizada por el colegio respectivo.
 - 8- Copia de Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil, certificada su firma por Escribano Público y legalizada por el colegio respectivo.
 - 9- Copia de la Póliza del Seguro de Automotores de los vehículos de la empresa afectados a la prestación del servicio, certificada su firma por Escribano Publico y legalizada por el colegio respectivo.
 - 10- Copia de Póliza del seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual, certificada su firma por Escribano Público y legalizada por el colegio respectivo.
 - 11- Programa de Seguridad Aprobado por ART.
 - 12- Registros de entrega de ropa y elementos de protección personal.
- En caso de que el prestatario sea Empresa Unipersonal debe presentar:
 - 1) Nota membrete donde conste: designación formal del Profesional Responsable de Higiene y Seguridad de la empresa.
 - 2) Copia de Póliza de Accidentes Personales con pago actualizado certificada su firma por Escribano Público y legalizada por el colegio respectivo.
 - 3) Copia de Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil, certificada su firma por Escribano Público y legalizada por el colegio respectivo.

- 4) Copia de la Póliza del Seguro de Automotores de los vehículos de la empresa afectados a la prestación del servicio, certificada su firma por Escribano Publico y legalizada por el colegio respectivo.
- 5) Copia de Póliza del seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual, certificada su firma por Escribano Público y legalizada por el colegio respectivo.
- 6) Inscripción en AFIP, pago actualizado de monotributo.
- 7) Copia de DNI.
- 8) Análisis de Trabajo Seguro Firmado por el Responsable de Higiene y Seguridad de la empresa

19- Personal del PRESTADOR

Cláusula de Indemnidad. El Hospital no tiene ningún tipo de relación con el personal de EL PRESTADOR, afectado al cumplimiento de las tareas objeto del presente y no responderá por ningún tipo de reclamo.

Sin perjuicio de lo establecido en el párrafo anterior, EL PRESTADOR se compromete y acuerda en forma irrevocable, mantener indemne al Hospital por cualquier reclamo, acción judicial, demanda, daño o responsabilidad de cualquier tipo o naturaleza que sea entablada por cualquier persona pública o privada, física o jurídica, o dependientes de EL PRESTADOR, cualquiera fuera la causa del reclamo, responsabilidad que se mantendrá aún concluida la contratación cualquiera fuere la causa y que se extenderá o alcanzará a indemnizaciones, gastos y costas, sin que la enunciación sea limitativa.

20- Obligaciones Legales del Prestador por Personal Propio

20.1 Pagar en término de Ley los sueldos y jornales y toda retribución que le corresponda.

20.2 Contratar los seguros de Ley (ART, Seguro de Vida Obligatorio, Seguro de Responsabilidad Civil, etc.).

20.3 Cumplir todas las obligaciones laborales y previsionales que la legislación vigente establezca o que se dicten en el futuro.

20.4 Cumplir las disposiciones de la Ley N° 19.587 y sus decretos reglamentarios, como así mismo toda otra normativa que la amplíe o reemplace, respecto de las Normas de Higiene y Seguridad Laboral.

20.5 Utilizar las normas técnicas, sanitarias, precautorias y de tutela del trabajador en cuanto a las condiciones ambientales, integridad psicofísica y prevención de los riesgos laborales.

20.6 Contar con la certificación de los exámenes pre ocupacionales correspondientes a cada uno de los empleados dependientes de la empresa que figuren en la nómina de servicios (Artículo 5° inciso o) de la Ley 19.587 - Decretos N° 351/79 y 1338/96).

La administración del Hospital podrá solicitar cuando lo crea oportuno la documentación probatoria del cumplimiento de todas las obligaciones, debiendo la contratista poner a disposición dichos comprobantes en el término de cuarenta y ocho (48) horas a partir de ser requerido en el Libro de Órdenes de Servicio; no obstante el Hospital podrá disponer, a través de sus sectores específicos, el cumplimiento del contrato en cualquiera de sus aspectos técnicos administrativos, a cuyo efecto la adjudicataria deberá suministrar toda documentación que le sea requerida.

21- Certificación Servicio

La autoridad competente deberá extender las certificaciones mensuales pertinentes que acrediten la prestación del servicio, en tiempo y forma, de acuerdo con lo estipulado en el Pliego de Bases y Condiciones Particulares - Punto 14 Remito.

22- Penalidades

El PRESTADOR será responsable de llevar a cabo el Servicio de Mensajería.

El no cumplimiento con lo establecido en el pliego de condiciones estará sujeto a las siguientes penalidades:

-Solicitudes que no revisten carácter de urgente: cuando se produzcan demoras de más de 4 horas desde que se produce la solicitud por parte del área de Servicios Generales, se sancionara a la prestataria con el 0,5% del valor del mensual del contrato por cada día de demora.

-Solicitudes que revisten carácter de urgente: cuando se produzcan demoras de más de 2 horas desde que se produce la solicitud por parte del área de Servicios Generales, se sancionara a la prestataria con el 1% del valor del mensual del contrato por cada 12 horas de demora.

-Este cálculo se inicia a partir del efectivo aviso telefónico realizado a los teléfonos habilitados a tal efecto por la empresa contratista.

- El incumplimiento en cuestiones referentes al personal asignado a las tareas solicitadas será condición para el ingreso del mismo al hospital y se aplicará la multa indicada en la cláusula anterior.

-Incumplimiento del libro de servicio y de órdenes. Se aplicara como multa el valor del 2% diario por cada día de atraso.

-Todos los porcentajes se fijan respecto del canon mensual por prestación del servicio.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Envío y entrega de documentación, insumos médicos, valores y otros, conforme a solicitud de demanda según solicite el Área de Servicios Generales en las siguientes zonas:

La Plata - Ciudad Autónoma de Buenos Aires – Avellaneda – Quilmes –Lanús - Lomas de Zamora - Esteban Echeverría - Almirante Brown - Florencio Varela – Berazategui - Vicente López - San Fernando -San Isidro - San Martín – Tigre – Escobar - Malvinas Argentinas - San Miguel – Hurlingham - Tres de febrero – Moreno – Ituzaingó – Morón – Merlo - La Matanza – Ezeiza.

Al llamado de una solicitud de viaje, el mismo dispondrá de hasta 1 (una) hora, en los casos urgentes y de hasta 4 hs., para los casos programados, para presentarse en el área de servicios generales a retirar documentación o recibir las indicaciones correspondientes del caso para realizar dicha solicitud

El servicio será 100% a disponibilidad, lunes a sábado inclusive, en la franja horaria de 07:00 a 19:00 hs, solo dejando sin servicio los días domingos

La devolución de la documentación (remitos/facturas/notas/material médico/valores -otros.) debe ser entregada diariamente, debidamente firmada con acuse de recepción y con el costo del mismo en el área de servicios generales

Se estima una cantidad de noventa (90) viajes mensuales.

No se podrá incrementar el valor de los viajes bajo ningún concepto (como ser clima/demora/pisos/otros).

Deberá informar cada entrega al área de servicios generales en el momento de cumplimiento de la misma.