

**INVITACIÓN A COTIZAR: PLIEGO CONTRATACIÓN EQUIPAMIENTO/INSUMOS/SERVICIOS.**

Mendoza, 15 de abril de 2021.

**REF. CONTRATACIÓN DIRECTA por Emergencia Sanitaria COVID-19 N° 06/2021**

**CUDAP: EXP- EL CUY N° 00006956/2021**

*Contratación por alquiler mensual de respirador electrónico para área de Internación COVID del Hospital Universitario.*

**RECEPCIÓN DE OFERTAS HASTA EL DÍA: 18/ 04 /2021**

**ACTO DE APERTURA DÍA: 19 / 04 / 2021**

**HORA:** 09:00

**PRESENTACIÓN DE OFERTAS:** e-mail: [contratacioneshu@uncu.edu.ar](mailto:contratacioneshu@uncu.edu.ar)

**Señores: .....**

Sírvase cotizar precio por la Contratación del Servicio/insumos/equipamiento para el Hospital Universitario de la UNCUYO según las características que se detallan a continuación y, en Pliego Anexo I de Condiciones Especificaciones Técnicas Particulares del servicio, Pliego Anexo II Especificaciones Técnicas de los servicios/insumos/equipamiento contratados y su modalidad y el Pliego de Bases y Condiciones Particulares los que se anexan al presente; y toda otra documentación, nota aclaratoria o circular que se emita oportunamente en relación a la presente.

Las ofertas deberán ser cotizadas **únicamente** vía correo electrónico a la siguiente dirección de e-mail: [contratacioneshu@uncu.edu.ar](mailto:contratacioneshu@uncu.edu.ar) DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES del HOSPITAL UNIVERSITARIO de la UNCUYO, ubicado en Avda. Paso de Los Andes N° 3051 – Ciudad de Mendoza. Deberán indicar en sus propuestas económicas: N° de CUIT Y Razón Social; Condición ante el IVA (Responsable inscripto; Exento; Monotributista; etc).

**LA RECEPCIÓN DE LAS COTIZACIONES ELECTRÓNICAS IDENTIFICADAS y/o física (en caso excepcional) se realizará hasta: el día 18 de abril de 2021 inclusive.**

**APERTURA DE LAS PROPUESTAS RECEPCIONADAS:** el acto de apertura de la recepción de los correos electrónico o sobres cerrados (*sólo caso de excepción*) *recepcionados con fecha ut supra indicada* se realizará el DÍA 19 de abril de 2021-a las 09:00 horas, momento en que se labrará el acta de apertura correspondiente.

**LUGAR DE RECEPCIÓN DE SOBRES (caso de excepción) Y APERTURA DE OFERTAS:** DEPARTAMENTO DE UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES en fecha y hora fijadas a tal fin.

Edificio del HOSPITAL UNIVERSITARIO-UNCUYO – Subsuelo.

Avda. Paso de Los Andes N° 3051

Ciudad de Mendoza- C.P. (M5500)

Telf. 261 - 4297 250

<u>Renglón N°</u>	<u>Cantidad</u>	<u>DESCRIPCION DEL PRODUCTO.</u>	<u>PRESENT.</u>	<u>MARCA COMERCIAL COTIZADA</u>	<u>Alicuota</u>	<u>PRECIO</u>	
					<u>Iva</u>	<u>\$</u>	
					<u>(%)</u>	<u>Unitario</u>	<u>Total</u>
1	3	ALQUILER MENSUAL DE UN (1) RESPIRADOR ELECTRÓNICO. Según Especificaciones Técnicas de la contratación, estipulada en Pliego Anexo I, adjunto/s al presente y constante de fs. 01 y Pliego de Bases y Condiciones Particulares, que regirán los aspectos administrativos de la presente contratación. Dicha contratación de servicio es por un período de TRES(3) meses a partir de su efectiva colocación y puesta en funcionamiento en las instalaciones del Hospital, con opción a prórroga por igual período de contratación original.	MENSUAL				
<b>TOTAL COTIZACIÓN EN PESOS ARGENTINOS (\$ en números):</b>							<b>\$</b>

**SON PESOS ARGENTINOS (\$) en letras:**

**PREVIO A COTIZAR DEBERÁN TENER PRESENTE LAS CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DETALLADAS EN EL PRESENTE PLIEGO Y EN PLIEGO ANEXO I Y II (de corresponder).**

Podrán ofrecerse y cotizarse propuestas alternativas a lo solicitado, previa lectura del/los Pliego de Especificaciones Técnicas y Anexo/s I y II, Pliego/s de Bases y Condiciones. También podrán realizar todas las aclaraciones que consideren pertinentes para la contratación de este servicio, y que no se opongan a las cláusulas de los Pliegos adjuntos.

**Plazo de entrega máximo de los bienes y/o prestación de los servicios contratados:** según lo estipulados en los Pliegos a partir de la notificación/recepción de la Orden de Compra que se implemente como contrato de la relación.

**El presente permite realizar cotizaciones parciales de los renglones solicitados. SI PERMITE.** (no así por renglón individual, este deberá estar cotizado en la totalidad de la cantidad solicitada)

**Consultas aspectos administrativos y legales:** la presente Contratación se regirá por lo fijado en el Pliego de Bases y Condiciones para la Contratación de Bienes y Servicios del Estado Nacional, el presente Pliego de Condiciones Particulares, el Pliego Anexo I de Condiciones Específicas del Servicio (si correspondiere) los Decretos Nacionales N° 1023/01 y N° 1030/2016 y demás normativa/s que rigen el proceso de Contrataciones.

**Aspectos técnicos y específicos del servicio/equipamiento/insumo:** regirá lo establecido en el/los Anexo/s I “Especificaciones Técnicas Particulares” fijados por el/los profesionales del Servicio que solicitaron la contratación, cuyos datos figuran al pie de dicho/s Anexo/s.

**Lugar y forma de entrega:** El/los insumo/s y/o la prestación del servicio contratado deberán ser entregados y/o prestados en las instalaciones del Hospital Universitario (Área/s correspondiente/s), en Avda. Paso de Los Andes N° 3051, Ciudad de Mendoza. El/los insumo/s y/o la prestación del servicio contratado podrán ser entregados a partir de las 08:00 y hasta las 14:00 hs, de lunes a viernes, con el correspondiente Remito/Recibo/Comprobante original y/o copia (según corresponda) de entrega.

**Criterio de selección:** La Comisión Evaluadora de la/s oferta/s y de pre-adjudicación se reserva el derecho de evaluar toda/s la/s oferta/s presentada/s, incluida/s la/s oferta/s alternativa/s y/o variante/s, no siendo el único criterio el precio cotizado.

**Plazo y forma de Pago:** pago contado 30/60 días de recepcionada la factura conformada. Se informa que en forma previa al libramiento de la orden de pago se verificará la inexistencia de deudas tributarias o previsionales de acuerdo a la normativa aplicable.

**No se abonarán montos superiores a los Precios Máximos establecidos por la Resolución de la SECRETARÍA DE COMERCIO INTERIOR del MINISTERIO DE DESARROLLO PRODUCTIVO N° 100/2020 o aquellos que se dispongan en el futuro**

**Garantía de Mantenimiento de Oferta:** SI REQUIERE, según montos especificados en pliego.

**Garantía de Cumplimiento de Contrato:** SI REQUIERE, según montos especificados en pliego.

El cocontratante deberá integrar la garantía de cumplimiento del contrato dentro del plazo de CINCO (5) días de notificada la Orden de Compra o el contrato y, según la forma y porcentaje (%) allí establecido.

En el cuerpo del correo electrónico deberá venir claramente identificada la propuesta económica a la contratación a la que se postula. Asimismo, en el asunto del mail deberá referenciarse número de contratación, descripción de la misma y/o número de expte.

**DEBERÁN ADJUNTAR AL PRESENTE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN ANTE A.F.I.P., CUMPLIMIENTO FISCAL A.T.M. e INSCRIPCIÓN EN INGRESOS BRUTOS Y/O CONVENIO MULTILATERAL.**

Toda la documentación que rige esta Contratación podrá ser descargada y consultada en la página Web de la Universidad:  
<http://www.uncuyo.edu.ar/transparencia/licitaciones>, donde podrán visualizar todos los pliegos y a posteriori realizar las consultas que estimen conveniente, dirigiéndose al mail allí referenciado

Las ofertas deberán ser cotizadas y presentadas únicamente vía correo electrónico a la siguiente dirección de e-mail: [contratacioneshu@uncu.edu.ar](mailto:contratacioneshu@uncu.edu.ar)  
DEPARTAMENTO DE UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES del HOSPITAL UNIVERSITARIO de la UNCUYO, ubicado en Avda. Paso de Los Andes N° 3051 – Ciudad de Mendoza. Deberán indicar en sus propuestas económicas: N° de CUIT Y Razón Social; Condición ante el IVA (Responsable inscripto; Exento; Monotributista; etc).

**TODA LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA POR EL OFERENTE, INCLUIDA LA PROPUESTA ECONÓMICA, DEBERÁ VENIR EN UN ÚNICO ARCHIVO ADJUNTO EN PDF (esta solicitud es para preservar su propuesta).**

**\* \* En el caso de ser Proveedor Inscripción ante el Registro de Proveedores de la UNCUYO, y tener actualizados datos y documentación allí no será necesario presentar Estados Contables ni Constitución de la Sociedad. Si presentación de la documentación mínima solicitada en renglones Ut supra.**

**1. En el asunto del mail se consignará:**

Nombre y número de referencia de la contratación/licitación.

**2. En el Cuerpo del mail se describirá:**

- Número de contratación/licitación.
- Proceso de selección al que se postula
- Número de expediente.
- Día y hora límite para la presentación de las ofertas.
- Fecha y hora previstas para el acto de apertura.

Los insumos y/o servicios cotizados y posteriormente adjudicados deberán ser entregados y/o prestados, en óptimas condiciones, libres de fletes y gastos de envío en el HOSPITAL UNIVERSITARIO de la UNCUYO – Paso de los Andes N° 3051 – CIUDAD – MENDOZA. En caso de que se detecte alguna falla, defecto o vicio oculto no detectable a simple vista de los insumos y/o servicios recibidos, la institución podrá solicitar al adjudicatario la sustitución parcial y/o total de los mismos quedando ajena a todo tipo de erogación que deba realizarse por la ejecución de los mismos.

**Lic. Lorena E. Okstein**  
**Dep. Compras y Contrataciones**  
**Hospital Universitario-UNCUYO**  
**Avda. Paso de Los Andes 3051. C.P. 5500**  
**Ciudad de Mendoza**  
**Telf. 0261- 429 7250**  
**mail: [contratacioneshu@uncu.edu.ar](mailto:contratacioneshu@uncu.edu.ar)**

**Lic. LORENA E. OKSTEIN**  
**TITULAR DE LA U. O. C.**  
**Hospital Universitario-UNCUYO**