

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

Mendoza, 4 de mayo de 2021.

**REF. CONTRATACIÓN DIRECTA por C.A.N° 15/2021**

**CUDAP: EXP- EL CUY N° 0009650/2021**

*Adquisición de insumos de limpieza para el Hospital Universitario*

**APERTURA DÍA: 11 / 05 / 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 la cotización electrónica y/o física (en caso excepcional) se realizará hasta: el día 11 de MAYO de 2021 a las 09:00 horas.**

**Lugar de presentación física de las ofertas (casos de excepción): DEPARTAMENTO DE UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES (hasta el día y hora informado *Ut supra*, sin excepción).**

Edificio del HOSPITAL UNIVERSITARIO-UNCUYO – Subsuelo.

Avda. Paso de Los Andes N° 3051

Ciudad de Mendoza- C.P. (M5500)

Telf. 261 - 4297 250

Renglón N°	Cantidad	DESCRIPCION DEL PRODUCTO.	PRESENT.	MARCA COMERCIAL COTIZADA	Alicuota	PRECIO	
					Iva	\$	
					(%)	Unitario	Total
1	2	LIMPIADOR DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES A BASE DE AMONIO CUATERNARIO, BIDON X 5 LTS, TIPO SURFANIOS PREMIUM. Presentar documentacion del producto y comprobante de habilitación de ANMAT.	BIDON x 5 LS				
2	65	HIPOCLORITO DE SODIO. CONCENTRADO, AL 100 % (Bidones x 5 ltrs.). ENVASE PLÁSTICO ULTRARESISTENTE Presentar muestra unitaria.	BIDON x 5 LS				
3	10	DETERGENTE TENSIOACTIVO. CONCENTRADO. AL 30% (Bidones x 5 ltrs.). Presentar muestra unitaria.	BIDON x 5 LS				
4	35	JABÓN LÍQUIDO PARA MANOS. PERFUMADO. (Bidones x 5 ltrs.). Presentar muestra unitaria.	BIDON x 5 LS				
5	100	SERVILLETA DE PAPEL BLANCO INTERCALADA. DE 4 PANELES. COLOR BLANCO. MEDIDAS 19 X 24 CM. CAJA, X 10 PAQ. DE 250 UNID. CADA PAQUETE. Presentar muestra unitaria.	CAJA				
6	420	BOBINA DE PAPEL HIGIÉNICO. SIMPLE HOJA. COLOR BLANCO. MEDIDAS APROXIMADAS 9,5 CM DE ANCHO X 300 MTS DE LARGO, CONO CHICO. Presentar muestra unitaria.	UNIDAD				
7	550	BOBINA DE PAPEL TOALLA. SIMPLE HOJA. COLOR BLANCO. CONO CHICO. MEDIDAS: 200 MTS DE LARGO X 20 CM DE ANCHO. Presentar muestra unitaria.	UNIDAD				
TOTAL COTIZACIÓN EN PESOS ARGENTINOS (\$ en números):							\$

SON PESOS ARGENTINOS (\$) en letras:

**Es obligatoria, y sin excepcion, para efectuar la pre-adjudicación que el oferente que eleve su propuesta económica y técnica para esta contratación presente muestras de los renglones solicitados, previo a la fecha fijada para el acto de apertura. En caso contrario no se procederá a su pre-adjudicación.**

**PREVIO A COTIZAR DEBERÁN TENER PRESENTE LAS CARACTERISTICAS 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 Pliegosy solicitud CINCO (5) días 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 registrará 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:** registrará 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:** NO REQUIERE, según montos especificados en pliego.

**Garantía de Cumplimiento de Contrato:** NO 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 numero 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 INSCRIPCION 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 UNCUIYO, 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 Inscripto ante el Registro de Proveedores de la UNCUIYO, 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 UNCUIYO – Alpatocal N° 3051, entre Jorge A.Calle y Fader – 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-UNCUIYO**  
**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-UNCUIYO**