

DECRETO ALCALDICIO N° 0001785

QUINTERO, 29 MAYO 2017

VISTOS:

- 1.- Decreto Alcaldicio N° 000959 de fecha 28 de Marzo de 2017;
- 2.- Certificado de Factibilidad Presupuestaria N° 54/17 de fecha 11 de mayo de 2017, por \$ 21.972.600.-;
- 3.- Bases Licitación Pública Programa Odontológico Integral Más Sonrisas para Chile;
- 4.- Anexos N°1 Identificación del Oferente, Anexo N°2 Formato Declaración Jurada "Conocimiento Bases y Procesos", Anexo N°3 Dirección Lugar de Atención, Anexo N° 4 Nombrar Responsable de la Oferta., Anexo N° 5 Oferta Económica, Anexo N°6 Consolidado Oferta Económica;
- 5.- Lo establecido en la Ley N° 19.886 de Bases sobre contratos administrativos de Suministro y prestación de servicios, y su reglamento;
- 6.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades;

CONSIDERANDO:

La necesidad de contar con el servicio integral odontológico, enmarcados en el Programa Odontológico Integral "Mas Sonrisas para Chile", presentando una Licitación Pública, proceso que permite regular la adquisición de dicho servicio.

DECRETO

- 1.- **APRUÉBENSE**, en todas sus partes las Bases Administrativas, Especificaciones Técnicas y demás antecedentes de la Licitación Pública Programa Odontológico Integral " Más Sonrisas para Chile "
- 2.- **PROCÉDASE**, a efectuar llamado a Licitación Pública a través del portal de Contratación y Compras Públicas;
- 3.- **ESTABLÉZCASE** que la presente Licitación es inferior a 1000 UTM;
- 4.- **DESÍGNASE** a los siguientes funcionarios como miembros de la Comisión de Apertura y Evaluación de esta Licitación, respectivamente:

COMISIÓN DE APERTURA:

- a) Encargado de Adquisiciones Clínicas del Departamento de Salud, o quien le subroge,
- b) Operador/a de la Plataforma ChileCompra del Departamento de Salud, o quien le subroge,

COMISIÓN DE EVALUACIÓN:

- a) Enfermera Jefe de la Posta de Salud Rural de Loncura, o quien le subroge,
- b) Encargado de Adquisiciones Clínicas del Departamento de Salud, o quien le subroge,
- c) Operador/a Plataforma ChileCompra del Departamento de Salud, o quien le subroge.

- 5.- **Impútese el gasto a la cuenta de Salud, según programa.**

Anótese, comuníquese, cúmplase y archívese.

YESMINA GUERRA SANTIBAÑEZ
SECRETARIO MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE QUINTERO
ALCALDE
MAURICIO CARRASCO PARDO
ALCALDE

DISTRIBUCION

- 1.- Alcaldía
 - 2.- Secretaria Municipal
 - 3.- Departamento de Salud.
 - 4.- Administración/ Finanzas
- MCP/YGS/LAO/JAE/rfl



2



EXENTO

DECRETO ALCALDICIO N° 0000959

QUINTERO 28 MAR. 2017

VISTOS:

1. *El Convenio, suscrito con fecha 01 de enero del 2017, entre la I.Municipalidad de Quintero y el Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, Convenio "Programa Odontológico Integral";*
2. *La Resolución Exenta N° 1831 de fecha 09 de marzo del 2017, de la Dirección del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota que aprueba dicho convenio;*
3. *Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;*

DECRETO

APRUEBASE, en todas sus partes el Convenio suscrito entre la I.Municipalidad de Quintero y el Servicio de Salud Viña del Mar Quillota Convenio "Programa Odontológico Integral" y que consta de 14 cláusulas;

La unidad técnica encargada de velar por la adecuada aplicación del convenio es el Departamento de Salud.

Anótese, comuníquese, cúmplase y archívese.



YESMINA GUERRA SANTIBAÑEZ
SECRETARIO MUNICIPAL



MAURICIO CARRASCO PARDO
ALCALDE

Distribución:

1. Alcaldía
 2. Secretaría Municipal
 3. Asesor Jurídico
 4. Finanzas
 5. Director Control
 6. Departamento de Salud.
- MCP/YGS/JAE/agc



I. Municipalidad
de Quintero

CERTIFICADO N°54/17

Finanzas del Departamento de Salud de la I. Municipalidad
de Quintero, que suscribe

C E R T I F I C A

Que, existe factibilidad para licitación del convenio Programa Odontológico Integral, "Más Sonrisas para Chile", del presupuesto de Salud Municipal año 2017, de la Posta de Salud Rural de Loncura, por un monto total de \$21.972.600.-

Se extiende el presente certificado para ser entregado al Depto. de Salud Municipal, sistema de mercadopublico.cl, Chilecompra.-



[Handwritten Signature]
ROBERTO BALMECEDA VALENZUELA
ENCARGADO FINANZAS DEPTO. DE
SALUD MUNICIPAL

Quintero, 12 de Mayo 2017
CBV/rmf.

**BASES LICITACIÓN PÚBLICA
PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL
MÁS SONRISAS PARA CHILE
DEPARTAMENTO DE SALUD
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUINTERO**

1. OBJETIVO Y ESPECIFICACIONES

La Municipalidad de Quintero, a través de su Departamento de Salud Municipal, invita a participar de la licitación de Servicio de Odontología por un monto total de \$ 21.972.600.- correspondientes a: **PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL "MAS SONRISAS PARA CHILE"**, el que consiste en 130 altas odontológicas integrales para mujeres de grupos priorizados y especialmente vulnerables, que corresponden a pacientes que han finalizado su tratamiento, cumpliendo las etapas de examen, diagnóstico, refuerzo educativo, prevención específica y rehabilitación.

2. ESPECIFICACIONES DEL SERVICIO

El proponente debe considerar en su oferta todo lo que sigue a continuación:

2.1 CUMPLIMIENTO

El oferente adjudicatario debe comprometerse a dar cumplimiento de un 50 % de las altas odontológicas al 30 de agosto de 2017, y del otro 50 % al 31 de Diciembre de 2017.

2.2 CANASTAS

Cada una de las 130 canastas debe contemplar según indicación del cirujano dentista, lo siguiente:

Recuperación de dientes remanentes y la instalación de prótesis removible si corresponde, y contempla las siguientes prestaciones:

Examen de salud

Destartraje y pulido coronario

Obturaciones de amalgama

Vidrio ionómero y/o composite

Radiografías peripicales

Exodoncias y

Prótesis removible (acrílica o metálica)

La entrega de un cepillo de dientes suave y una pasta dental para adulto.

La aplicación a cada paciente, antes y después de alta, la encuesta "Perfil de impacto en la salud oral"

2.3 OBLIGACIONES DEL PRESTADOR

a) A todo paciente ingresado se le debe confeccionar una ficha odontológica en la que debe quedar consignada la identificación del paciente, la anamnesis, antecedentes mórbidos generales, los índices de higiene oral al ingreso, el o los diagnósticos principales del sistema estomatognático, el plan de tratamiento a realizar (incluyendo las acciones de prevención y rehabilitación) y los avances, la que será entregada por el Departamento de salud.

b) Los pacientes que ingresen al sistema de ALTA INTEGRAL deberán ser registrados en la hoja diaria de atención en vigencia, consignando en ella las actividades que se realicen.

c) A fin de mes debe efectuarse un "Resumen mensual consolidado" con todas las atenciones de Nivel Primario efectuados y el número de prótesis instaladas.

d) Las fichas clínicas, las hojas diarias y el resumen mensual deben enviarse a la Enfermera Jefe de la Posta de Salud Rural de Loncura, quien dará su visto bueno para la cancelación de la prestación de servicio efectuada.

e) Deberá llevarse asimismo, un cuaderno diario de atención donde se especifique la actividad realizada, las posibles inasistencias de los pacientes citados o cualquier hecho relevante, de acuerdo a la norma actualmente en existencia.

f) El profesional deberá avisar cualquier cambio que realice en relación a los horarios prefijados, al coordinador-supervisor, Jefe de servicio o quien le subroga, el cual determinará si procede o no.

Perfil de las pacientes para recibir tratamiento de prótesis dentales

1) Periodontalmente sano:

a) Libre de gingivitis de cualquier tipo.

b) Libre de enfermedades periodontales simples o compuestas.

c) Libre de factores irritativos locales (Placa Bacteriana, Tártaro, etc...)

d) Profilaxis.

2) Estructuras óseas y gingivales libres de restos radiculares y debidamente cicatrizados

3) Ausencia total de caries dentales Operativas Realizadas.

4) Mucosa oral y gingival sana. Cirugía correctora realizada; en los casos necesarios.

Limitaciones:

a) En casos de mesenquimiopatías, lupus, pénfago, Síndrome Sjorgen etc.

b) Deterioro intelectual manifiesto y/o condiciones psicológicas alteradas:

-Senilidad avanzada, Alzheimer según la etapa de evaluación, disfasias.

-Trastornos depresivos, obsesivos, tec. En estos casos observar y eventualmente derivar.

c) Pacientes con malos hábitos higiénicos o sin compromiso de autocuidado.

Si el índice de Higiene Oral simplificado de Green Vermillon es superior a 1, no es aconsejable la instalación de aparatología de ningún tipo (protésica, ortodoncia, funcional, oclusal, etc.)

2.3 COSTOS

El proponente debe asumir todos los riesgos e imponderables que signifiquen mayores costos en la ejecución de los servicios solicitados, cualquiera sea su origen, naturaleza o procedencia e incluye, además, el valor de los tributos, transporte, imposiciones, costos de las garantías y en general, el precio del contrato comprende todo gasto que irrogue o exija el cumplimiento sea directo o indirecto.

La ejecución de los servicios lo cual es materia de las presentes Bases, se contratará por un monto sin reajustes ni intereses y su pago se hará en la forma indicada en el punto N° 18 en este instrumento.

2.4 DEVOLUCIÓN VALOR DE PASAJES

Será obligación del oferente cuyo centro de atención no se encuentre en la comuna de Quintero, hacer la devolución del gasto de transporte en el que deban incurrir las pacientes beneficiarias de este programa, cada vez y la cantidad de veces que sean citadas, previa presentación de pasajes; esto debido a las pacientes beneficiarias provienen de grupos priorizados y vulnerables.

3. GENERALIDADES

La Propuesta se regirá por las presentes Bases y demás documentos relacionados y por las normas legales, vigentes a la fecha de su Apertura, en cuanto le sean aplicables. Asimismo, constituirán reglas propias de esta Propuesta, las Aclaraciones escritas que emita la Municipalidad (si corresponde), sea que ellas fueren requeridas por los mismos participantes o bien impartidas por ésta.

El proceso de adquisición se regirá por los mecanismos establecidos en la Ley N°18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades" y la Ley N°19.886 de Compras y Contrataciones que rige a los municipios.

Las bases estarán a disposición de los proveedores solamente a través del portal www.Mercado Publico.cl

4. CALENDARIO DE LA LICITACIÓN

Todas las fechas estarán disponibles en www.mercadopublico.cl

5. MODIFICACIONES A LAS BASES

Se podrán modificar los documentos de la Propuesta, ya sea por iniciativa propia o en atención a una Aclaración solicitada por alguno de los Proveedores, durante el proceso de la Propuesta y hasta la entrega de las Aclaraciones, informando de ello a través del sitio www.mercadopublico.cl, y/o por escrito. Estas modificaciones formarán parte integral de las presentes bases.

6. CONSULTAS Y ACLARACIONES

Las consultas que los proponentes deseen realizar a este llamado a licitación, deberán realizarse a través del Portal de ChileCompra, especificando que se refieren a: "Licitación Pública Programa Odontológico Integral" Más Sonrisas para Chile" Tanto las consultas que los participantes formulen, como las respuestas que se les den, se pondrán a disposición de los proponentes en la página www.Mercadopublico.cl, de acuerdo a la calendarización del portal ChileCompra. Se citará cada consulta, sin hacer mención al participante que la haya formulado, y luego, se dará la respuesta respectiva.

7. PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

Los documentos que presenten los oferentes se subirán a través del Portal ChileCompra en original o fotocopia, sin enmiendas ni palabras manuscritas.

La propuesta constará de dos etapas, por lo tanto, se realizarán dos aperturas diferidas de oferta: Oferta técnica y Oferta económica.

7.1. DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

1. Formato tipo de identificación completa del proponente según sea persona natural o jurídica, "Anexo N°1":

- **Persona Natural:**

a.- Nombre, RUT, domicilio comercial, nacionalidad.

b.- Fotocopia de carnet de identidad, por ambos lados.

c.- Certificado de antecedentes, con una anterioridad máxima de 30 días, contados desde la entrega de los antecedentes.

- **Persona Jurídica:**

a.- Fotocopia de R.U.T. de la sociedad o empresa.

b.- Fotocopia del carnet de identidad del representante legal de la sociedad, por ambos lados.

Estos antecedentes deben estar firmados por el representante legal de la sociedad o empresa.

2. Formato tipo de Aceptación de las Bases Administrativas y de las Bases Técnicas del Proceso de la Licitación, Anexo N°2, firmados por el representante legal de la sociedad y/o empresa.

7.2. DOCUMENTOS ANEXOS OFERTA TÉCNICA

1. Nombrar Responsable de la Oferta Anexo N°4
2. Lugar de atención, deberá ser con dirección fija (NO móvil) y con las condiciones adecuadas para una atención con garantías de calidad y la Autorización Sanitaria otorgada por la Autoridad Sanitaria correspondiente a la jurisdicción de su domicilio
3. Certificado de título profesional y especialidad si la hay, y en caso de los técnicos certificados que acrediten formación de lo a menos 1.600 horas.
4. Acreditar que todos los integrantes del equipo participante están inscritos en la superintendencia de prestadores, aquellos profesionales odontólogos que se presenten como especialistas deberá constar dicha especialidad en la superintendencia de prestadores.
5. Equipo de trabajo del que dispondrá el oferente, indicando organigrama del equipo de trabajo a utilizar en los servicios, señalando la respectiva cantidad de profesionales, técnicos, etc.
6. Documentación que acredite años de experiencia en atención odontológica integral en este tipo de programas de rehabilitación odontológica.
7. Listado de instituciones donde ha desempeñado prestaciones similares.
8. En el caso que el lugar sea arrendado debe adjuntar documentos firmados por el propietario que acredite compromiso de arriendo.

7.3. DOCUMENTOS ANEXOS OFERTA ECONÓMICA

1. Presupuesto detallado en pesos chilenos (Anexo N °5) en el cual se deberán incluir todos los servicios detallados en el punto 1 de estas bases.
2. Consolidado Oferta Económica (Anexo N° 6) indicando el monto total de la oferta en pesos chilenos y en palabras, a través del sitio Web. La Oferta Económica, que el oferente suba al Portal Mercado Público deberá expresarse en valor neto.

8. PROCEDIMIENTO DE APERTURA

El acto de la apertura se efectuará a través del Portal www.mercadopublico.cl el día y la hora establecida en las bases.

Sólo avanzarán a la etapa de apertura de la oferta económica aquellos oferentes que cumplan con la presentación de los antecedentes administrativos y de la oferta técnica, solicitados en los puntos 7.1. y 7.2, y que además hayan hecho entrega de la Boleta de Garantía de Seriedad de la Oferta dentro del plazo establecido en estas bases.

9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación se inicia con la revisión de los antecedentes mínimos solicitados en las ofertas técnica y económica, según las bases (punto 7.2 y 7.3), se procederá a efectuar el análisis cuantitativo y cualitativo de cada oferta, remitiéndose la Comisión Evaluadora, de manera estricta a los criterios de evaluación definidos en estas bases.

10. COMISIÓN DE APERTURA

La comisión de apertura será integrada por Encargado de Adquisiciones Clínicas del Departamento de Salud, o quien le subrogue, y por un/a operador/a de la Plataforma ChileCompra, del Departamento de Salud o quien le subrogue.

11. SELECCIÓN Y ADJUDICACIÓN

Una Comisión del Departamento de Salud, estudiará cada una de las ofertas y propondrá al Sr. Alcalde su adjudicación, la que podrá ser múltiple, según estime más conveniente a los intereses municipales.

La Comisión de Evaluación estará integrada por la Enfermera Jefe de la Posta de Salud Rural de Loncura o quien le subrogue, Encargado de Adquisiciones Clínicas del Departamento de Salud de Quintero o quien le subrogue, y un/a operador/a de la Plataforma ChileCompra del Departamento de Salud, o quien le subrogue.

La Comisión tendrá como objetivo el estudio de los documentos verificando su estricta correspondencia y cumplimiento de lo exigido. Posteriormente evaluará cada uno de los bienes ofertados, según los criterios de calificación que a continuación se indican

CRITERIO	PONDERACIÓN	PUNTAJE ASIGNADO
OFERTA ECONÓMICA	30%	Se evaluará con el mayor puntaje la oferta más conveniente de la siguiente manera: $X = \text{Precio mínimo ofertado} * 100 / \text{Precio Oferta X}$



<p>EXPERIENCIA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE</p>	<p>30%</p>	<p>Según pto 6.2 punto 1.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 6 años de experiencia: 6 ptos. • 4 años de experiencia: 4 ptos • 2 años de experiencia: 2 ptos. <p>Los oferentes con especialidad de rehabilitación oral y/o TTM tendrán 4 ptos y 1 pto más por año de especialidad con un tope de 6.</p> <p>Para odontólogos generales sin especialidad son 2 ptos y su experiencia en los programas especiales que incluyan rehabilitación protésica significara 1 pto por año con tope de 4.</p> <p>Si el equipo está constituido por varios profesionales se asignarán puntajes individualmente y se dividirá la suma por la cantidad de profesionales presentados.</p>								
<p>UBICACIÓN DEL CENTRO</p>	<p>40%</p>	<p>Se evaluará la comuna donde se ubica el centro en el que se llevarán a cabo las atenciones, considerando la accesibilidad de los usuarios y no la distancia, quedando de la siguiente manera el puntaje:</p> <table border="0"> <tr> <td>Comuna de Quintero:</td> <td>100 pts</td> </tr> <tr> <td>Comuna de Con Con:</td> <td>80 pts</td> </tr> <tr> <td>Comuna de Viña de Mar o Valparaíso:</td> <td>70 pts</td> </tr> <tr> <td>Otras comunas:</td> <td>50 pts.</td> </tr> </table>	Comuna de Quintero:	100 pts	Comuna de Con Con:	80 pts	Comuna de Viña de Mar o Valparaíso:	70 pts	Otras comunas:	50 pts.
Comuna de Quintero:	100 pts									
Comuna de Con Con:	80 pts									
Comuna de Viña de Mar o Valparaíso:	70 pts									
Otras comunas:	50 pts.									

11.1 PROCESO DE ADJUDICACIÓN Y RESOLUCIÓN DE EMPATES

La Propuesta podrá adjudicarse parcial o totalmente; o bien puede declararse desierta en aquellos casos en los que el oferente no cumpla con lo solicitado en las Bases Administrativas.

Para ello la Comisión Evaluadora, emitirá un informe que contendrá el análisis de las ofertas presentadas, con sus respectivos puntajes finales. En caso de empate se adjudicarán al proveedor con el mejor puntaje en el siguiente orden: experiencia, precio y ubicación del centro; en caso de subsistir el empate se adjudicará al proveedor con más adquisiciones el último año. Sobre esta base, la Comisión Evaluadora propondrá al Alcalde, quién adjudicará la propuesta, emitiéndose, acto seguido, el Decreto Alcaldicio de la Adjudicación el que será publicado en Portal Mercado Público, para su aceptación, **sin embargo la comisión se reserva el derecho de proponer la oferta más conveniente para los intereses del Servicio, aunque no sea la de menor costo.**

En caso de no cumplirse con la fecha indicada de adjudicación de las presentes bases de licitación, se publicará una nueva fecha en el portal www.mercadopublico.cl, informando allí las razones del retraso.

La I. Municipalidad de Quintero se reserva la facultad de adjudicar aquella oferta que le siga en puntaje a quien haya obtenido la mejor calificación, para el caso que el primer adjudicatario se desistiera de celebrar el respectivo contrato.

12. SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.

El contrato definitivo, resultante de la presente licitación, será suscrito entre la I. Municipalidad de Quintero y el Adjudicatario a través de la Orden de Compra que se genera en la plataforma MercadoPúblico.

13. INSCRIPCIÓN EN REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

El oferente adjudicatario al momento de la contratación, debe encontrarse inscrito en el Registro Nacional de Proveedores en calidad de hábil, de no ser así, tendrá el plazo de 5 días una vez notificado el acto de adjudicación para regularizar, previo a la elaboración de la orden de compra. De no cumplir con este requerimiento, se le adjudicará al oferente que le siga en puntaje, el que también deberá cumplir con lo solicitado en este punto.

14. PLAZO DE VIGENCIA DE OFERTAS

Las Ofertas tendrán una validez mínima de 30 (treinta) días corridos desde la fecha de Apertura de la Propuesta.

15. BOLETAS DE GARANTÍA

15.1. BOLETA DE SERIEDAD DE LA OFERTA

A fin de caucionar la seriedad de la oferta que está proponiendo, el oferente deberá entregar, al momento del envío de la propuesta, una Boleta de Garantía Bancaria, equivalente a un 5% del monto de su propuesta, la cual deberá identificar claramente el nombre del contrato que cauciona y ser extendida a nombre de:

- Ilustre Municipalidad de Quintero
- Rol Único Tributario N° 69.060.700-K
- Domicilio en Avenida Normandie N° 1916, comuna de Quintero.

Dicha boleta deberá incluir la glosa: "se extiende la presente boleta de garantía de seriedad de la oferta a favor de I. Municipalidad de Quintero para "Licitación Pública Programa Odontológico Integral, Más Sonrisas para Chile, Comuna de Quintero."

Esta boleta debe ser entregada físicamente en la Posta de Salud Rural de Loncura, ubicada en CHIMBOTE N° 1900 LONCURA, QUINTERO, cuyo plazo fatal e improrrogable será el día anterior al cierre de la recepción de ofertas anunciado en el portal www.mercadopublico.cl

La devolución de esta garantía se realizará a solicitud del respectivo oferente y se sujetará a lo prescrito en el artículo 43 del Reglamento de la Ley 19.886, es decir, procederá dentro de los 10 días siguientes a la fecha de la respectiva notificación de declaración de la propuesta como inadmisibles, preseleccionada o adjudicada, según corresponda. Este plazo de 10 días se extenderá por igual periodo, en caso de que proceda la readjudicación de la propuesta.

15.2. BOLETA DE GARANTÍA DE FIEL Y OPORTUNO CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

A fin de garantizar la fiel y oportuna ejecución del contrato y el cumplimiento cabal de todas y cada una de las obligaciones causadas por el mismo, el Oferente en cuyo favor se haya adjudicado la propuesta deberá entregar, al momento de la suscripción de dicha convención, es decir, dentro del plazo de 05 días hábiles contados desde la fecha de notificación de la Resolución de Adjudicación a través del Sistema Mercado Público, una Boleta de Garantía Bancaria, pagadera a 30 días, por un monto mínimo equivalente al 10% del monto total del contrato, la que deberá expresarse en UF o contener una cláusula de reajustabilidad equivalente. La referida boleta deberá tener una vigencia igual a la fecha de término del contrato resultante de la presente licitación, más 60 días corridos, la cual deberá identificar claramente el nombre del contrato que cauciona y ser extendida con la siguiente glosa: "Boleta para garantizar el fiel y oportuno cumplimiento del Contrato de Programa Odontológico Integral, Más Sonrisas para Chile, Comuna de Quintero."

A nombre de:

- **Ilustre Municipalidad de Quintero**
- **Rol Único Tributario N° 69.060.700-K**
- **Domicilio en Avenida Normandie N° 1916, comuna de Quintero.**

En el evento que el proponente contratado no cumpla con las obligaciones y/o plazos que establecen las presentes Bases de la Adquisición y el contrato respectivo, la I. Municipalidad de Quintero se reserva el derecho de hacer efectiva el cobro de la garantía sin necesidad de requerimiento ni acción judicial alguna, en carácter de cláusula penal y de acuerdo al procedimiento que corresponda según su naturaleza, para con cargo a ella, cobrarse las indemnizaciones y multas causadas por el incumplimiento y sin perjuicio de las demás acciones legales que pudieren corresponderle.

Finalmente, esta Boleta de Garantía será restituida, contra solicitud de devolución por escrito del Oferente al Departamento de Administración y Finanzas Municipal, previo visto bueno de la Unidad Técnica respectiva, una vez terminado el contrato, previa recepción conforme de todas sus obligaciones

16. TÉRMINO ANTICIPADO DEL CONTRATO

El contrato resultante de la presente licitación quedará extinguido de pleno derecho y el Municipio facultado para declarar administrativamente el término anticipado del mismo, en los siguientes casos:

- 16.1 Si el Adjudicatario fuere declarado en quiebra o manifiesta insolvencia financiera.
- 16.2 Si se disolviere la empresa Adjudicataria.
- 16.3 Si se produjese cualquier incumplimiento grave de las obligaciones que el contrato de suministro resultante de esta licitación, le imponga al Adjudicatario.
- 16.4 Cuando el Municipio, de común acuerdo con el Proveedor Adjudicado, resuelvan poner término al contrato.
- 16.5 La Municipalidad podrá poner término de forma unilateral al presente Contrato con un aviso previo por escrito de 30 (treinta) días, sin especificación de causa ni indemnización alguna.

17. MULTAS Y PROCESO DE COBRO

El sistema de multas tiene por objetivo estimular la eficiencia del proveedor en la entrega de los servicios convenidos. Se aplicarán multas a las infracciones y/o faltas del Contrato aceptado

Esta decisión será tomada por el Director del Departamento de Salud de la Municipalidad de Quintero, de acuerdo a informes escritos del Coordinador-Supervisor, labor a cargo de la Enfermera Jefe de la Posta de Salud Rural de Loncura o quien le subrogue; quien levantará una Acta de Notificación al proveedor de todas las situaciones anómalas que se presenten. El proveedor podrá reclamar ante el Director del Departamento de Salud, dentro de un plazo de tres días hábiles una vez recibida la notificación. El Director, evaluando antecedentes, y solicitando los informes que estime pertinentes, resolverá de manera inapelable salvo que la Contraloría General de la República se pronuncie en contrario. La multa aplicable en este caso será la Boleta de Fiel y Oportuno Cumplimiento del Contrato, según punto 15.2, de las Bases de esta Licitación.

18. FALTAS

Las faltas se clasificarán de la siguiente manera:

a) Faltas muy graves, sancionadas con 4 (cuatro) U.F., por evento

Realizar algún tipo de cobro a los pacientes, faltar o citar en más de tres veces al mes a los pacientes sin atenderlos. Inconsistencia entre atenciones registradas en la hoja diaria y presentes en boca al momento de su control por el jefe de servicio.

En caso de reiteración de una falta muy grave, el Departamento de Salud, se reserva el derecho de poner término anticipado al contrato.

b) Faltas graves, sancionadas con 2 (dos) U.F., por evento

Acumulaciones de más de diez reclamos recibidos por escrito de parte de los pacientes, mencionando faltas reiteradas en la atención en cuanto al trato recibido (puntualidad, respeto y buen trato) y a consideraciones estéticas y funcionales.

c) Faltas Leves, sancionadas con 1 (una) U.F., por evento

Tener dos observaciones escritas dentro del mes, relacionadas con cuanto al trato recibido (puntualidad, respeto y buen trato) y a consideraciones estéticas y funcionales.

La respectiva multa se entenderá notificada al Adjudicatario a través del envío de una carta certificada informándole el incumplimiento.

El comprador podrá aplicar la multa a través del correspondiente descuento en el precio que se deba pagar al adjudicatario en el periodo inmediatamente posterior al incumplimiento o bien directamente, en caso de no haber pagos pendientes.

El adjudicatario tendrá un plazo de 5 días hábiles, contados desde la notificación de la aplicación de la multa, para pagarla.

19. CLAUSULA ADICIONAL

El tribunal competente para conocer en caso de conflicto entre las partes es el de Quintero.

20. FINANCIAMIENTO

El Servicio de Odontología Integral será financiado a través de las Transferencias de Fondos del Servicio Salud de Viña del Mar-Quillota a la Municipalidad de Quintero de acuerdo al presupuesto vigente aprobado para "PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL".

21. CONSIDERACIONES GENERALES

Las condiciones y requisitos administrativos y técnicos de las presentes Bases se consideran condiciones mínimas de la Oferta.

La unidad Fiscalizadora del correcto cumplimiento del contrato resultante de esta Licitación, será la Unidad Clínica Dental de la Posta de Salud Rural de Loncura.

22. UNIDAD EJECUTORA

Para efectos de la presente licitación, se entenderá actuando como Unidad Ejecutora para todos los fines procedentes, el Departamento de Salud de la Municipalidad de Quintero.

CONTACTO DE LA ADQUISICIÓN

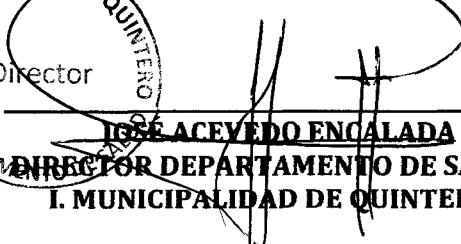
Datos del funcionario del Departamento de Salud encargado de esta licitación:

Nombre completo : Mónica Labra Carroza
Cargo : Encargado de Adquisiciones Clínicas del Departamento de Salud.
Teléfono : 33/2298547
E-Mail : adquisicionesdesamquintero@gmail.com

23. CONSIDERACIONES GENERALES

Las condiciones y requisitos administrativos y técnicos de las presentes Bases se consideran condiciones mínimas de la Oferta.

La unidad Fiscalizadora del correcto cumplimiento del contrato resultante de esta Licitación, será la Unidad Clínica Dental de la Posta de Salud Rural de Loncura.



I. MUNICIPALIDAD DE QUINTERO
Director
JOSÉ ACEVEDO ENCALADA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE QUINTERO



ANEXO N° 1

IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE

DATOS DE LA PERSONA NATURAL (si es natural)	
Nombre completo	
Rut	
Dirección	
Fono	
Correo electrónico	
Fax	
Estado Civil	
Nacionalidad	

DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA	
Tipo de persona jurídica	
Razón social	
Giro	
Rut	
Dirección	
Fono	Fax
Correo electrónico	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
Nombre completo	
Cédula de Identidad	
Nacionalidad	
Cargo	
Domicilio	
Fono	Fax
Correo Electrónico	
Notaría y fecha de escritura pública de personería	

(NOTA: Si son dos o más los representantes legales se deberá indicar los datos de cada uno de ellos conforme a lo indicado en el cuadro precedente e indicar si actúan independiente o conjuntamente, además de adjuntar los documentos requeridos en la presentación de la propuesta)

Firma Representante Legal

Quintero, _____ de _____ del 2017



ANEXO N° 2

FORMATO DECLARACIÓN JURADA “Conocimiento Bases y Proceso”

DECLARACIÓN:

Declaro conocer íntegramente las Bases Administrativas, Técnicas y normas aplicables a la licitación, las respuestas a consultas y aclaraciones (publicadas en el foro del Portal Chilecompra, actual Mercado Público) y las condiciones de la propuesta y que toda la documentación presentada es fidedigna.

Garantizo la exactitud de mi declaración que es inapelable y definitiva y autorizo a cualquier entidad pública o privada para suministrar la información pertinente que sea solicitada por la Municipalidad de Quintero en relación con esta propuesta.

Declaro haber considerado los gastos que impone el correcto cumplimiento del contrato y que acepto las condiciones que implica dicho contrato.

No haber sido sancionado con término anticipado de contratos y por causal imputable al contratista en los 24 meses anteriores a la fecha de apertura de la presente propuesta.

A su vez reconocemos y aceptamos la facultad de la licitadora para solicitar aclaración de la propuesta o bien para declarar desierta la licitación sólo bajo la aplicación del Artículo N°9 de la Ley de compras públicas.

Declaramos además, especialmente, que en el evento que sea aceptada nuestra propuesta y que no diéramos íntegro y oportuno cumplimiento a lo estipulado en nuestra oferta, especialmente en cumplimiento con los plazos de entrega del servicio, la licitadora podrá, sin más trámite disponer la resolución administrativa de cancelar el contrato, en un plazo máximo de 30 días corridos.

Nombre Proponente

Firma Representante Legal

Quintero, _____ de _____ del 2017



ANEXO N°3

DIRECCIÓN LUGAR DE ATENCIÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

RUT: _____

DIRECCIÓN: _____

(CALLE, N° COMUNA)

AUTORIZACIÓN SANITARIA N° _____

Firma Representante Legal

Quintero, _____ de _____ de 2017



ANEXO N° 4

NOMBRAR RESPONSABLE DE LA OFERTA.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

RUT: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____

Por medio del presente, se nombre como Responsable de la Oferta a:

NOMBRE : _____

R.U.T. : _____

E-MAIL : _____

TELÉFONO : _____

Firma Representante Legal

Quintero, _____ de _____ de 2017

ANEXO N° 5

OFERTA ECONÓMICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

RUT: _____

DETALLE DE LAS CANASTAS	VALOR UNITARIO
Recuperación de dientes remanentes y la instalación de prótesis removible si corresponde, y contempla las siguientes prestaciones: Exámen de salud Destrartaje y pulido coronario Obturaciones de amalgama Vidrio ionómero y/o composite Radiografías peripicales Exodoncias y Prótesis removible (acrílica o metálica) La entrega de un cepillo de dientes suave y una pasta dental para adulto. La aplicación a cada paciente, antes y después de alta, la encuesta "Perfil de impacto en la salud oral"	\$ _____

FIRMA RESPONSABLE DE LA OFERTA

Quintero, ____ de _____ de 2017



ANEXO N°6

CONSOLIDADO OFERTA ECONÓMICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE:

RUT: _____

NETO \$ _____

19% I.V.A. Y/O RETENCIÓN 10 % \$ _____

TOTAL \$ _____

SON:

FIRMA RESPONSABLE DE LA OFERTA

Quintero, _____ de _____ del 2017