



Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD UFI - S

REPÚBLICA ARGENTINA

MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN

COMPARACIÓN DE PRECIOS

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° PHIP 719-CP-B

Proyecto de Desarrollo de Seguros Públicos Provinciales de Salud

Préstamo BIRF Nro. 8062-AR

“Servidores”

Buenos Aires, 4 de Agosto de 2014

SRES.

1. El gobierno de la República Argentina (en adelante denominado el prestatario) ha recibido del Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento (BIRF) un préstamo para financiar parcialmente el costo del Proyecto de Desarrollo de Seguros Públicos Provinciales de Salud, y el prestatario se propone utilizar parte de los fondos de este préstamo para efectuar pagos de gastos elegibles en virtud de la orden de compra para la cual se emite esta solicitud de cotización.
2. La presente comparación de precios se realiza de acuerdo al Convenio de Préstamo BIRF- 8062-AR, las Normas de Adquisiciones de Bienes con Préstamos del BIRF y Créditos de la AIF (Edición Mayo 2004 Versión revisada en octubre de 2006 y Mayo de 2010).
3. El Proyecto de Desarrollo de Seguros Públicos Provinciales de Salud como Comprador invita a vuestra firma a presentar cotización de precio en el formulario de cotización contenido en el Apéndice I para el suministro de los siguientes bienes:

Lote	Descripción
Único	Servidores

4. Las especificaciones técnicas y las cantidades requeridas se detallan en el Apéndice II.
5. Vuestra firma deberá cotizar por lote completo.



Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD **UFI - S**

Las ofertas serán evaluadas por el lote. Si el Formulario de Cotización no incluye los precios de los artículos listados, se asumirá que éstos están incluidos en los precios de otros artículos. Si algún artículo no se incluye en el Formulario de Cotización, se asumirá que éste no ha sido incluido en la oferta. En este caso, si la oferta cumple sustancialmente con los requisitos, se calculará un costo total equivalente de la oferta agregándole el precio promedio del artículo cotizado por las demás ofertas que cumplen sustancialmente con los requisitos. Éste costo total equivalente será utilizado para la comparación de precios

6. Vuestra cotización deberá ser presentada y dirigida a:

Préstamo BIRF Nro. 8062-AR. Proyecto de Desarrollo de Seguros Públicos Provinciales de Salud
Dirección Postal: Unidad de Financiamiento Internacional de Salud (UFI-S) - Rivadavia 875 –
4° Piso – Ciudad Autónoma de Buenos Aires
CP N° PHIP 719-CP-B
Tel/Fax: 4372-3733
comprasufis@msal.gov.ar

7. El formulario de cotización deberá ser presentado en idioma castellano, de acuerdo al modelo del Apéndice I, en hoja con membrete de la Empresa, firmada por una persona responsable de la misma (acreditada mediante una copia simple del estatuto, contrato social o poder, según corresponda), y deberá estar acompañado de catálogos o documentación técnica adecuada u otro material impreso o información pertinente (en español) para cada ítem cotizado.

8. La fecha límite para presentar vuestra cotización es el día 22 de Agosto de 2014 **a las 12 hs.** Si al cierre de la fecha límite no se recibieran un mínimo de tres (3) cotizaciones válidas, el Comprador podrá requerir nuevas cotizaciones a ser presentadas dentro de las 72 hs. de notificadas invitaciones adicionales.

9. Las otras condiciones de suministro son las siguientes:

- a) **PRECIOS:** los precios deberán ser cotizados en pesos argentinos, incluyendo el costo de transporte a los lugares de entrega que se indican en las especificaciones técnicas y el seguro sobre el transporte hasta destino final. **Los precios indicados precedentemente son fijos y no serán objeto de ajuste durante la ejecución del contrato.**
- b) **EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA:** las ofertas que se determinen que responden sustancialmente a las especificaciones técnicas, serán evaluadas por comparación de sus precios incluyendo el costo de entrega en destino final, más seguro sobre el transporte. La adjudicación recaerá en la firma que ofrezca el precio total evaluado como el más bajo y reúna las características requeridas de capacidad técnica y financiera. A los fines de la adjudicación es requisito contar, como mínimo, con tres ofertas comparables.



Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD *UFI - S*

- c) ORDEN DE COMPRA: dentro de los 10 días de notificado de la adjudicación, el Proveedor seleccionado deberá suscribir el Formulario de Orden de Compra cuyo modelo se indica en el Apéndice III.
- d) FACTURACIÓN:
- Deberá facturar a Nombre y N° de Proyecto.
 - Deberá emitir factura Tipo “B” si es RESPONSABLE INSCRIPTO.
 - Deberá emitir factura Tipo “C” si se tratara de EXENTO O RESPONSABLE MONOTRIBUTO
- e) PAGO: el cien por ciento (100%) de la Orden de Compra, se pagará al Proveedor dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha del certificado de aceptación emitido por el representante del Comprador. **Los pagos se realizarán con cheque NO A LA ORDEN. El pago de todos los impuestos, derechos de licencia, etc., que graven los bienes objeto del contrato hasta el momento de la entrega será a cargo del Proveedor. Con relación al IVA y al Impuesto a las Ganancias, la retención correspondiente será efectuada al momento del pago.**
- f) PLAN DE ENTREGAS y LUGARES DE ENTREGA: los bienes deberán ser entregados en su destino final de acuerdo al Plan de Entregas indicado en el Apéndice II. No se aceptarán desviaciones sobre el Plan de Entregas.

10. Las consultas y aclaraciones deberán formularse por escrito (personalmente, por fax o e-mail) hasta cuatro días hábiles antes de la apertura a la siguiente dirección; y sus respuestas serán giradas a todos los invitados a cotizar, sin especificar cuál de ellos realizó el requerimiento.

Préstamo BIRF Nro. 8062-AR. Proyecto de Desarrollo de Seguros Públicos Provinciales de Salud
Dirección Postal: Unidad de Financiamiento Internacional de Salud (UFI-S) – Av. 9 de Julio 1925
piso 4 ofic. 407 – Ciudad Autónoma de Buenos Aires
CP N° PHIP 719-CP-B
Tel/Fax: 4372-3733
comprasufis@msal.gov.ar

Atentamente,



Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD UFI - S

Apéndice I Formulario de Cotización

Fecha: [día] de [mes] de [año]

Señores

Nombre del Comprador: Proyecto de Desarrollo de Seguros Públicos Provinciales de Salud

Préstamo BIRF N° 8062-AR

Asunto: Invitación a presentar cotizaciones para Servidores

Luego de haber examinado los documentos adjuntos en su nota de invitación a presentar cotizaciones para el proceso mencionado en el asunto, los abajo firmantes ofrecemos la provisión de Servidores de acuerdo a las condiciones estipuladas en la siguiente tabla:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Lote	Descripción	Cantidad	Precio Unitario ⁽¹⁾	Costo Total (col. 3x4)	IVA	Precio Total (col. 5+6)	Lugar de entrega	Plazo de entrega	Especificaciones Técnicas	País de Origen (Completa r)
Único	Servidores	8								

Precio total (EN NÚMEROS):

Precio total (EN LETRAS):

Alícuota IVA:

VALIDEZ DE OFERTA: esta cotización será válida por 45 días desde el día de la fecha límite establecida en el punto 7.

(Nota: En caso de discrepancia entre el precio unitario y el total derivado del precio unitario, prevalecerá el precio unitario).

⁽¹⁾ El precio unitario deberá incluir el costo de transporte hasta el destino final indicado en el plan de entregas del Apéndice II.

El Proveedor confirma conocer y aceptar las especificaciones ofertadas firmando al pie de la presente (En el supuesto desviaciones el Proveedor deberá indicar tales desviaciones).

NOMBRE DEL PROVEEDOR (RAZÓN SOCIAL COMPLETA): _____

N° DE CUIT DEL LICITANTE: _____

CONDICIÓN DEL CONTRIBUYENTE FRENTE AL IVA: _____

ORDEN A LA QUE DEBE SER EXTENDIDO EL CHEQUE EN CASO DE SER ADJUDICATARIO: _____

FIRMA AUTORIZADA: _____



Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD UFI - S

ACLARACIÓN Y CARGO DE FIRMA AUTORIZADA: _____

LUGAR: _____



Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD UFI - S

Apéndice II

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Adquisición de Servidores.

Consideraciones Especiales

Los elementos ofertados serán nuevos, sin uso, originales de fábrica y su fabricación no deberá encontrarse discontinuada (nuevos y sin uso significa que el organismo será el primer usuario de los equipos desde que estos salieron de la fábrica)

Se deberán adjuntar folletos técnicos de los equipos ofrecidos y en todos los casos se deberán consignar marca y modelo de los mismos. No se admitirá especificar simplemente “según pliego” como identificación del equipamiento ofrecido.

Lote 1

Rubro que se solicita: Servidores.

Cantidad de productos a adquirir: 8 (Ocho) Unidades.

Detalle Técnico:

- 2 Procesadores Intel ® Xeon ® E5- 2630 (2.3 GHz/6-core/ 15MB/7.2GT-s QPI/95W, DDR3-1333, HT, Turbo 2-3/3/4/4/5/5).
- Cache de 15 MB integrado- Nivel 3- Bus de 1333 Mhz.
- Chipset Intel C600
- 64 GB de memoria Advanced ECC PC3L- 10600R (max 768 GB, soporta Advanced ECC (multi-bit error protection), Online Spare, Lock- step mode).
- Soporta Memoria SD para hypervisor
- Incluye 3 discos SAS 2,5” Midline 1 TB 7,2K (max 8)
- 1 placa HP Smart Array P420i/ 1GB FBWC (RAID 0/1/1+0/5/5+0/6/6+0).
- Placas de RED HP Ethernet 1 GB 4- port 331i Adapter. Total 4 ports de red 1GB.
- 5 puertos USB, 1 serial, 4 RJ-45, 1 video, SD slot y 1 puerto iLo.
- Integrated Lights-Out 4 (iLO4) standard for remote management.
- Virtual Text Remote Console
- Virtual Power Button Control
- Power Regulator for ProLiant
- Dedicated & Shared LAN Connectivity
- Browser and command line access
- Automatic IP Configuration via DHCP/DNS/WINS



Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD UFI - S

- Industry Standard 1128-bit Secure Sockets Layer (SSL) and Secure Shell Security IML and iLO Event Logging
- Support for 12 user accounts with customizable access privilege
- Alert Administration and System Diagnostics
- Permite montar unidades virtuales (solo advanced)
- Consola KVM virtual (solo advanced)
- Unidad de DVDRW
- 9 slots de expansión PCI-E de 4x/8x/16x.
- 8 bahías hot-plug para discos SAS/SATA- Soporta hasta 24
- Diseño Tower
- Fuentes Hot Plug de 460 Watts para redundancia 1+1
- Kit de ventiladores redundantes
- Integrated Remote Consol, Identification LED
- Instalación de Hardware Incluida
- Garantía:12 meses

Plazo de Entrega: Los productos deberán ser entregados dentro de los 60 días de la fecha de notificada la firma del contrato u orden de compra.

Lugar de entrega: Los bienes deberán ser entregados en:

Provincia	Destino	Cantidad
Chubut	UGSP Provincial	1
CABA	UEC	7
TOTAL		8



Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD **UFI - S**

Apéndice III
Modelo de Orden de Compra

Ministerio de Salud de la Nación PROYECTO DE DESARROLLO DE SEGUROS PÚBLICOS PROVINCIALES DE SALUD (Proyecto PHIP) BIRF –8062-AR				IMPORTANTE! TODA CORRESPONDENCIA, ENVIO O REFERENCIA DEBE MOSTRAR ESTE NUMERO	
ORDEN DE COMPRA			NO.	CP N° PHIP 719-CP-B	
OFICINA EMISORA: PROYECTO DE DESARROLLO DE SEGUROS PÚBLICOS PROVINCIALES DE SALUD BIRF 8062- AR Dirección Av. 9 de Julio 1925, Piso 12 (C1073ABA) C.A.B.A. CUIT 30-54666342-2			NOMBRE Y DIRECCION DEL VENDEDOR:		
TERMINOS DE PAGO: De acuerdo a solicitud de cotización			FECHA DE ENTREGA: De acuerdo a solicitud de cotización		
LOTE N°	DESCRIPCIÓN DE BIENES	UNIDAD	CANT.	PRECIO UNIT.	MONTO
OBSERVACIONES:		FLETE ESTIMADO			
		MONTO TOTAL Neto de IVA			
		IVA 10,5 %			
		IVA 21 %			
		MONTO TOTAL IVA INCLUIDO			
FIRMA AUTORIZADA:		(Firma)		(Fecha)	
LA PRESENTE ORDEN ES ACEPTADA POR					
Certifico que los bienes entregados bajo esta Orden de Compra vienen de/fueron manufacturados o ensamblados en:					
(Sello y Firma del Vendedor)			(Fecha)		
NOTA IMPORTANTE AL PROVEEDOR					
1. Esta Orden de Compra está sujeta a las condiciones generales de la solicitud de cotización. 2. El proveedor no podrá ceder, transferir, dar en prenda o enajenar la presente orden de compra ó la facturación resultante de la misma. 3. La copia de confirmación adjunta debe ser consignada y retornada a nuestras oficinas. La información requerida en espacios de blanco debe ser completada. 4. <u>Liquidación por daños y perjuicios:</u> para el caso demora en la entrega, el Comprador podrá aplicar una penalidad del 3 % por semana de atraso a descontar del precio de la Orden de Compra. 5. <u>Incumplimiento del Proveedor:</u> el Comprador podrá cancelar la Orden de Compra si el Proveedor no cumplimenta la					



Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD UFI - S

entrega de los bienes, de acuerdo con las condiciones del Pliego.

6. De conformidad con la Cláusula 1.14 de la Introducción de las Normas de Adquisiciones con Préstamos del BIRF y Créditos de la AIF de Mayo de 2004, revisadas en Octubre de 2006 y Mayo de 2010, los Prestatarios (incluidos los beneficiarios de Préstamos concedidos por el Banco) así como los Licitantes que participen en Proyectos financiados por el Banco, deberán observar las más estrictas normas de ética durante el proceso.

COPIA DE CONFORMIDAD DEL PROVEEDOR

Estimado Sr. _____

Vuestra cotización correspondiente a la Comparación de Precios a Nivel Nacional PHIP 719-CP-B, de fecha _____ para el suministro de los bienes consignados arriba es aceptada por el Comparador por el monto de _____ y acorde con las especificaciones técnicas y Términos y Condiciones establecidos para la compra.

Solicitamos se sirva acusar recibo entre las 48 hs de la fecha de recibida la presente Orden de Compra.

Atentamente,

El Comprador