



REPÚBLICA ARGENTINA
MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DE LA NACIÓN

COMPARACIÓN DE PRECIOS FONPLATA

Proyecto Interrupción De La Trasmisión Vectorial De La Enfermedad De Chagas En La República Argentina

Préstamo FONPLATA AR-107

“Adquisición de Accesorios de Seguridad y Protección Vehicular”

Buenos Aires, 07 de noviembre de 2018

Sres.:

PRESENTE

1. El gobierno de la República Argentina (en adelante denominado el prestatario) ha recibido del FONPLATA un préstamo para financiar parcialmente el costo del Proyecto Interrupción de la transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas en la República Argentina, 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 FONPLATA AR-107, las Normas de Adquisiciones del FONPLATA.
3. El Proyecto Interrupción de la transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas en la República Argentina 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	ITEM	DESCRIPCIÓN
1	1	FUNDAS CUBRE CAMIONETAS PARA PROTECCIÓN DE CARROCERÍAS Y CRISTALES
2	1	BARRAS ANTIVUELCO

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

Las ofertas serán evaluadas por lote.

6. Vuestra cotización deberá ser presentada y dirigida a:



Proyecto Interrupción De La Trasmisión Vectorial De La Enfermedad De Chagas En La República Argentina, Préstamo FONPLATA AR-107

Dirección Postal: Dirección General de Compras del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación – Moreno 1257, 2° Piso – Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C1091AAY)

CP FONPLATA “Adquisición de Accesorios de Seguridad y Protección Vehicular”

Tel/Fax: 4372-3733

contrataciones-ufis@ufisalud.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 documentación técnica adecuada para cada ítem cotizado.

8. La fecha límite para presentar vuestra cotización es el **día 19 de noviembre de 2018 a las 12:00 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.

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.
- 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 dos 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.

Proyecto Interrupción De La Trasmisión Vectorial De La Enfermedad De Chagas En La República Argentina, Préstamo FONPLATA AR-107

**Dirección Postal: Dirección General de Compras del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación – Moreno 1257, 2° Piso – Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C1091AAY)
CP FONPLATA “Adquisición de Accesorios de Seguridad y Protección Vehicular”**

Tel/Fax: 4372-3733

contrataciones-ufis@ufisalud.gov.ar

Sin otro particular, saludamos a Ustedes atentamente y les solicitamos tengan la amabilidad de confirmarnos la recepción de la presente invitación y su intención de presentar una propuesta.

Cr Silvia Pérez



Apéndice I
Formulario de Cotización

Fecha: [día] de [mes] de [año]

Señores:

Nombre del Comprador: Proyecto Interrupción de la transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas en la República Argentina.

Préstamo FONPLATA AR-107

Asunto: Invitación a presentar cotizaciones para la "Adquisición de Accesorios de Seguridad y Protección Vehicular"

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 Accesorios de Seguridad y Protección Vehicular *de acuerdo a las condiciones estipuladas en la siguiente tabla:*

1	2	3	4	5	6	7		8	9
Lote	Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario Sin IVA ⁽¹⁾	Costo Total sin IVA (col. 4x5)	Impuesto al Valor Agregado (IVA solamente)		Precio Total (col. 6+7)	País de Origen
						%	Monto		
1	1	FUNDAS CUBRE CAMIONETAS PARA PROTECCIÓN DE CARROCERÍAS Y CRISTALES	55			21			
2	1	BARRAS ANTIVUELCO	55			21			

Precio Total sin IVA (en letras):

Precio Total con IVA (en letras):

VALIDEZ DE OFERTA: esta cotización será válida por **cuarenta y cinco (45) días** desde el día de la fecha límite establecida en el punto 8.

(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 que existan desviaciones, el Proveedor deberá indicarlas).

Secretaría de Gobierno de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Presidencia de la Nación

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: _____

ACLARACIÓN Y CARGO DE FIRMA AUTORIZADA: _____

LUGAR: _____



Apéndice II **Requisitos Técnicos**

LOTE 1: FUNDAS CUBRE CAMIONETAS PARA PROTECCIÓN DE CARROCERÍAS Y CRISTALES

Especificaciones:

Deberá poseer las siguientes características:

- Medidas aptas para Ford Ranger Modelo XR 4x4 DC XL 2.2 LD, Año de Fabricación 2017.
- Capa externa impermeable con protección UV.
- Capa interna de felpa protectora antirayaduras.
- Cierre lateral para facilitar acceso al vehículo con funda instalada.
- Elásticos ajustables por debajo de los paragolpes, broches o ganchos para proteger la funda de efectos del viento.

Cantidad: Cincuenta y cinco (55) unidades.

LOTE 2: BARRAS ANVUELCO

Especificaciones:

Deberá poseer las siguientes características:

- Aptas para Ford Ranger Modelo XR 4x4 DC XL 2,2 LD, Año de Fabricación 2017.
- De acero inoxidable con tubo no menor a 2,5 pulgadas entero de una sola pieza.
- Tratamiento anticorrosivo, bulones de fijación en acero inoxidable.
- Base elevada para el pase de lona cobertora.
- Luz de freno y protectores laterales.

Cantidad: Cincuenta y cinco (55) unidades.

Lugar de entrega: Los productos deberán ser entregados por cuenta del adjudicatario en el Hospital Colonia, Pabellón Rawson, sito en Santa María de Punilla, Provincia de Córdoba.

A fin de coordinar la fecha y horario de entrega de los productos, el adjudicatario deberá comunicarse al teléfono 011 4379 9000, interno 4808, persona de contacto Dra. Laura Brandt, con una antelación no menor a setenta y dos (72) horas hábiles al momento de la entrega.

Plazo de entrega: Deberá efectuarse una única entrega dentro de los quince (15) días hábiles, contados a partir de la notificación de la correspondiente orden de compra.



Apéndice III
Modelo de Orden de Compra

Proyecto Interrupción de la Transmisión Vectorial de la Enfermedad de Chagas en la República Argentina FONPLATA AR-107				IMPORTANTE! TODA CORRESPONDENCIA, ENVIO O REFERENCIA DEBE MOSTRAR ESTE NUMERO		
ORDEN DE COMPRA			Nº --	EX-2018-52359715- -APN- DD#MSYDS		
OFICINA EMISORA: Proyecto Interrupción de la Transmisión Vectorial de la Enfermedad de Chagas en la República Argentina FONPLATA AR-107 Av. 9 de Julio 1925 - Piso 12 - CABA Tel: 4372 - 3733 CUIT: 30-54666342-2				NOMBRE Y DIRECCION DEL VENDEDOR: Razon Social Dirección: Tel.: Mail: CUIT:		
TERMINOS DE PAGO: Según Pliego				FECHA DE ENTREGA: Según Pliego		
LOTE Nº	Item	DESCRIPCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS	UNID.	CANT.	PRECIO UNIT.	MONTO TOTAL
1	1	FUNDAS CUBRE CAMIONETAS PARA PROTECCIÓN DE CARROCERÍAS Y	Unidades	55	\$ -	\$ -
2	2	BARRAS ANTIVUELCO	Unidades	55	\$ -	\$ -
OBSERVACIONES:				MONTO TOTAL Neto de IVA		\$ -
				IVA 21%		\$ -
				MONTO TOTAL IVA INCLUIDO		\$ -
FIRMA AUTORIZADA:		(Firma)	align="center">(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 retomada a nuestras oficinas. La información requerida en espacios de blanco debe ser completada.						
4. Liquidación por daños y perjuicios: para el caso de 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. Incumplimiento del Proveedor: el Comprador podrá cancelar la Orden de Compra si el Proveedor no completara la entrega de los bienes, de acuerdo con las condiciones del Pliego.						
6. De conformidad con las cláusulas de adquisiciones del Fonplata, deberán observar las mas estrictas normas de ética durante el proceso.						
COPIA PARA						

Secretaría de Gobierno de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Presidencia de la Nación

Estimado Sr. _____

Vuestra cotización correspondiente a la Comparación de Precios a Nivel Nacional **CP FONPLATA "Adquisición de Accesorios de Seguridad y Protección Vehicular"** 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

Cr Silvia Pérez