



**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-842-CP-B**

**Proyecto de Desarrollo de Seguros Públicos Provinciales de Salud**

**Préstamo BIRF 8062-AR**

**“Adquisición de Mobiliario”**

Buenos Aires, 10 de Diciembre 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:

<b>Lote</b>	<b>Ítem</b>	<b>Descripción</b>
Único	1	Silla neumática
	2	Sillón gerencial
	3	Silla fija apilable
	4	Silla fija con apoyabrazos
	5	Puesto de Trabajo
	6	Cajonera rodante
	7	Tandems



## Ministerio de Salud de la Nación

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

---

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 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:

**Proyecto BIRF 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-842-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 29 de Diciembre **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 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.
- 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.



**Ministerio de Salud de la Nación**

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

---

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.**

**Proyecto BIRF 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-842-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 [indicar nombre del Proyecto]

**Préstamo BIRF N°** [indicar número del Proyecto]

**Asunto:** invitación a presentar cotizaciones para Adquisición de Mobiliario.

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 Mobiliario de acuerdo a las condiciones estipuladas en la siguiente tabla:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Lote	Ítem	Descripción	Cantidad	Precio Unitario <sup>(1)</sup>	Costo Total (col. 4x5)	IVA	Precio Total (col. 6+7)	Lugar de entrega	Plazo de entrega	Especificaciones Técnicas	País de Origen (Completa r)
1	1	Silla Neumática	81								
	2	Sillón Gerencial	8								
	3	Silla fija apilable	23								
	4	Silla fija con apoyabrazos	4								
	5	Puesto de trabajo	15								
	6	Cajonera rodante	1								
	7	Tándems	1								

**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 8.

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

<sup>(1)</sup> 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:** \_\_\_\_\_



**Ministerio de Salud de la Nación**

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

---

**ORDEN A LA QUE DEBE SER EXTENDIDO EL CHEQUE EN CASO DE SER  
ADJUDICATARIO:** \_\_\_\_\_

**FIRMA AUTORIZADA:** \_\_\_\_\_

**ACLARACIÓN Y CARGO DE FIRMA AUTORIZADA:** \_\_\_\_\_

**LUGAR:** \_\_\_\_\_



## Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD. UFI-S

---

### Apéndice II

#### Requisitos Técnicos

#### **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**

##### **ÍTEM 1**

**Rubro que se licita:** Silla neumática con rodamientos sin apoyabrazos.

**Cantidad de Productos a adquirir:** 81 unidades.

#### **Características esenciales:**

- Deberá ser giratoria tapizada en tela de telar.
- Deberá tener regulación neumática, contacto permanente con regulación de tensión por el usuario.
- Deberá ser sin apoyabrazos, con 5 rodamientos de plástico reforzado.

#### **Características complementarias:**

- Color a definir al momento de la entrega.





## Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD. UFI-S

---

### ÍTEM 2

**Rubro que se licita:** Sillón gerencial ergonómico neumático con 5 rodamientos con apoyabrazos.

**Cantidad de Productos a adquirir:** 8 unidades.

#### Características esenciales:

- Medidas Aproximadas: 1,20m de ancho x 0,80m de alto x 0,40m de profundidad.
- Giratorio basculante con apoya brazos tapizados.
- Regulación neumática y altura regulable.
- Base giratoria reforzada con alma de acero
- Respaldo alto

#### Características complementarias:

- Color a definir al momento de la entrega.



### ÍTEM 3

**Rubro que se licita:** Silla fija apilable sin apoyabrazos.

**Cantidad de Productos a adquirir:** 23 unidades.

#### Características esenciales:

- Deberá ser fija tapizada en tela de telar.
- Se deberá poder apilarse sobre otras.
- Deberá ser sin apoyabrazos.

#### Características complementarias:

- Color a definir al momento de la entrega.



## Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD.

UFI-S

---



### ÍTEM 4

**Rubro que se licita:** Silla fija con apoyabrazos.

**Cantidad de Productos a adquirir:** 4 unidades.

Características esenciales:

- Deberá ser con apoyabrazos.
- Deberá tener 4 (cuatro) patas de caño cromado.
- Estructura reforzada y respaldo tapizado.

Características complementarias:

- Color a definir al momento de la entrega.



### ITEM 5

**Rubro que se licita:** Puesto de trabajo.

**Cantidad de Productos a adquirir:** 15 unidades.





## Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD. UFI-S

---

### Características esenciales:

- Plano de trabajo: deberá ser enchapado en madera laminada, adhesivo poliuretano lustre de 25mm, canto de ABS de 3mm.
- Deberá tener un hueco pasacables.
- Deberá tener cubre piernas bajo 25mm: alto 0,30m ancho; 1,20m ciego; tomado a plano de trabajo.
- Laterales de escritorio: deberán ser laminados, lustre de 25mm, canto de ABS de 3mm.
- Con una altura aproximada de 75cm. Ancho de 0,60m para el paso del cablecanal.
- Deberá tener un escritorio suspendido por regatones de aluminio pulido nivelables.
- Deberá tener una cajonera suspendida con 2 cajones laminados, lustre.
- Porta CPU: deberá ser un estante laminado.
- Deberá tener una bandeja corrediza con apoya teclado laminado lustre.

### Características complementarias:

- Plano de trabajo color negro.
- Laterales de escritorio color negro.



## **ITEM 6**

**Rubro que se licita:** Cajonera rodante.

**Cantidad de Productos a adquirir:** 1 unidad.

### Características esenciales:

- Medidas aproximadas: 69 x 45 x 45cm
- Con 5 cajones



## Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD. UFI-S

---

### Características complementarias:

- Color a definir al momento de la entrega.



### **ITEM 7**

**Rubro que se licita:** Tandems

**Cantidad de Productos a adquirir:** 1 unidad.

### Características esenciales:

- La base de estructura deberá ser confeccionada en chapa de 1,2mm de espesor sección de 60mm x 40mm. Pintada con pintura electrolítica poliéster color negro.
- Deberá estar compuesta por tres butacas, medida total aproximada: 2,50m de largo, 0,59m de profundidad y 0,80m de altura.

### Características complementarias:

- Color a definir al momento de la entrega.





## Ministerio de Salud de la Nación

UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD. UFI-S

**Plazo de Entrega:** Los productos deberán ser entregados dentro de los 45 días de la fecha de notificada la Orden de Compra.

**Lugar de entrega:** Los productos deberán ser entregados e instalados, de acuerdo al detalle que se acompaña a continuación:

Descripción	9 de Julio 1925 Piso 12° CABA	Rivadavia 875 Piso 8° CABA	Bernardo de Irigoyen 330 Piso 2° Of. 37 CABA	TOTAL	
Lote 1 - Item 1	Silla neumática con rodamientos sin apoyabrazos.	20	0	61	81
Lote 1 - Item 2	Sillón gerencial ergonómico neumático con rodamientos con apoyabrazos.	2	1	5	8
Lote 1 - Item 3	Silla fija apilable sin apoyabrazos	0	0	23	23
Lote 1 - Item 4	Silla fija con apoyabrazos	4	0	0	4
Lote 2	Puesto de trabajo	10	1	4	15
Lote 3	Cajonera	0	0	1	1
Lote 4	Tandem	0	0	1	1

**GARANTÍA:** los bienes ofrecidos deberán estar cubiertos por una garantía del fabricante de, como mínimo, 3 meses desde la fecha de entrega en los Lugares de Destino Final indicados en 9.f).

En virtud de esta garantía el Proveedor garantiza que todos los bienes suministrados en virtud del contrato estarán libres de defectos atribuibles al diseño, los materiales o la confección o a cualquier acto u omisión del Proveedor que pudiera manifestarse en ocasión de la provisión normal de los bienes en las condiciones imperantes en el país.

El Comprador notificará de inmediato y por escrito al Proveedor cualquier reclamación a que hubiera lugar con arreglo a esta garantía y el Proveedor reemplazará los bienes defectuosos en todo o en parte, sin costo para el Comprador, dentro de los 5 días de notificada la reclamación del Comprador.


**Ministerio de Salud de la Nación**

 UNIDAD DE FINANCIAMIENTO INTERNACIONAL DE SALUD. **UFI-S**
**Apéndice III**  
**Modelo de Orden de Compra**

<b>Ministerio de Salud de la Nación</b> <b>PROYECTO DE DESARROLLO DE SEGUROS</b> <b>PÚBLICOS PROVINCIALES DE SALUD</b> <b>(Proyecto PHIP)</b> <b>BIRF -8062- AR</b>				<b>IMPORTANTE!</b> TODA CORRESPONDENCIA, ENVIO O REFERENCIA DEBE MOSTRAR ESTE NUMERO	
<b>ORDEN DE COMPRA</b>			<b>NO.</b>	<b>CP N° PHIP-842-CP-B</b>	
<b>OFICINA EMISORA:</b> <b>PROYECTO DE DESARROLLO DE SEGUROS</b> <b>PÚBLICOS PROVINCIALES DE SALUD</b> BIRF 8062- AR Dirección Av. 9 de Julio 1925, Piso 12 (C1073ABA) C.A.B.A. CUIT 30-54666342-2			<b>NOMBRE Y DIRECCION DEL VENDEDOR:</b>		
<b>TERMINOS DE PAGO:</b> De acuerdo a solicitud de cotización			<b>FECHA DE ENTREGA:</b> De acuerdo a solicitud de cotización		
<b>LOTE N°</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE BIENES</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>CANT.</b>	<b>PRECIO UNIT.</b>	<b>MONTO</b>
<b>OBSERVACIONES:</b>		FLETE ESTIMADO			
		MONTO TOTAL Neto de IVA			
		IVA 10,5 %			
		IVA 21 %			
		MONTO TOTAL IVA INCLUIDO			
<b>FIRMA AUTORIZADA:</b>		(Firma)		(Fecha)	
<b>LA PRESENTE ORDEN ES ACEPTADA POR</b>					
Certifico que los bienes entregados bajo esta Orden de Compra vienen de/fueron manufacturados o ensamblados en:					
(Sello y Firma del Vendedor)			(Fecha)		
<b>NOTA IMPORTANTE AL PROVEEDOR</b>					
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 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					



**Ministerio de Salud de la Nación**

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

---

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-842-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