Contratación Administrativa
Area Gestion de Bienes y Servicios
Hospital San Juan de Dios

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS
CONTRATACIÓN DIRECTA No. 2020CD-000075-2102
FORMULA 28 No. 1192

1. CONDICIONES ADMINISTRATIVAS

1.1 En la recepción del Área de Gestión de Bienes y Servicios del Hospital San Juan de Dios, sita en Distrito Hospital, contiguo al Ministerio de Salud, al final de la rampa del edificio de Rehabilitación, se recibirán ofertas para el proceso 2020CD-000075-2102 en sobre cerrado el dia 17 de febrero de 2020 hasta las 9:00 horas, para la adquisición de TIJERAS DE CORTE DE VENDAJES DE 18 A 20 CM,EN ACERO INOXIDABLE,PUNTA ROMA., para el servicio de SALUD OCUPACIONAL

1.2 El Fiscalizador del Contrato u Orden de Compra será: ING.KAROL CHAVARRÌA CÒRDOBA,UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL,SUB DIRECCIÒN MÈDICA

1.3 Preferiblemente toda oferta deberá ser presentada mediante este formulario al amparo del Artículo 63 R.L.C.A. escrito a maquina de escribir o computadora.

1.4 Las consultas y / ó aclaraciones las podrán efectuar en la Sub. Área de Contratación Administrativa al Teléfono No. 2547-82-83 ó a los Telefax 2547-82-80

1.5 **Rigen Condiciones generales para la contratación administrativa institucional de bienes y servicios desarrollada por todas las unidades desconcentradas y no desconcentradas de la Caja Costarricense de Seguro Social publicadas en el Diario Oficial La Gaceta No. 73 del día 16 de abril del 2009 y todas sus modificaciones, estas condiciones las puede encontrar en la dirección http://www.ccss.sa.cr/arc/normativa/188/Condiciones_Generales.zip**

1.6 **El punto 1.1 debe considerarse variable excluyente.**

1.7 Señor proveedor aparte de llenar este formulario debe presentar en un documento por separado las especificaciones técnicas del producto por cada ítem ofertado.

1.8 Adjuntar los siguientes requisitos de Ley:

a- Certificación de la Cuotas Obrero Patronal al día.
b- Certificación al día del Fondo de Desarrollo Social y Asignación Familiar (FODESAF) al día.
c- Certificación de la Ley 9024 Impuestos sobre Personería Jurídica.
d- Copia de la Personería Jurídica.
e- Copia de la Cedula Jurídica y o copia de la Cedula Física.
f- Certificado EMB emitido por el Ministerio de Salud. (si es requerido)
g- En caso de medicamentos de presentar el Certificado de Registro emitido por el Ministerio de Salud.

1.9 De resultar adjudicado en la presente contratación, deberá aportar Garantía de Cumplimiento, si al momento de presentar su oferta la misma es igual o superior a ¢23,899,999,99 (veintitrés millones ochocientos noventa y nueve mil novecientos noventa y nueve colones 99/100) o su equivalente en otra moneda.

1.10 **Todo proveedor interesado en este concurso deberá estar pendiente de las publicaciones para este concurso en la pagina web institucional (www.ccss.sa.cr/licitaciones), ya que la Sub Área de Contratación Administrativa no se hace responsable a falta de cualquier comunicación (prorroga, modificación o aclaración), debido a la omisión por parte del interesado de revisar dicha pagina web.**

1.11 **El Hospital San Juan de Dios, no tolerará conflictos de intereses con personas Físicas ó Jurídicas en ninguna etapa del proceso de Contratación Administrativa.**

1.12 **Todas las entregas deben realizarse en Plaza, este hospital no realizará ningún tramite de exoneración.**

2. CONDICIONES PARTICULARES

Vigencia de la Oferta	60 días hábiles
Tiempo de Entrega	**ENTREGA: Según cartel licitatorio.**
Lugar de Entrega	En coordinación con la Sub. Área de Fiscalización Contractual y Tramite de Facturas
Consumo	Compra por un año sin posibilidad de prorroga
Vencimiento	No aplica.
Garantía	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Muestra	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Literatura	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Catálogo	No es solicitado.
Certificados	No es solicitado.
Empaque	Si, según condiciones del cartel licitatorio.
Forma de Pago	30 días (Indispensable ser afiliado a SINPE)
Sistema evaluación de ofertas	Cumpliendo técnicamente y administrativamente, se adjudicara la oferta de menor precio.

3. REQUERIMIENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR: Según cartel licitatorio.

4. INFORMACIÓN REQUERIDA DEL OFERENTE

Nombre de la casa comercial		No. Teléfono de la empresa	
No. Cédula Jurídica ó Física		No. Facsímil de la firma	
Nombre del Apoderado		Código de Proveedor C.C.S.S:	
Numero registro bancario SINPE		Correo Electrónico	

5. RESUMEN DEL PRECIO EN PLAZA DE LA OFERTA (La C.C.S.S esta exenta de impuestos)

Precio Total Ofertado	
Impuesto de Ventas 13%	
Total de la Oferta	

6. DECLARACIONES JURADAS

Declaro bajo juramento que los precios indicados anteriormente son ciertos y definitivos al amparo del articulo 25 del R.L.C.A y que no me alcanzan las prohibiciones de los artículos 22 , 22 Bis y 100 de la Ley de Contratación Administrativa y del Artículo 65 Incisos A, B y C del Reglamento a la Ley de Contratación Administrativa. (Alcances de la Prohibición para contratar con diferentes entidades).

El suscrito acepta y cumple con cada uno de los aspectos técnicos y administrativos solicitados en el presente concurso.

Firma del Oferente o su representante
facultado en la empresa para dicho acto. _____

Formulario para la presentación de ofertas elaborado por: Sofia Solano.

Sofía Solano

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS * SUB-AREA CONTRATACION ADMINISTRATIVA * SEGURO SOCIAL COSTA RICA * AREA DE GESTION BIENES Y SERVICIOS

CONTRATACION ADMINISTRATIVA
ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

OFERTA ECONOMICA

PROCESO LICITATORIO **2020CD-000075-2102**

Item	Cantidad	Unidad	Codigo C.C.S.S.	Descripcion	Precio Unitario	Precio Total	País de Origen	Marca	Casa Fabricante	Empaque
1	30.00	UD	2-72-01-0202	TIJERAS DE CORTE DE VENDAJES DE 18 A 20 CM EN ACERO INOXIDABLE,CON PUNTA ROMA.						

Precio sub total de la oferta	
Descuento	
Precio menos descuento	
Precio total de la oferta	
Precio total en letras	

Observaciones:

El proveedor deberá tener registrado los códigos aquí indicados, de no estar inscritos deberán registrarse antes de la adjudicación.
Los precios aquí detallados son ciertos y definitivos al amparo del Artículo 25 del R.L.C.A.
Si el suministro aquí solicitado está sujeto a reajuste de precio, en su cotización debe presentar la fórmula matemática en colones (solamente si la oferta es de acuerdo a la circular de la Contraloría publicada en la gaceta # 232 del 2/12/82 para ser valorada.
Cláusula de confidencialidad: Los contratos que ejecuten empresas y / o personas físicas que entreguen o desarrollen productos, deberán mantener la confidencialidad de la información y datos que manejen con ocasión del mismo.
El suscrito acepta y cumple con cada uno de los aspectos técnicos y administrativos solicitados en el presente concurso.

DESGLOSE DE LA ESTRUCTURA DE PRECIOS

PROCESO LICITATORIO **2020CD-000075-2102**

Item	Cantidad	Unidad	Codigo C.C.S.S.	Descripcion	Mano de obra % (*)	Insumos %	Gastos Administrativos	Utilidad %	Total %
1	30.00	UD	2-72-01-0202	TIJERAS DE CORTE DE VENDAJES DE 18 A 20 CM EN ACERO INOXIDABLE,CON PUNTA ROMA.					

La informacion aqui solicitada en este formulario es de caracter obligatorio y debe ser presentada en la oferta.

Lo anterior, en virtud de lo normado en el punto 3.6., de las Condiciones Generales para la Contratación Administrativa Institucional de Bienes y Servicios desarrollada por todas las unidades desconcentradas y no desconcentradas de la Caja Costarricense de Seguro Social publicadas en el Diario Oficial La Gaceta No. 73 del día 16 de abril del 2009 y todas sus modificaciones, y el numeral 26 del Reglamento a la Ley de Contratacion Administrativa.

(*) El porcentaje de mano de obra se aplica cuando se es productor. Se excluye este porcentaje cuando se es distribuidor.

CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
INSTITUCIÓN BENEMERITA
Sub Dirección Médica General
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL
Tel: 2547-8853

CARACTERÍSTICAS DE LA CONTRATACIÓN

Para la presente contratación rigen las Condiciones Generales para La Contratación Administrativa Institucional de Bienes Y Servicios Desarrollada por Todas Las Unidades Desconcentradas y no Desconcentradas de La Caja Costarricense del Seguro Social (Reformada mediante acuerdo de Junta Directiva CCSS en el artículo 17 de la sesión Nº 8439, celebrada el 22 de abril del 2010. publicada en La Gaceta Nº 86 del 05 de mayo 2010). Las cuales se pueden descargar en la página principal de CCSS, en el presente link:http://portal.ccss.sa.cr/portal/page/portal/Logistica/Normativa_de_Abastecimiento_y_Contratacion_Administrativa/Politicas_y_Normativa_Institucional

CONDICIONES ESPECIALES DE LA COMPRA

ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEM #1. 2-72-01-0202, Tijeras de corte de vendajes de 18cm a 20 cm en acero inoxidable con punta de roma

- Forjado de acero resistente a la corrosión de acero quirúrgico.
- Mango de plástico recubiertos altamente resistente de gran tamaño.
- Facilidad de esterilización en autoclave.
- Con punta roma.
- Hojas con dientes aserrados.
- Bordes acanalados para mayor resistencia.
- Útil para cortar yeso, tejidos, cartón, papel, gazas, etc.
- De 18cm a 20 cm.
- Similar a la siguiente:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS * SEGURO SOCIAL COSTA RICA * UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL *

Karol Chavarría C

Ing. Karol Chavarría Córdoba
Unidad de Salud Ocupacional

CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
INSTITUCIÓN BENEMERITA
Sub Dirección Médica General
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL
Tel: 2547-8853

CATÁLOGO: NO SE REQUIERE.

LITERATURA:
Se requiere Literatura en idioma Español, Original o Copias (no se requiere que las copias sean autenticadas por notario público), y no se acepta literatura bajada de internet, la cual debe venir con el logo o nombre de la casa fabricante.

CERTIFICADOS: NO SE REQUIERE.

VENCIMIENTO: NO REQUIERE.

GARANTÍA:

CONTRA DEFECTOS DE FABRICA, Garantía mínima de 12 MESES, la cual empezará a regir a partir de la entrega del insumo, se aceptarán garantías mayores en caso de ser ofertadas. Todos los Insumos deben ser nuevos libres de defectos. En caso de un cambio por reclamo de garantía la empresa contará con 5 días hábiles máximo, **a partir del día posterior a la notificación por parte del Ing. Karol Chavarría Córdoba. - Unidad de Salud Ocupacional, por medio de Oficio ó Correo Electrónico, dejado constancia en el expediente de compra en la Sub – Area de Fiscalización Contractual y Tramites de Facturas,** para realizar el cambio respectivo por un artículo nuevo, igual o superior al solicitado y en las mismas condiciones al contratado, lo cual no devengará un costo adicional para el HSJD. En caso de que la empresa Proveedora no realice el cambio en el tiempo establecido se aplicará el proceso Administrativo correspondiente.

EMPAQUE:
Presentar los Artículos debidamente empacados y sellados de fábrica, en material resistente y que brinde protección contra rasgaduras u otro daño al artículo, durante su transporte con los datos propios del fabricante.

MODO Y PLAZO DE ENTREGA: Entrega Total.
Se solicita entregar **30** uds del ítem #1, **20** días hábiles máximo y regirá a partir del día **hábil** posterior a la notificación que realice el Área de Gestión de Bienes y Servicios sobre la disponibilidad para retirar la Orden de Compra o el contrato una vez refrendado por la Asesoría Legal o la Contraloría General de la República.

Toda la mercadería que ingrese será recibida en la Sub-Área de Fiscalización Contractual y Trámites de Facturas (Bodega de Activos), a fin cumplir con la recepción cuantitativa de los insumos o productos.

Karol Chavarría C

Ing. Karol Chavarría Córdoba
Unidad de Salud Ocupacional

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS * SEGURO SOCIAL * COSTA RICA * UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL

CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
INSTITUCIÓN BENEMERITA
Sub Dirección Médica General
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL
Tel: 2547-8853

El proceso para la recepción es el siguiente:

1. El proveedor deberá presentarse con los artículos a ser entregados en la Sub-Área de Fiscalización Contractual y Trámites de Facturas.
2. Se realizará la revisión cuantitativa de los artículos facturados.
3. Se confeccionará fórmula para la "Recepción cuantitativa y cualitativa de artículos procesos de compra".

Todas las entregas deben coordinarse con el Fiscalizador del contrato, el día hábil anterior a la entrega, en un horario entre 8:00 a.m. y 2:00 p.m. con el fin de realizar la respectiva recepción definitiva, verificación de cumplimiento de especificaciones de los insumos entregados y firma de los documentos respectivos, La coordinación se podrá realizar llamando al teléfono 2547-8853 de la Unidad de Salud Ocupacional.

La entrega solicitada no será prorrogable sin el visto bueno del fiscalizador de la compra, por lo cual la empresa adjudicada está en obligación de solicitar la prorroga antes del vencimiento del plazo perentorio y la misma debe ser valorada para su aprobación.

Las solicitudes de prórrogas se tramitarán con ajuste a lo dispuesto por el numeral 206 del Reglamento de Contratación Administrativa. En caso de incumplir en el plazo de entrega, la empresa será acreedora de las sanciones que se establecen en las Condiciones Generales Institucionales, según artículo 5 y siguientes.

MUESTRA:
Si se requiere la presentación de muestra:

- Deben presentar una tijera.
- A las muestras se les valorará capacidad de corte, tamaño del mango, entre otros.
- La responsable de la muestra y encargada de comunicar a los Proveedores la valoración de la muestra, (hora y fecha), vía correo electrónico, será la Ing. Karol Chavarría Córdoba.
- La muestra si se devolverá.
- La valoración de la muestra, se realizará en la Oficina la Unidad de Salud Ocupacional.
- Se permitirá la representación de un oferente de cada casa comercial que participe de la compra durante la valoración de la muestra y se permitirá la intervención de los oferentes.

VIGENCIA DE LA CONTRATACIÓN
La presente contratación posee vigencia de un año, sin posibilidad de prórroga.

Karol Chavarría C

Ing. Karol Chavarría Córdoba

CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
INSTITUCIÓN BENEMERITA
Sub Dirección Médica General
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL
Tel: 2547-8853

PONDERACIÓN

En concordancia con lo establecido en el artículo 55 del Reglamento de Contratación Administrativa y con el propósito de disponer de un instrumento de valoración técnica, se seguirá la forma de evaluación que se expone a continuación:

2-72-01-0202, Tijeras de corte de vendajes de 18cm a 20 cm en acero inoxidable con punta de roma.

Sólo las ofertas que presenten incumplimientos que impliquen infracciones sustanciales a la orden de compra o al ordenamiento jurídico no serán consideradas para la evaluación, tal y como lo establece el artículo 84 del Reglamento de Contratación Administrativa.
El oferente debe adjuntar la documentación que estime necesaria para verificar el cumplimiento del aspecto evaluado.

La omisión de ésta será de entera responsabilidad de quien somete la oferta y el HSJD no asume en tal caso ninguna responsabilidad.

Una vez que se ha realizado el estudio administrativo por el Área de Gestión de Bienes y Servicios y el estudio técnico por el servicio que recomienda y estos hayan excluido las ofertas que no cumplen con las leyes vigentes y las especificaciones técnicas solicitadas en el cartel respectivamente, entre las ofertas que si cumplen con lo anterior se adjudicara la de **menor precio**.

Karol Chavarría C

Ing. Karol Chavarría Córdoba
Unidad de Salud Ocupacional

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS * SEGURO SOCIAL * COSTA RICA * UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL *

Presentar estos recibos con la información requerida a la hora de entregar las ofertas

CONTRATACION ADMINISTRATIVA ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUB ÁREA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA TEL: 2547-82-83 FAX: 2547-82-80	SCA-C-07

RECIBO DE OFERTAS PARA COMPRAS DIRECTAS, LICITACIONES ABREVIADAS Y LICITACIONES NACIONALES

Casa Comercial:				
Numero de concurso:				
Apertura	**Fecha:**		**Hora:**	
Entrega muestra	**Si:**		**No:**	
Entregada por:				
Recibida por:				
Hora y fecha de recibido:				

CONTRATACION ADMINISTRATIVA ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUB ÁREA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA TEL: 2547-82-83 FAX: 2547-82-80	SCA-C-07

RECIBO DE OFERTAS PARA COMPRAS DIRECTAS, LICITACIONES ABREVIADAS Y LICITACIONES NACIONALES

Casa Comercial:				
Numero de concurso:				
Apertura	**Fecha:**		**Hora:**	
Entrega muestra	**Si:**		**No:**	
Entregada por:				
Recibida por:				
Hora y fecha de recibido:				

CONTRATACION ADMINISTRATIVA ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUB ÁREA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA TEL: 2547-82-83 FAX: 2547-82-80	SCA-C-06

RECIBO DE MUESTRAS PARA DE COMPRAS DIRECTAS, LICITACIONES ABREVIADAS Y LICITACIONES NACIONALES

Casa Comercial:			
Numero de concurso:			
Apertura	**Fecha:**	**Hora:**	
Cantidad:			
Descripción del artículo:			
Recibido por:			
Hora y fecha de recibido:			

CONTRATACION ADMINISTRATIVA ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUB ÁREA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA TEL: 2547-82-83 FAX: 2547-82-80	SCA-C-06

RECIBO DE MUESTRAS PARA DE COMPRAS DIRECTAS, LICITACIONES ABREVIADAS Y LICITACIONES NACIONALES

Casa Comercial:			
Numero de concurso:			
Apertura	**Fecha**	**Hora**	
Cantidad:			
Descripción del artículo:			
Recibido por:			
Hora y fecha de recibido:			

CONTRATACION ADMINISTRATIVA ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ÁREA DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUB ÁREA DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA TEL: 2547-82-83 FAX: 2547-82-80	SCA-C-06

RECIBO DE MUESTRAS PARA DE COMPRAS DIRECTAS, LICITACIONES ABREVIADAS Y LICITACIONES NACIONALES

Casa Comercial:			
Numero de concurso:			
Apertura:	**Fecha:**	**Hora:**	
Cantidad:			
Descripción del artículo:			
Recibido por:			
Hora y fecha de recibido:			

Presentar estos recibos con la información requerida a la hora de entregar las muestras