

PLIEGO COMPRAS DIRECTAS

CAPITULO I

Objeto:

El objeto del presente llamado es la contratación de un servicio de mantenimiento integral del ascensor, marca "OTIS", situado en la Central Hidroeléctrica "Dr. Gabriel Terra".

El servicio consiste en mantenimientos mensuales, incluyendo mano de obra, suministros y repuestos.

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	SERVICIOS MENSUALES (Mano de obra y suministros)	24 MESES

CAPITULO II – CONDICIONES GENERALES

Forma de cotizar

Solo se aceptarán cotizaciones en condiciones plaza, precios firmes, no admitiéndose ajuste paramétrico.

Se deberá cotizar de acuerdo a la Tabla de precios (Anexo 1 del presente Pliego de Condiciones).

VISITA OBLIGATORIA

El posible oferente y a fin de establecer claramente el objeto de esta licitación, obligatoriamente deberá realizar la visita a la Central Hidroeléctrica "Dr. Gabriel Terra", ubicada en Rincón del Bonete a 15 kilómetros de la ciudad de Paso de los Toros, en el Departamento de Tacuarembó.

Para concretar fecha y hora de la visita se comunicará con el Ing. Diego Sebastián Beledo de la Central Hidroeléctrica "Dr. Gabriel Terra" por el teléfono 46642087 int.7105 o se remitirá un correo electrónico a dbeledo@ute.com.uy.

Antecedentes del oferente

El oferente deberá proporcionar información acerca de sus antecedentes comerciales y de corresponder de proveedor estatal. Estos deberán incluir:

- El oferente deberá fundamentar una experiencia mínima de 2 años en servicios similares.
- En dicha documentación se incluirá:
Nombre de la empresa, antigüedad de la razón social, descripción de los servicios prestados incluyendo número telefónico para contactarlo. fecha de entrega de los suministros, descripción de los mismos y responsable de recepción de los suministros de dicha empresa,

Requisitos a presentar con la oferta

- Documentación que acrediten antecedentes solicitados,
- datos técnicos,
- constancia de la realización de la visita a la Central Hid. "Dr. Gabriel Terra".

Comparación de ofertas

La comparación de ofertas se realizará por el total del ítem, teniendo en cuenta los precios cotizados en la TABLA DE PRECIOS del ANEXO 1.

Adjudicación

La adjudicación, en caso de realizarse, se hará a un único proveedor por la totalidad del objeto.

Imprevistos

Se adjudicará un monto de 20% del precio total para pago de materiales y trabajos imprevistos que puedan surgir durante la ejecución del contrato. Este importe quedará total o parcialmente en poder de UTE en caso de no utilizarse.

Conformidad con firma de declaraciones juradas

El oferente deberá indicar claramente su conformidad a firmar las Declaraciones Juradas, en caso de ser Adjudicatario (Contratista), con las cuales garantice las condiciones de seguridad y salud ocupacional del personal y del equipamiento vinculado a este contrato.

- Declaración Jurada de Seguridad y Compromiso de Acciones Futuras – R13.-1566 en lo dispuesto por la Ley 18.251, ART.4 (ANEXO 2).
Esta Declaración será firmada antes del comienzo del servicio.
- Formulario FO-UTE-SL-0032, Reporte Estadístico de Accidentes, ver Anexo 3(
Este reporte deberá ser presentado el primer día hábil de cada mes.

CAPITULO III – CONDICIONES TÉCNICAS

El listado de repuestos necesarios para mantener en stock deberá detallar:

- Los códigos o números de proveedor
- Descripción de los suministros y su cotización

La respuesta debe ser de rápida cuando se solicite en caso de falla en las partes sometidas a desgastes del equipo (Ej. solenoides, fines de carrera, tarjetas electrónicas, etc.).

En esta Central se cuenta actualmente con stock de repuestos del ascensor, suministrados por su fabricante con anterioridad. En base al listado de repuestos actualizado UTE evaluará la posterior compra de las partes que no cuenta actualmente en stock por no figurar en el listado del fabricante.

Especificaciones Técnicas

Ascensor OTIS -

ANEXO 1 - Tabla de Precios

Ítem	Descripción	Cantidad 1	Unidad 2	Moneda 3	Precio Unit. 4	Precio total Sin IVA 5= (1X4)	IVA 6= (5x0.22)	Precio total IVA Incluido 7=(5+6)
1	Servicios mensuales (mano obra y suministros)	24	mes	\$				
	T O T A L E S							

Anexo 2- Declaración Jurada de Seguridad y Compromiso de Acciones Futuras.-R13.-1566



Declaración Jurada de Seguridad y Compromiso de Acciones Futuras – R13.-1566

El/la Sr./Sra. _____ en nombre y representación de la
Empresa: _____ RUT: _____
en calidad de: _____
domiciliada en: _____ Nº: _____
Localidad: _____ Departamento: _____

formula declaración jurada a UTE en relación con la seguridad e higiene en el trabajo, en el cumplimiento de las tareas que se identifican por la Orden de Compra / Contrato N° _____ y que bajo las responsabilidades administrativas, civiles o penales que pudieren corresponder resultan de su calidad de contratista.

En consecuencia declaramos que, antes de iniciar las tareas y en ocasión de su realización: 1) Todo nuestro personal dispone de aptitud de salud laboral vigente, adecuada a los trabajos a realizar; 2) Todas las instalaciones, máquinas, equipos y herramientas (propias) a emplear están aptas para su uso, son inspeccionadas y mantenidas apropiadamente disponiendo de registros de estas actuaciones; 3) Todo el personal está dotado de los medios de protección colectivos y personales que corresponden a las tareas a realizar según la normativa legal vigente, están aptos para su uso, son inspeccionados y mantenidos apropiadamente, y su uso correcto es controlado por nuestra supervisión en el lugar de trabajo, disponiendo de registros de estas actuaciones; 4) Dispondremos en el lugar de trabajo de planificación escrita de la prevención de riesgos laborales, según la normativa vigente, de la que constará registro de seguimiento periódico de aquella; 5) Todo el personal cuenta con la formación necesaria en materia de seguridad e higiene en el trabajo a realizar y según lo indicado por la normativa legal vigente, disponiendo de registros de estas actuaciones; 6) Adoptaremos todas las medidas preventivas y correctivas indicadas por la normativa legal vigente así como las solicitadas especialmente por UTE cuando así lo indique; 7) En especial realizaremos inspecciones de seguridad e higiene en el trabajo, así como la investigación de todos los incidentes ocurridos (con y sin lesión) y enviaremos un reporte semanal mensual trimestral al administrador del contrato de UTE, que constará de un resumen de los resultados de las intervenciones realizadas; 8) Comunicaremos al administrador del contrato de UTE en forma inmediata y fehaciente todos los accidentes de trabajo ocurridos en ocasión o durante la prestación del servicio, haciéndole llegar en caso de accidente grave o mortal el informe técnico de investigación correspondiente, en un plazo máximo de 48 horas; 9) En caso de emplear subcontratistas exigiremos fehacientemente que cumplan con todas las obligaciones emergentes de su grupo de actividad en materia de seguridad e higiene en el trabajo así como todos los requerimientos específicos que UTE solicite por declaración jurada a sus contratistas, haciéndonos responsables en forma exclusiva y excluyente de cualquier daño o perjuicio que los subcontratistas ocasionen a UTE y/o a cualquier tercero, como consecuencia de la violación de las disposiciones en la materia; 10) Dispondremos en el lugar de trabajo de todos los documentos y registros señalados en la normativa vigente relacionados con aspectos de seguridad e higiene en el trabajo; 11) Finalizados los trabajos realizaremos el cierre correspondiente ante el Banco de Previsión Social en los casos que corresponda; 12) La fotocopia auténtica de la planilla de trabajo que presentamos incluye a todo el personal asignado en las tareas referidas y nos comprometemos a comunicar en forma inmediata y fehaciente a UTE de todas las variaciones que por altas y bajas se produjeran. Asimismo declaramos conocer la normativa vigente en materia de seguridad e higiene en el trabajo y las leyes Nos. 18099 y 18251 sobre responsabilidades eventuales de UTE frente a nuestro personal comprometiéndonos al fiel cumplimiento de todas las obligaciones legales y reglamentarias, asumiendo en el caso que correspondiere la defensa legal que permita eximir a UTE de toda responsabilidad patrimonial; 13) En el marco de la Ley 19196 del 25.03.2014 adoptaremos los medios de resguardo y seguridad laboral previstos en la ley y su reglamentación, de forma de evitar poner en peligro grave y concreto la vida, salud o integridad física del trabajador.

Y para constancia se firma este ejemplar en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año dos mil _____.

Firma en representación de la Empresa	Fecha de recepción
Aclaración de la Firma	Oficina de UTE
Documento de Identidad	Firma de receptor UTE
	Aclaración de la Firma
	Documento de Identidad

DJB9CAF_01_GEN

ANEXO 3 – REPORTE ESTADÍSTICO – EMPRESAS CONTRATADAS



SUB-GCIA. SEGURIDAD E HIGIENE DEL TRABAJO – HUM
REPORTE ESTADÍSTICO – Empresas Contratadas
FO-UTE-SL-0032/01

EMPRESA:		OBJETO DEL CONTRATO:		N° DE CONTRATO		
				MES INFORMADO		
RUBRO: <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Forestal <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Servicio				H.H.T. DEL MES		
				ESTUDIO Y PLAN DE SEGURIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ACCIDENTES REGISTRADOS EN EL MES						
Siniestro BSE	Fecha del Accidente	Apellidos y Nombres	Días en asistencia	Fecha del Alta BSE	Descripción del Accidente	Lesión
Firma del Responsable			Aclaración de Firma del Responsable			

Fecha:

NOTA: Se aconseja a la Unidad implementar y mantener un registro del personal contratado con los nombres y la capacitación específica para la tarea que desempeñan para UTE.



INSTRUCTIVO PARA LA REALIZACIÓN DEL REPORTE ESTADÍSTICO – Empresas Contratadas

EMPRESA: El de la firma comercial contratada para realizar el trabajo.

OBJETO DEL CONTRATO: Descripción de la obra o trabajo que se realiza.

N° DE CONTRATO: El que corresponda al trabajo objeto del informe.

MES INFORMADO: Nombre del Mes por el cual se emite el informe.

RUBRO: Título de la actividad comercial. Marcar con una cruz.

H.H.T.: Número de Horas-Hombre-Trabajadas durante el mes.

ESTUDIO Y PLAN DE SEGURIDAD: Si tiene o no.

IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL CONTRATADO: Número de Documento de Identidad, Apellidos y Nombres de cada uno de los trabajadores afectados al trabajo por el cual se informa.

ACCIDENTES REGISTRADOS EN EL MES: Ingresar los datos que correspondan en cada una de las 5 columnas.

Firma del Responsable y Aclaración de Firma del Responsable: Firma y aclaración de firma del Responsable de la Empresa Contratada.

Fecha: Día, mes y año en el que se emite el informe.

