

**RED DE ATENCION PRIMARIA FLORIDA**

U.E 058 Pocho Fernández Nro. 410 FLORIDA – URUGUAY 43520602 - 43520598 Int. 20 Fax. Int. 28  
*diratencionprimaria.florida@asse.com.uy*

---

**CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION E  
INSTALACIONES DE AIRE ACONDICIONADOS**

**Compra Directa 5/2016**

FECHA APERTURA ELECTRONICA DE OFERTA: 21/10/2016

HORA: 10:00

Red de Atención Primaria de Florida U.E 058 ,REALIZA UN LLAMADO MEDIANTE COMPRA DIRECTA PARA LA CONTRATACION DE REFERENCIA, CON LAS CONDICIONES Y DETALLES QUE SIGUEN:

**OBJETO DEL LLAMADO**

Item 1) Mantenimiento y reparación mensual de hasta 100 Equipos de Aires Acondicionados (9000, 12000 y 18000,24000, 30000, 36000 BTU) en Policlinicas y Oficinas de la Unidad Ejecutora

Item 2) Instalación de hasta 10 equipos de A.A

**DESCRIPCION DE TAREAS:**

-Mantenimiento y Reparación (repuestos serán facturados aparte, se hará cargo el la R.A.P). Problemas eléctricos, ajustes, etc.

Mantenimiento en general:

- \*filtros, circulación de aire.
- \*limpieza condensadores
- \*parte eléctrica
- \*mantenimiento de las tubulaciones y aislaciones
- \*mantenimiento de tableros de equipos
- \*control de presión de gas refrigerante y reposición.

-Instalación de nuevos aires (hasta 10 instalaciones) .

**DEPENDENCIAS DE LA RAP FLORIDA RAP Florida**

**Sede de la R.A.P Florida:** Pocho Fernandez N° 410 – Florida Tel. 43520602 - 43520598

**CENTRO AUXILIAR SARANDÍ GRANDE "Dr. Alfredo Sanjuán "**

Dirección: Pasteur 1052

Teléfonos Centrales: 4354-9078

**POLICLÍNICAS URBANAS – FLORIDA**

**RED DE ATENCION PRIMARIA FLORIDA**

U.E 058 Pocho Fernández Nro. 410 FLORIDA – URUGUAY 43520602 - 43520598 Int. 20 Fax. Int. 28  
*diratencionprimaria.florida@asse.com.uy*

---

**Policlínica Cuchilla Santarcieri**

Dirección: Calle 60 N° 3545 casi Grauert.  
Teléfono: 4352 1368

**Policlínica Florida Blanca**

Dirección: Timoteo Aparicio esq. Harrinson - pegado a Covidef I al Norte  
Teléfono: 4352 1306

**Policlínica San Fernando**

Dirección: Gianolla casi Heber Usher.  
Teléfono: 4352 1302

**Policlínica Prado Español**

Dirección: - L. E. Pérez s/n entre Batlle y Ordóñez Y F. López.  
Teléfono: 4352 2247

**Policlínica Corralón del Tigre**

Dirección: 3 de Junio s/n casi 12 de Octubre  
Teléfono: 4352 1340

**POLICLÍNICAS RURALES**

**Policlínica La Cruz**

Dirección: Av. Artigas s/n- Ruta 5, Km 131  
Teléfono: 4350 2146

**Policlínica La Macana**

Dirección: Camino de la Costa ,Km 10  
Teléfono: s/n

**Policlínica Capilla del Sauce**

Dirección: Rura 6 Km 182  
Teléfono: 4360 7225.

**Policlínica San Gabriel**

Dirección: Ruta 56, cruce Ruta 6  
Teléfono: s/n

**Policlínica Cerro Colorado**

Dirección: Ruta 7 Km 145.500  
Teléfono: 4318 2066

**RED DE ATENCION PRIMARIA FLORIDA**

U.E 058 Pocho Fernández Nro. 410 FLORIDA – URUGUAY 43520602 - 43520598 Int. 20 Fax. Int. 28  
*diratencionprimaria.florida@asse.com.uy*

---

**Policlínica Reboledo**

Dirección: Ruta 7 Km 123

Teléfono: 4311 9002

**Policlínica Casupá**

Dirección: José P. Varela s/n

Teléfono: 4311 2190

**Policlínica Fray Marcos**

Dirección: Ruta 7, Avenida Ciro Giambruno s/n-

Teléfono: 4311 6070

**Policlínica Chamizo**

Dirección: Ruta 94- Florida s/n

Teléfono: 4319 2070

**Policlínica Mendoza Chico**

Dirección: Ruta 5 Km 80 - Calle 10 s/n

Teléfono: 4339 5083

**Policlínica Mendoza Grande**

Dirección: Ruta 5 Km 74

Teléfono: 4330 5033

**Policlínica Berrondo**

Dirección: Ruta 77 Km 101

Teléfono: s/n

**Policlínica 25 de Mayo**

Dirección: Ruta 77, 19 de Junio s/n

Teléfono: 4339 2065

**Policlínica Cardal**

Dirección: Ruta 77 Km 79, Av. Artigas s/n

Teléfono: 4339 8059

**Policlínica Independencia**

Dirección: Ruta 77 Km 72

Teléfono: 4338 2122

**Policlínica 25 de Agosto**

Dirección: Ruta 77 , Manuel Calleros s/n-

Teléfono: 4338 2032

**PRESENTACION DE LA OFERTA.**

- ⚠ APERTURA ELECTRONICA DE OFERTA \* PLAZO HASTA EL 21/10/2016 hora 10:00.- Los oferentes deberán establecer específicamente en su propuesta, si aceptan la adjudicación parcial (mantenimiento o instalación) o si su oferta es válida únicamente por ambos ítems solicitados.-

**Documentación a presentar conjuntamente con la oferta: (Se solicita su presentación en el orden establecido en los literales siguientes)**

- a) Formulario de identificación del oferente el que deberá consignar el domicilio actual con todos los datos necesarios para su ubicación.-
- b) Constancia de la Dependencia que acredite que el oferente ha examinado el edificio y conoce las tareas objeto de esta contratación.
- c) Resumen de lo cotizado en el que se establezca el monto total de lo ofertado con impuestos incluidos.

**Los oferentes deberán encontrarse registrado en RUPE en estado ACTIVO al momento de adjudicación.**

**Forma de Cotizar**

Se deberá cotizar en moneda nacional, estableciendo un precio mensual donde detalle el servicio que cubren. De no establecerse los impuestos que grava el servicio objeto de esta licitación, estos se considerarán incluidos en el precio cotizado.

La Administración considerará a la cotización presentada que acepta las condiciones del presente llamado. No se aceptarán ofertas que establezcan interés por mora.

Los oferentes podrán proponer variantes a las condiciones que figuran en este pliego reservándose la Administración el derecho de aceptarlas total o parcialmente.

**EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS y ADJUDICACION:**

Serán elementos a tener en cuenta para la evaluación de las ofertas, además del precio:

- Antigüedad en el ramo objeto de la contratación.
- Referencias documentadas de los últimos lugares donde hubiera desempeñado servicio.
- Antecedentes documentados en el cumplimiento de contratos anteriores con ASSE
- La no presentación de servicios en Dependencias de ASSE con anterioridad. , no es elemento excluyente para participar en el llamado.-
- Podrán ser descalificantes para ser seleccionados como adjudicatarios, la existencia de antecedentes negativos, en la prestación de servicios en dependencias de ASSE.

La RAP Florida dispondrá la adjudicación de la oferta mas conveniente utilizando el siguiente criterio de evaluación:

- Antigüedad en el ramo objeto de la contratación: Se asignará **20%** .
- Referencias documentadas de los últimos lugares donde hubiera desempeñado servicios: Se asignará **20%** a la firma que presente mayor cantidad de referencias documentadas, por cada referencia negativa se restará 5%
- Antecedentes de cumplimiento de servicios en el Centro: **10%**  
Por cada incumplimiento o antec. negativo se restará 5%
- Evaluación económica del servicio ofertado: Se asignará **50%** al menor precio, el resto por regla de tres inversa.

**RED DE ATENCION PRIMARIA FLORIDA**

U.E 058 Pocho Fernández Nro. 410 FLORIDA – URUGUAY 43520602 - 43520598 Int. 20 Fax. Int. 28  
*diratencionprimaria.florida@asse.com.uy*

---

La Administración se reserva el derecho de evaluar las ofertas teniendo en cuenta la viabilidad de las mismas en cuanto a costos del servicio y utilidad.

En caso de rescisión de contrato por cualquiera de las causales estipuladas en el presente pliego o la empresa adjudicataria incumpliera con el servicio en general o no diera inicio a sus actividades por cualquier motivo; luego de la correspondiente notificación al incumplidor y sin perjuicio de hacerse efectivas las responsabilidades a que hubiere a lugar, la Administración queda facultada a la readjudicación utilizando el ranking de ofertas. Estos nuevos adjudicatarios deberán ratificar los términos expuestos en sus ofertas.

**INCUMPLIMIENTOS: A.S.S.E. no pagará por servicios no prestados**

En caso de incumplimiento respecto con las condiciones establecidas en el Pliego particular de Condiciones, se aplicarán las siguientes sanciones:

**1) Primer incumplimiento:**

Observación escrita por parte de las Dirección de la unidad ejecutora.

**2) Segundo incumplimiento.**

En caso de reiterarse el incumplimiento, la unidad se reserva el derecho de anular la adjudicación haciéndose pasible el proveedor de su eliminación del Registro de proveedores de la unidad, por el tiempo que determine la Dirección de la misma.

**3) Tercer incumplimiento:** Rescisión del contrato.**MANTENIMIENTO DE OFERTA:**

Por el periodo que abarque el contrato.

**PERIODO:** El presente llamado se realiza para cubrir las necesidades del establecimiento a partir de una vez intervenidas las actuaciones por el Tribunal de Cuentas por un periodo de 12 meses. Se podrá prorrogar automáticamente, por otro periodo de igual duración.

**SISTEMA DE PAGO:**

Mediante SIIF a 60 días .

No se aceptarán facturas en que se establezcan intereses por mora o ajustes por pago fuera de fecha. Si la factura contuviera impresa alguna referencia a esos extremos, por el solo hecho de presentar oferta, se entiende que las firmas aceptan que la Administración anule dicha referencia mediante sello u otro medio similar en forma previa a su tramitación.-

**OFERTAS SIMILARES- NEGOCIACIONES:**

En caso de que se presentaran ofertas similares la Administración se reserva el derecho de entablar negociaciones con aquellos oferentes que precalifiquen a tal efecto a fin de obtener mejores condiciones técnicas, de calidad o precio.

Asimismo la Administración podrá realizar negociaciones tendientes a la mejora de ofertas en los casos de precios manifiestamente inconvenientes.-

La Administración se reserva el derecho de dejar sin efecto el llamado en cualquier etapa del procedimiento si así se estima conveniente a los intereses de la Administración.-

**A N E X O I**

**FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE**

**CONTRATO N° 5/2016**

**RAZON SOCIAL  
DE LA EMPRESA**

**NOMBRE COMERCIAL  
DE LA EMPRESA**

**R.U.T.**

**DOMICILIO A LOS EFECTOS DEL PRESENTE LLAMADO**

Calle:.....N°.....

Entre.....y.....

Localidad:.....

Código Postal.....

País:.....

Teléfono:.....

Fax:.....

Declaro estar en condiciones legales de contratar con el Estado.

FIRMA/S:.....

Aclaración de firma/s.....