



# Litueche

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
DEPARTAMENTO DE SALUD

D.S. Nº 158  
GRV/gfp  
15/06/2015

**DECRETO ALCALDICIO No. 876**  
**LITUECHE, 15 de Junio del 2015**

### CONSIDERANDO:

- Los Programas suscritos a través de convenios entre la Ilustre Municipalidad de Litueche y el Servicio de Salud O'Higgins.
- Que la Resolución Exenta Nº 1675 del 05 de mayo del 2015 del Servicio de Salud O'Higgins, en el cual se aprueba convenio Resolutividad de transferencia de recursos.
- Que en dicho programa uno de los objetivos es resolver problemas de salud oftalmológica (lentes) y Auditivas (audífonos) de la población.
- Que dicha licitación se realizará a través del Sistema de Compras y Contratación Pública, Mercado Publico.

### VISTOS:

Las normas consagradas en la Ley Nº19.886, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios y su Reglamento. El Decreto Alcaldicio No. 2.612, de fecha 06 de diciembre del 2012. Lo dispuesto en el Art. 66 de la Ley Nº18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y las demás facultades que me confiere la Ley citada últimamente. Lo consagrado en el estatuto de atención primaria Ley Nº 19.378.

### DECRETO:

- 1.- **Llamase** a Licitación Publica los servicios de Óptica y Adquisición de Audífonos para ejecutar el programa de resolutividad.
- 2.- **Apruébense** en todas sus partes las bases administrativas que regulan la presente licitación.
- 3.- **Nómbrese** en la comisión evaluadora de ofertas a los siguientes funcionarios:

**Director Depto. De Salud**  
**Administrador Municipal**  
**Enfermera DSM**

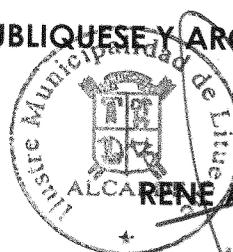
- 4.- **Impútese** el gasto al presupuesto Área Salud Programa Resolutividad 2015, cuenta 22.11.999.002.004

**ANOTESE, COMUNIQUESE, PUBLIQUESE Y ARCHIVESE**



**\*LAURA URIBE SILVA**

**Secretaría Municipal**



**RENE AGUÑA ECHEVERRÍA**  
**Alcalde**

## **BASES PARA LENTES OPTICOS Y AUDIFONOS PROGRAMA RESOLUTIVIDAD DE ESPECIALIDADES PARA EL AÑO 2015.-**

### **1.- GENERALIDADES**

Los presentes Términos de Referencia tienen por objeto regular el proceso de postulación para la contratación de los servicios de la adquisición de Lentes y Audífonos para los pacientes de nuestra comuna urbano y rural para las postas de Quelentaro, Pulín y EMR de Paso del Soldado. Estas actividades tienen relación con el logro de objetivo e indicadores que están presentes en el programa antes señalado.

### **2.- MANDANTE.**

Ilustre Municipalidad de Litueche, Departamento de Salud.

### **3.- PUBLICACIÓN:**

Realizada a Través del Portal [www.chilecompra.cl](http://www.chilecompra.cl)

### **4.- FUENTE DE FINANCIAMIENTO:**

Con recursos del Programa de Resolutividad en Atención Primaria año 2015 y el presupuesto vigente del Área de Salud de la Ilustre Municipalidad de Litueche.

### **5.- ACTIVIDADES O PRESTACIONES:**

Las actividades o prestaciones a realizar son las Siguietes:

- Audífonos digital con capacidad de 3 canales, práctico y de fácil uso de manejo y de limpieza, que el molde sea de silicona, con pilas incluidas ( 3 UNIDADES)
- Lentes ópticos para (Presbicia o Astigmatismo)
- Lentes para (Dioptría alta astigmatismo)
- Lente para (Dioptría alta miopía)



## 8.- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y TECNICOS

Se cancelarán los servicios de salud, en un solo estado de pago, para lo cual el oferente seleccionado deberá preparar su correspondiente legajo de documentos, donde deberá adjuntar:

- Factura o Boleta de Honorarios a nombre de la Municipalidad de Litueche
- Certificado de Recepción por parte de la Dirección de Salud Municipal
- Orden de Compra correspondiente
- Informe de actividades según las actividades descritas en los presentes términos de referencia, deberá contener:

***Nomina con nombre y Rut de los pacientes que se les realizo el examen.***

Importante de destacar, es que el Municipio, no considerará cancelaciones parciales ni adelantos.

## 9.- RESULTADOS ESPERADOS

- Que las actividades a ejecutar sirvan para cumplir al 100% los indicadores esperados según metas sanitarias.
- Dar cumplimiento al 100% de las especificaciones técnicas indicadas por el Oftalmólogo en la receta DE CUALQUIER DIOPTRIA. En caso de incumplimiento deberá rehacer el lente sin costo para el Municipio o Beneficiario
- Se requiere a lo menos 3 modelos de marcos, que se encuentren dentro del valor referencial.
- Además el modelo del lente debe ser acorde al tipo de lente recetado por el Oftalmólogo.

## 10.- CARECTERISTICAS DE OFERENTES Y OBLIGACIONES

Los oferentes que se interesen por participar de estos servicios, podrán ser personas naturales o jurídicas inscritas en el portal Mercado Público para tales rubros quienes deberán velar por un trabajo sanitario dentro de la normativa legal vigente.

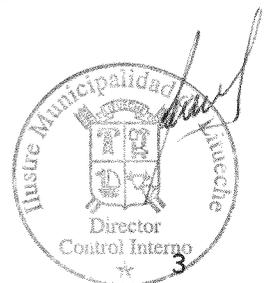
El prestador deberá confeccionar una planilla que contenga a lo menos, Nombre y Apellidos, Rut, Fecha de entrega del lente, firma conforme del paciente.

## 11.- PLAZOS DE EJECUCIÓN.

Las prestaciones deben de cumplirse al 31 de Agosto del 2015.

## 12.- PLAZO DE PAGO.

Se realizará un estado de pago único y final, una vez recepcionada la factura en el municipio de acuerdo a los plazos establecidos en las presentes bases.



### 13.-GARANTIAS DE LAS OFERTAS.

- Entregar una prestación integral y de calidad.
- Garantía mínima de 1 año en marcos, cristal y audífonos.

### 14.- INSUMOS Y PLAZOS DE ENTREGA.

- Los insumos serán de cargo por parte del prestador.
- La prueba y entrega de lentes y audífonos deberá ser en el sector urbano de la comuna de Litueche (Departamento de Salud).

### 15.- CAUSALES DE TERMINOS DE CONTRATO.

- Incumplimiento en los plazos señalados en las bases.
- Por acuerdo entre la Municipalidad y el proveedor Adjudicado con mínimo 10 días de anticipación.
- El término de contrato no considera indemnización de ninguna índole por parte de la U. Municipalidad de Litueche.

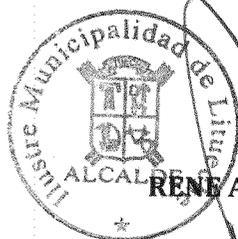
### 16.- COMISION EVALUADORA.

La comisión evaluadora estará compuesta por:

➤ ENFERMERA DSM
➤ ADMINISTRADOR MUNICIPAL
➤ DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

### 17.- PRESUPUESTO GLOBAL

El presupuesto es de \$ 2.177.060 (un millón novecientos treinta y cuatro mil seiscientos veinte).

  
**RENE ACUÑA ECHEVERRIA**  
**ALCALDE**

LITUECHE, Junio del 2015

  
Director  
Control Interno

**FORMATO N° 1  
IDENTIFICACION DEL PROPONENTE**

FECHA: \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES DEL PROPONENTE**

NOMBRE	
RUT	
DOMICILIO DEL PROPONENTE	CALLE: _____ N°: _____
	DEPTO.: _____ CIUDAD: _____
	COMUNA: _____ FAX _____
	FONO: _____ E-MAIL: _____

PLAZO DE EJECUCIÓN: \_\_\_\_\_

DIAS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA PROPONENTE



**FORMULARIO N° 2**  
**OFERTA ECONÓMICA POR LENTE**  
**Lentes ópticos para (Presbicia o Astigmatismo)**

**A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE**

<b>NOMBRE</b>	
<b>RUT</b>	

**B. DETALLE DE PROPUESTA** \_\_\_\_\_

VALOR POR LENTE

\$.....

\$.....

IVA O IMPUESTO

<b>TOTAL</b>	\$.....
	_____
	_____
	Son (en palabras)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y TIMBRE PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL**

- Garantía del producto mínima 1 año.



**FORMULARIO Nº 3**  
**OFERTA ECONÓMICA POR LENTE**  
**Lentes para (Dioptría alta astigmatismo)**

**A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE**

<b>NOMBRE</b>	
<b>RUT</b>	

**B. DETALLE DE PROPUESTA** \_\_\_\_\_

VALOR POR LENTE

\$.....

IVA O IMPUESTO

\$.....

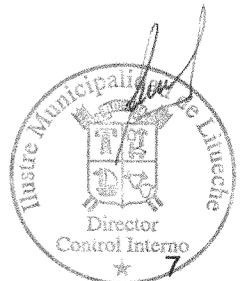
**TOTAL**

\$.....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Son (en palabras)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y TIMBRE PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL**

- Garantía del producto mínima 1 año.



**FORMULARIO N° 4**  
**OFERTA ECONÓMICA POR LENTE**  
**Lente para (Dioptría alta miopía)**

**A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE**

<b>NOMBRE</b>	
<b>RUT</b>	

**B. DETALLE DE PROPUESTA** \_\_\_\_\_

VALOR POR LENTE

\$.....

\$.....

IVA O IMPUESTO

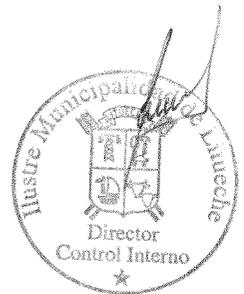
**TOTAL**

\$.....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Son (en palabras)

**FIRMA Y TIMBRE PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL**

- Garantía del producto mínima 1 año.



**FORMULARIO Nº 5**  
**OFERTA ECONÓMICA POR AUDIFINOS**

**A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE**

<b>NOMBRE</b>	
<b>RUT</b>	

**B. DETALLE DE PROPUESTA**

VALOR AUDIFONO

\$.....

\$.....

IVA O IMPUESTO

<b>TOTAL</b>	\$.....
	_____
	_____
	Son (en palabras)

**FIRMA Y TIMBRE PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL**

- Garantía del producto mínima 1 año.

