



Litueche

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DEPARTAMENTO DE SALUD

DECRETO ALCALDICIO No. 000460
LITUECHE, 25 MAR 2024

CONSIDERANDO:

- Los Programas Odontológicos suscritos entre la Ilustre Municipalidad de Litueche y el Servicio de Salud O'Higgins año 2024.
- La necesidad de realizar mantenciones y reparaciones de los Equipos Dentales y los Equipos de las Postas de Salud Rural, dependientes de la Dirección de Salud Municipal de la Ilustre Municipalidad de Litueche.
- Que es indispensable mantener los equipos en óptimas condiciones para realizar atenciones dentales y morbilidades a nuestros usuarios.
- Que esto es necesario para mantener la continuidad del servicio.
- El Decreto Alcaldicio 1676 de fecha 28 de diciembre del año 2023 que aprueba Presupuesto Municipal Área Salud año 2024.
- El Decreto Alcaldicio N° 1686 de fecha 29 de diciembre de 2023, que aprueba el Plan Anual de Compras Área Salud año 2024.
- Que este proceso debe realizarse a través del portal de contratación y adquisiciones públicas, mercado público.

VISTOS:

Las normas consagradas en la Ley No. 19.886, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios y su Reglamento. Lo dispuesto en el art. 66 de la Ley No. 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y, las demás facultades que me confiere la Ley citada últimamente. Lo consagrado en el estatuto de atención primaria. Ley 19.378. El Decreto Alcaldicio N° 740 de fecha 30 de junio de 2021 que RENEVA los Decretos Alcaldicios N°s 597 y 847 de 2018, que Delegan la firma bajo la fórmula "Por Orden del Sr. Alcalde" a la Administradora Municipal. Decreto Alcaldicio N° 732, de fecha 28 de junio 2021 que nombra Alcalde Titular periodo 2021-2024. Decreto N° 233 de fecha 01 de marzo de 2023 que fija subrogancia al cargo de Secretaria Municipal.

DECRETO:

1. **Llámesese** a Licitación Pública para realizar Contrato Suministro para la Mantención y Reparación de Equipos año 2024.
2. **Impútese** el gasto a los Programas Odontológicos y Presupuesto Municipal Área Salud año 2024.
3. **Apruébese** en todas sus partes las bases que regirán este proceso de Licitación.
4. **Nómbrese** en la comisión evaluadora a los siguientes funcionarios o quienes se encuentren desempeñando dicho cargo en ese momento:

Encargado de Movilización DISAM
Administrativa DISAM
Odontóloga DISAM

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVÉSE.
(Por orden del Sr. Alcalde)


ALEJANDRO CACERES REYES
Secretario Municipal (s)


CLAUDIA SALAMANCA MORIS
Administradora Municipal

CSM/ACR/RPV/CDN/vmy
Distribución
DSM
Oficina de Partes





**MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCIÓN DE SALUD**

**BASES CONTRATO DE SUMINISTRO MANTENCIÓN DE EQUIPOS DENTALES Y
POSTAS DE SALUD RURAL AÑO 2024**

La Dirección de Salud Municipal en conjunto con la Ilustre Municipalidad de Litueche llaman a Licitación Pública para realizar contrato de Suministro de Mantenimiento y Reparación de Equipos Dentales y Postas de Salud Rural durante el año 2024, con el fin de mantener en óptimas condiciones de funcionamiento de los Equipos Odontológicos y Equipos de las Postas de Salud Rural e incluyendo aquellos que se puedan adquirir durante este año.

1. CARACTERÍSTICAS DE LA LICITACION

Nombre de la Licitación	Contrato Suministro para los Servicios de Mantenimiento y Reparación de Equipos Dentales y Postas Rurales año 2024.
Descripción	La Dirección de Salud Municipal necesita contratar los Servicios de un Técnico para la mantención y reparación de los Equipos Dentales y de las Postas Rurales pertenecientes a la Dirección de Salud Municipal.
Tipo de Licitación	Licitación Pública
Tipo de convocatoria	Abierto
Moneda	Peso Chilena
Etapas del proceso de apertura	1 etapa
Publicidad de las ofertas técnicas	Las Ofertas Técnicas serán de público conocimiento una vez adjudicada la Licitación.

2. ANTECEDENTES BASICOS DEL ORGANISMO DEMANDANTE

Razón Social	Ilustre Municipalidad de Litueche
Unidad de Compra	Dirección de Salud Municipal
R.U.T.	69.091.100-0
Dirección	AV. Obispo Larraín 250
Región que se genera la adquisición	Sexta Región

3. INSTANCIA DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS

Preguntas y respuestas	Los interesados en participar en la presente Licitación podrán formular preguntas y solicitar aclaraciones dentro de los plazos señalados, las preguntas deberán de formularse a través del sistema www.mercadopublico.cl . la entidad pondrá las consultas y sus respuestas
------------------------	---





MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCIÓN DE SALUD

4. EQUIPAMIENTOS

4.1 CENTRO SALUD BALTAZAR OYARZUN, ubicado en Obispo Larraín 250.

BOX 1				
EQUIPO DENTAL	CANTIDAD	MARCA	MODELO	TERMINAL
Sillón Dental	1	Kavo Ker	Kavo Unik	
Lampara foto activación	1	3M ESPE	Elipar	
Equipo Destartraje Ultrasonido	1	DENTPLY	CAVITRON BOBCAT PRO	
Turbina	1	NSK	PANA MAX 2	MIDWEST
Micromotor/contra ángulo	1/1	NSK	FX205/FX23	MIDWEST
Reveladora RX	1	DURR DENTAL	PERIOMAT PLUS	
Destilador de agua	1		AQUA	
Compresor Dental	1	SCHULZ	MSV-	

BOX 2				
EQUIPO DENTAL	CANTIDAD	MARCA	MODELO	TERMINAL
Sillon Dental	1	KAVO	UNIK	
Lampara foto activación	1	3M ESPE	Elipar	
Equipo Destartraje Ultrasonido	1	DENTPLY	CAVITRON BOBCAT PRO	
Turbina	1	NSK	PANA MAX 2	MIDWEST
Micromotor/contra ángulo	1/1	NSK	FX205/FX23	MIDWEST
Destilador de agua	1		AQUA	
Equipo RX	1	CARESTREAM	CS-2200	
Selladora	1	BIO ART	BIOStam	

BOX KINESIOLOGICO				
EQUIPO DENTAL	CANTIDAD	MARCA	MODELO	TERMINAL
Equipo Ultrasonido Terapia Combinada	1	CHATTANOGA	2778	
Equipo Ultrasonido Terapia Combinada	1	CHATTANOGA	INTELET ADVANCE 2771	
Bicicleta Estatica	2	ORIZON	COMFORT T5	
Trotadora	2	PRO-FORM	PROSHOX CUCHIONING	

4.2 MODULO DENTAL JUNAEB; ubicado en Obispo Larraín 250

EQUIPO DENTAL	CANTIDAD	MARCA	MODELO	TERMINAL
Sillón dental	1	SINOL		
Lampara Foto activación	1	BEYES		
Equipo destartraje ultrasonido	1	DENT'SPLY	CAVITRON BOBCAT PRO	
Turbina	1	W&H	ALEGRA	MIDWEST
Micromotor/contraangulo	1	W&H	ALEGRA	MIDWEST
Selladora	1	RUN /ES	SEAL80	
Equipo RX	1			
Destilador de agua	1			
Compresor Dental	1	SPAFK	1HP	





MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCIÓN DE SALUD

4.3 POSTA RURAL QUELENTARO; ubicada en camino Central Rapel

EQUIPO DENTAL	CANTIDAD	MARCA	MODELO	TERMINAL
Sillón Dental	1	KAVO	UNIK	
Lampara Foto activación	1	DTE	LED-H	
Equipo Destartraje Ultrasonido	1	DENTSPLY	CAVITRON BOBCAT PRO	MIDWEST
Turbina	1	NSK	PANA MAX 2	MIDWEST
Micromotor/contraangulo	1	NSK	FX205/FX23	MIDWEST
Selladora	1	RUNYES	SEAL80	
Compresor	1	SCHULZ	MSV6/30 1HP	
Trotadora	1	PRC -FORM	PROSHOX CUCHIONING	
Balanza analógica	1	HEALTH O METER		
Balanza analógica	1	ADE		
Balanza digital	1	SECA		
Electro	1	MEDIANA E40		

4.4 POSTA SALUD RURAL PULIN; ubicada en Pulín S/N.

EQUIPO DENTAL	CANTIDAD	MARCA	MODELO	TERMINAL
Sillón dental	1	KAVO	UNIK	
Lampara foto activación	1	DTE	LED-H	
Equipo destartraje ultrasonido	1	DENTSPLY	CAVITRON BOBCAT PRO	
Turbina	1	NSK	PANA MAX 2	MIDWEST
Amalgamador	1	DENTSPLY	DENTOMAT	
Micromotor/contraangulo	1	NSK	FX205/FX23	MIDWEST
Selladora	1	RUNYES	SEAL80	
Compresor	1	SCHULZ	MSV6/30 1HP	
Trotadora	1	PRO-FORM	PROSHOX CUCHIONING	
Balanza analógica	2	HEALTH O METER		
Balanza digital	1	SECA		
Electro	1	MEDIANA		

Todas las prestaciones deberán ser solicitadas / autorizadas por el o la Encargada de los Programas Odontológicos o subrogante.

5. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS A CONTRATAR

5.1 Mantenimiento Preventiva sillones dentales	Como mínimo debe incluir los siguientes items: Revisión de estabilidad en la tensión de alimentación. Verificación de la tensión en tierra de red eléctrica según norma vigente. Ajuste de punto de parada de motores de subida y bajada. Ajuste de posiciones de trabajo. Calibración de intensidad de luz de reflector. Nivelación de brazo horizontal y Brackets. Ajuste de frenos y para movimientos giratorio del brazo neumático. Verificación de altura de mesa. Ajuste movimiento brazo de reflector. Revisión y ajuste de la presión estática y dinámica de la entrada de
--	--





MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCION DE SALUD

7. CRITERIOS DE EVALUACION

7.1 Experiencia Certificada 20%	se otorgarán un 20% a los oferentes que demuestren mediante certificados debidamente emitidos y firmados, experiencia en mantención y reparación de equipos dentales. - Mayor a 15 años = 20% - De 10 a 14 años = 10% - Entre 5 años y 9 años 11 meses = 5% - Menor a 5 años 0%
7.2 Garantía del Servicio 20%	Se otorgará 20% a los oferentes que entreguen la mayor cantidad de meses de garantía del servicio. - 6 meses o más = 20% - 3 meses = 10% - menor a 3 meses = 0%
7.3 Tiempo de Respuesta 10%	Se entregará un 10% a los oferentes que entreguen un menor tiempo de respuesta a los requerimientos que se les soliciten; 1 día= 10% 2 días= 5% Mayor a 2 días 0%
7.4 Precio 40%	Se otorgará 40% a los oferentes que entreguen el precio menor por el servicio requerido. $X = \text{Precio mínimo ofertado} * 100 / \text{Precio Oferta X}$.
7.5 Comportamiento Contractual 10%	Se entregara un 10% a los oferentes que tengan 0 reclamos, de 1 a 3 reclamos un 5% mas de 4 reclamos 0%.
7.6 Resolucion de Empates	En caso de presentarse un empate entre 2 o mas oferentes esto se resolverá adjudicando al oferente que hubiese obtenido el mayor puntaje en el criterio precio. Si aplicando la formula anterior aún persiste el empate se adjudicará al oferente que hubiese obtenido el mayor puntaje en el criterio experiencia. Si aplicando las dos fórmulas anteriores esto se resolverá adjudicando al oferente que hubiese obtenido el mayor puntaje en el criterio garantía.

8. CONDICIONES Y OTRAS CLAUSULAS

8.1 Presupuesto	\$ 9.000.000
8.2 Fuente de Financiamiento	Programas Odontológicos \$ 5.000.000 Presupuesto Municipal \$ 4.000.000.
8.3 oferta	La oferta deberá considerar los valores unitarios por





MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCIÓN DE SALUD

	cada mantención y o reparación, en pesos chilenos, valores netos, en caso de que los prestadores no apliquen impuestos deberán informarlo en la oferta. Los valores se mantendrán desde la fecha hasta el 31 de diciembre del año 2024.
8.4 Puntaje mínimo de adjudicación	Este será de un 60%, menor a este no podrá ser adjudicado.
8.5 Montos y forma de pago	La orden de compra será tramitada por la Ilustre Municipalidad de Litueche en conjunto con la Dirección de Salud Municipal, tras ser informadas las prestaciones realizadas y su recepción conforme por la Encargada de los Programas Odontológicos, las facturas se cancelarán dentro de un plazo de 30 días tras su recepción.
8.6 De los oferentes participantes	Podrá participar en la presente licitación aquellos oferentes que cumplan con los siguientes requisitos: -Personas naturales. -Encontrarse inscrito en los registros de proveedores del portal chilecompra. -Poseer experiencia certificada en mantención y reparación de equipos dentales. -Llenar y adjuntar a la oferta los formularios 1-2 y 3
8.7 Numero de Propuestas	Cada oferente que desee participar en la presente Licitación, podrá presentar una sola propuesta.
8.8 Entrega de las Prestaciones	Estas deberán ser realizadas en Box dental Litueche, Centro de Salud Municipal Litueche, Posta de Salud Rural Quelentaro y Pulín según se requiera.
8.9 Terminó de Contrato	<ul style="list-style-type: none">• Incumplimiento en los plazos señalados. -• Finalización del contrato por acuerdo entre la Municipalidad y el Proveedor Adjudicado con mínimo 30 días de anticipación.• El término de contrato no considera indemnización de ninguna índole por parte del Municipio.
8.10 Duración del Contrato	El Contrato tendrá una vigencia desde la fecha de suscripción hasta el 31 de diciembre de 2023.



RENE ACUNA ECHEVERRÍA
ALCALDE DE LITUECHE





**MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCION DE SALUD**

Litueche marzo 2024

**FORMATO N° 1
IDENTIFICACION DEL PROPONENTE**

FECHA: _____

ANTECEDENTES DEL PROPONENTE

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

NOMBRE Y FIRMA PROPONENTE





MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCION DE SALUD

FORMATO N° 2
DECLARACION JURADA SIMPLE DE ACEPTACION DE LOS ANTECEDENTES DE LA
PROPUESTA PUBLICADOS EN EL PORTAL MERCADOPUBLICO

FECHA: _____

A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE

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

B. DECLARO LO SIGUIENTE:

1. Conocer y aceptar las condiciones establecidas en las presentes bases administrativas generales, bases técnicas especiales y especificaciones técnicas.
2. Haber estudiado todos los antecedentes y verificado la concordancia entre los requerimientos y especificaciones técnicas de la propuesta.
3. Haber verificado las condiciones de trabajo y de abastecimiento y estar de acuerdo con ellas.
4. Estar conforme con las condiciones generales del programa, incluidas las observaciones y aclaraciones si las hubiere.
5. Aceptar la decisión del mandante en la adjudicación de la propuesta en el sentido que es inapelable y no susceptible de recursos administrativos o judiciales alguno.
6. Que el incumplimiento de las condiciones que establecen las bases Administrativas, dará pie a un término anticipado de contrato.
7. Que no se me ha rescindido ningún contrato por parte del Fisco o con particulares, por incumplimiento.

FIRMA Y TIMBRE PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL





MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCIÓN DE SALUD
FORMULARIO N° 3
OFERTA ECONÓMICA TOTAL

A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE

NOMBRE	
RUT	

GARANTIA EN MESES	
TIEMPO DE RESPUESTA	
IMPUESTO UTILIZADO	

B. DETALLE DE PROPUESTA

Detallar Valores MAS IMPUESTOS

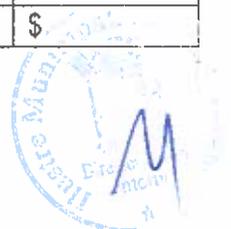
SILLON DENTAL	MANTENCIÓN PREVENTIVA	Revisión de estabilidad en la tensión de alimentación.	\$
		Verificación de la tensión en tierra de red eléctrica según norma vigente.	
		Ajuste de punto de parada de motores de subida y bajada	
		Ajuste de posiciones de trabajo.	
		Calibración de intensidad de luz de reflector.	
		Nivelación de Brazo horizontal y bracket.	
		Ajuste de freno y para movimientos giratorio del brazo neumático.	
		Verificación de altura mesa.	
		Ajuste movimiento brazo de reflector.	
		Revisión y ajuste de la presión estática y dinámica de la entrada de aire.	
		Revisión de la presión estática de la entrada de agua.	
		Revisión y ajuste de la presión estática del aire despresurizado.	
		Revisión de eficiencia eyectores.	
		Revisión y ajuste del sistema para llenado de vaso.	
		Revisión y ajuste de la presión de aire para propulsión de instrumentos rotatorios.	
Ajuste de flujo de agua y aire para jeringa de bracket y brazo auxiliar.			
Ajuste de volumen de agua y aire para spray de instrumentos rotatorios.			





MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCION DE SALUD

		Inspección de puntos de fijación para sillón al piso, fijación para tapiz, conexiones a red de agua aire y desagüe.		
		Revisión de pulsadores y funcionalidad integral del pedal.		
	REPARACIÓN		Cambio Ampolleta reflector	\$
			Cambio de Boquilla eyector	\$
			Cambio de Boquilla Hemosuctor	\$
			Cambio de Rejilla	\$
			Cambio de Filtro de salivera	\$
			Cambio de Válvula UNIK	\$
			Cambio de Válvula Celeste	\$
			Cambio de Conexión Turbina y Micromotor.	\$
			Cambio de Manguera de eyector	\$
			Cambio de Manguera Hemosuctor	\$
			Cambio de Manguera de Turbina y Micromotor.	\$
			Cambio de Manguera de Desagüe.	\$
	Cambio de Manguera de aire.	\$		
	Cambio de Tarjeta de Comando	\$		
COMPRESOR	MANTENCIÓN PREVENTIVA	Revisión de cabezales de motores compresores.	\$	
		Chequeo y limpieza de válvulas contrarretorno y válvula de alivio.		
		Revisión de motor eléctrico y consumo (amp).		
		Revisión de Presostato y rangos de trabajo.		
		Chequeo regulador con filtro y presión de entrada de aire a sillón dental.		
		Revisión de válvula de seguridad de sobrepresión de aire.		
		Chequeo de térmicos de sobret temperatura de motor.		
		Control de funcionamiento y puesta en servicio.		
	REPARACIÓN		Cambio Filtro de aire	\$
			Cambio de Válvula Despiche	\$
			Cambio Unidad Compresora	\$
			Cambio de Presostato	\$
			Cambio de Regulador con Filtro	\$
INSTALACIÓN	Instalación compresor y puesta en marcha	\$		
REVELADORA	REPARACION	Reparación de interruptor Principal	\$	
BLANZA DIGITAL	MANTENCION		\$	
	REPARACION	Limpieza o cambio de piezas	\$	
		Calibración	\$	
BALANZA ANALOGICA	MANTENCION		\$	
	REPARACION	Limpieza o cambio de piezas	\$	
		Calibración	\$	
ELECTRO	MANTENCION		\$	
	REPARACION	Cambio de cable	\$	
		Placas	\$	
BICICLETA	MANTENCION		\$	





MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIRECCION DE SALUD

ESTATICA	REPARACION	Correa de motor	\$
		Circuitos	\$
TROTADORA	MANTENCION		\$
	REPARACION	Correa de motor	\$
		Circuitos	\$
EQUIPO ULTRASONIDO T. COMBINADA	MANTENCION		\$
	REPARACION	Cambio de cable	\$
		Placas	\$

FIRMA Y TIMBRE PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL

