



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE  
DEPARTAMENTO DE SALUD

DECRETO ALCALDICIO No. 000573  
LITUECHE, 03 ABR 2013

**CONSIDERANDO:**

- Los programas odontológicos ges suscritos entre la Ilustre municipalidad de Litueche y el Servicio de Salud O'Higgins para el año 2013.
- Que es necesario la contratación de 8 horas de odontólogo para cubrir la demanda de los pacientes de la Posta de Pulín.
- Que, dicha licitación se debe realizar a través del Sistema de Compras y Contratación Pública.

**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. El Decreto Alcaldicio No. 2.621, de fecha 06 de Diciembre del 2012.-. 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. Las normas consagradas en el Estatuto de Atención Primaria, ley 19.378. La resolución n° 1.600 de la Contraloría General de la República

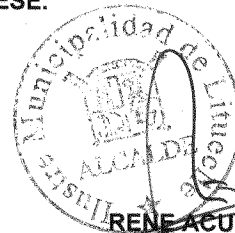
**DECRETO:**

- 1.- **Autorizase** el llamado a licitación de 8 horas de odontólogo para la ejecución de los programas Ges Odontológicos año 2013, para alcanzar las metas y objetivos que señalan los convenios.
- 2.- **Apruébese** en todas sus partes las bases administrativas para el presente llamado a licitación.
- 3.- **Publíquese** el presente instrumento con las Bases de Licitación en el portal mercado público.
- 4.- **Impútese** se el gasto a la cuenta 215.22.11.999.002.010 y 22.11.999.002.015 año 2013

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



SOLEDAD OLMEDO PIZARRO  
Secretario Municipal



RENE ACUNA ECHEVERRÍA  
Alcalde

RAE/SOP/GRV/grv

# **BASES PARA LA CONTRATACIÓN SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA PROGRAMA ODONTOLOGICO-GES –URGENCIA 2013 POSTA PULIN**

## **1.- GENERALIDADES**

A.-Los presentes Términos de Referencia tienen por objeto regular el proceso de postulación para la contratación de los servicios de odontología para el desarrollo del programa de refuerzo odontológico. Estas actividades tienen relación con el logro de objetivo e indicadores que están presentes en el programa antes señalado.

### **1.-1.- Cargos a contratar**

**01 odontólogo 8 horas mensuales**

### **2.- Actividades**

Las actividades a realizar son las Siguietes:

CUMPLIR LA META SANITARIA ODONTOLOGICA GES

- 30 NIÑOS DE 6 AÑOS
- 30 NIÑOS DE 12 AÑOS
- 2 EMBARAZADAS
- 60 años
- Urgencias

Además dar cobertura a todas las urgencias odontológicas que se soliciten en la posta de Pulin dentro del horario.

## **3.- OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Lograr indicadores sanitarios del Programa odontológico.

## **4.- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y TECNICOS**

Al oferente que postule a las prestaciones de Odontología tendrá que presentar vía portal el certificado de título protocolizado ante notario.

Se cancelarán los servicios de salud, en un solo estado de pago mensual, los primeros 10 días hábiles de cada mes, se solicitaran los siguientes documentos.-

- 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

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

- **A través de Declaración Jurada dar cumplimiento a los siguientes artículos:**
- Artículo 10º de la ley 18.883.
- Artículo 55º, 56º y 57º de la Ley Nº 18.575.

## 5.- RESULTADOS ESPERADOS

Que las actividades planificadas se logren en un 100% al 31 de Diciembre del 2013.-

## 6.- CARECTERISTICAS DE OFERENTES Y OBLIGACIONES

Los oferentes que se interesen por participar de estos servicios, podrán ser personas naturales, inscritas en el portal Mercado Público para tales rubros (ODONTOLOGOS); quienes deberán velar por un trabajo sanitario dentro de la normativa legal vigente. El oferente debe presentar fotocopia legalizada de su título profesional.

El lugar de ejecución de las endodoncias se realizara en la posta de Pulin.

## 7.- PLAZOS DE EJECUCIÓN

Los servicios profesionales comenzaran el día 15 de abril del 2013 y se extenderán al 31 de Diciembre del 2013.

Se solicita oferta por los días jueves y viernes de cada semana dentro de los horarios y postas que la dirección de salud solicite.

## 8.- ASPECTOS A CONSIDERAR EN LA SELECCIÓN DEL OFERENTE

<b>a)EXPERIENCIA</b>	<b>35%</b>
<b>b)Experiencia GES APS</b>	<b>15%</b>
<b>c)PRECIO</b>	<b>25%</b>
<b>D)CAPACITACIÓN</b>	<b>25%</b>

En caso de empate la comisión evaluara la capacitación medidos en horas y experiencia en el sector público.

- a) **La experiencia** se medirá mediante certificación sector público medidos en certificados que acrediten los meses de desempeño del oferente.-
- De 0 a 6 meses 25 %
  - 6 meses y más 35%

**Experiencia GES Odontológico APS un 15 % Experiencia mayor a 6 meses  
Menos a 6 meses 0%**

**b) Precio:** Se otorgara el 25% de ponderación por ajustarse al presupuesto disponible.

**c) Capacitación:** Se entregara el 25% de la ponderación a oferentes que certifiquen al menos 100 horas de capacitación en materias inherentes a la presente licitación, MENOS DE 100 HORAS SE OTORGARAN 0 PUNTOS.

- Puntaje Mínimo para la adjudicación serán de 65 Puntos.

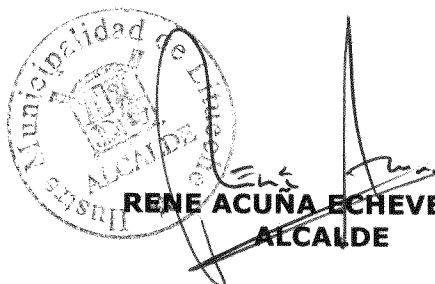
## **9.- Presupuesto.**

### **1.- Odontólogo 8 Horas**

\$ 222.222- (Trescientos ochenta mil), impuesto incluidos. Valor mensual.- Por 08 horas distribuidas según planificación del departamento de salud.

### **10.- La Comisión Evaluadora**

Esta estará integrada por el Sr. Administrador Municipal, Secretario Municipal y el Director del Departamento de Salud.



**RENE ACUÑA ECHEVERRÍA**  
**ALCALDE**

LITUECHE, Abril del 2013

**FORMATO N° 1  
IDENTIFICACION DEL PROPONENTE**

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

**ANTECEDENTES DEL PROPONENTE**

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

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

FORMULARIO Nº 2  
OFERTA ECONÓMICA

A. ANTECEDENTES DEL PROPONENTE

NOMBRE	
RUT	
CARGO AL QUE POSTULA	

B. DETALLE DE PROPUESTA

SUBTOTAL NETO \$.....

Retención del 10% \$.....

TOTAL	\$.....
	_____ _____ Son (en palabras)

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