Aprueba Adjudicación Licitación 3674-18-LE17, Suministro Seguro Salud Familiar

Decreto Nº 3807

Chillán Viejo, 21 NOV 2017

VISTOS:

Las facultades que confiere la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades refundida en todos sus textos modificatorios; Ley Nº 19.886 de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios y Decreto Nº 250 del Ministerio de Hacienda que aprueba el Reglamento de la Ley Nº 19.886, que regulan los procedimientos administrativos de contratación de suministro de bienes muebles y servicios necesarios para el funcionamiento de los Servicios Públicos y Municipios de todo el país.

CONSIDERANDO:

Decreto Alcaldicio Nº 2030 del 09/12/2008 y Nº 499 del 16/02/2011, mediante los cuales se nombra y delega atribuciones al Administrador Municipal, respectivamente.

La Disponibilidad Presupuestaria según Acuerdo de Concejo N° 06/16 adoptado en Sesión Ordinaria Nº 01 de fecha 13/12/2016, por medio del cual el Honorable Concejo Municipal aprobó por unanimidad de sus miembros el Plan Anual de Acción Municipal , PAAM 2017, Decreto Alcaldicio Nº 4270 del 23/12/2016.

La necesidad de contar con el Contrato de Suministro para el servicio del Seguro Complementario de Salud para los funcionarios asociados al Servicio de Bienestar del Departamento de Salud de Chillan Viejo.

Decreto Nº 3311 del 10/11/2017, que aprueba Bases y el llamado a licitación pública para Suministro Seguro Salud Familiar.

Informe de Evaluación de Ofertas a Licitación N° 3674-18-LE17, Suministro Seguro Salud Familiar.

Municipalidad de Chillán Viejo | Dirección de Salud Municipal

INFORME EVALUACION DE OFERTAS

LICITACION Nº 3674-18-LE17

Para la licitación Nº **3674-18-LE17 "Suministro Seguro Salud Familiar"**, cerrada el 26/10/2017 se recibieron los siguientes antecedentes:

1.- PRODUCTOS LICITADOS:

Suministro Seguro Salud Familiar

2.- OFERENTES:

Rut	dv	Razón Social	Estado Oferta
70.375.900	9	SERMECOOP LTDA.	Aceptada

3.- CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

Precio	40%
Plazo de Bonificaciones	10%
Ejecutivo de Mantención	10%
Cobertura Ofertada	40%

4.- EVALUACION ECONOMICA: Determinada por la siguiente forma de cálculo: (Precio Mínimo Ofertado/Precio de la Oferta) x100 y cuyo resultado se puede observar en el punto 6 del presente informe, vale decir en el Cuadro Comparativo de las ofertas.

5.- EVALUACION TECNICA:

Precio: Se evalúa a menor precio mayor puntaje, de acuerdo a la siguiente fórmula de cálculo: (Precio Mínimo Ofertado/Precio de la Oferta) x100. Se considerará como precio ofertado el informado en Anexo Nº 3, Formulario Oferta Económica bajo el nombre de Valor Prima Mensual por socio de Bienestar.

Nombre	Precio Total	Precio Nota
SERMECOOP LTDA.	0,569 UF	100

Considerar que precio ofertado en UF corresponde a cada titular asegurado.

Plazo Pago Bonificaciones Se evalúa en días de corrido: Para aquellas ofertas con plazo de pago de bonificaciones inferior o igual a 60 días, obtendrá Nota 100. Aquellas ofertas con plazo de pago de bonificaciones superior a 60 días obtendrá Nota 0.

Nombre	Plazo de Bonificaciones	
	Días	Nota
SERMECOOP LTDA.	10 días hábiles	100

Municipalidad de Chillán Viejo | Dirección de Salud Municipal

Ejecutivo Mantención: Se evalúa si la oferta contempla la presencia de ejecutivo de mantención se l asignara Nota 100. Caso contrario Nota 0.

Nombre	Ejecutivo de Mantención	
	Presencia	Nota
SERMECOOP LTDA.	Si, Quincenal	100

Cobertura Ofertada Se evalúa la cobertura ofertada en comparación a la cobertura solicitada e Anexo Nº 4. Si el proveedor oferta el 100% o más de lo solicitado, obtendrá Nota 100.
Si el proveedor oferta menor al 100% y mayor al 90%, obtendrá Nota 50.
Si el proveedor oferta menos del 90% de la cobertura solicitada obtendrá Nota 0.

Cobertura Hospitalaria	% Bonificación	Tope / Evento	Tope / Anual	Cobertura
Día Cama	40	2 UF	Sin tope	si
Día Cama UTI-UCI-Intermedio	40	3 UF		si
Exceso de día cama sobre 30 días	40	2 UF		si
Servicios Hospitalarios	40	15 UF		si
Honorarios Médicos Quirúrgicos	40			si
Tratamiento Hospitalario GES	40			si
Tratamiento Obesidad Mórbida	40			si
Cirugía Máxilo Facial por accidente	40			si
Cirugía Máxilo Facial por enfermedad	40			si
Gasto Donante Vivo	40			si
Gasto Donante Post Morten	40			si
Parto Normal	40		10 UF	si
Parto Cesárea	40		10 UF	si
Aborto no voluntario	40		10 UF	si
Complicaciones del parto	40		10 UF	si
Servicio Traslado Ambulancia	40	sin tope	10 UF	si
Cobertura Ambulatoria	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Exámenes de Laboratorio y Radiológicos	40	0,4 UF	10 UF	si
Procedimiento de Diagnóstico (incluye yeso)	40	sin tope		si
Procedimiento Terapéuticos	40			si
Tratamiento Ambulatorio GES	40			si
Tratamiento Kinesiología	40			si
Consulta Médica	40			si
Diagnóstico GES	40			si
Seguimiento GES	40			si
Fonoaudiología	40	0,3 UF	10 UF	si
Cirugía Láser Ocular	40	sin tope	5 UF	si

Municipalidad de Chillán Viejo | Dirección de Salud Municipal

Cirugía Ocular (Excluye Láser)	40			si
Cirugía Ambulatoria	40		10 UF	si
Cobertura en Medicamentos	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Drogas Antineoplásicas	30	sin tope	5 UF	si
Drogas Inmunosupresoras	30			si
Medicamentos Ambulatorios (Marca)	30			si
Medicamentos Ambulatorios (Genéricos)	50			si
Cobertura en Prótesis, Ortesis otros Ortopédicos	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Prótesis (excluye prótesis dentales) y Ortesis	40	sin tope	5 UF	si
Plantillas Ortopédicas	40			si
Aparatos Auditivos	40		5 UF	si
Marcos, Cristales Opticos	40		2 UF	si
Cobertura en Psicología y Psiquiatría	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Consulta Psicológica y/o Psiquiátrica, Psicopedagoga	40	0,5 UF	10 UF	si
Hospitalización Psiquiátrica	40	sin tope		si
Cobertura Odontológica	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Peridoncia	30	sin tope	5 UF	si
Endodoncia	30			si
Ortodoncia	30			si
Prótesis Fija	30			si
Cirugía Bucal	30			si
Operatoria Dental	30			si
Radiología	30			si
Disfunción	30			si
Odontopediatría	30			si
Urgencia	30			si
Prótesis Removible	30			si
Implantología	30			si
Laboratorio	30			si
Diagnóstico	30			si
				100 %

Municipalidad de Chillán Viejo | Dirección de Salud Municipal

Ejecutivo Mantención: Se evalúa si la oferta contempla la presencia de ejecutivo de mantención se l asignara Nota 100. Caso contrario Nota 0.

Nombre	Ejecutivo de Mantención	
	Presencia	Nota
SERMECOOP LTDA.	Si, Quincenal	100

Cobertura Ofertada Se evalúa la cobertura ofertada en comparación a la cobertura solicitada e Anexo Nº 4. Si el proveedor oferta el 100% o más de lo solicitado, obtendrá Nota 100.
Si el proveedor oferta menor al 100% y mayor al 90%, obtendrá Nota 50.
Si el proveedor oferta menos del 90% de la cobertura solicitada obtendrá Nota 0.

Cobertura Hospitalaria	% Bonificación	Tope / Evento	Tope / Anual	Cobertura
Día Cama	40	2 UF	Sin tope	si
Día Cama UTI-UCI-Intermedio	40	3 UF		si
Exceso de día cama sobre 30 días	40	2 UF		si
Servicios Hospitalarios	40	15 UF		si
Honorarios Médicos Quirúrgicos	40			si
Tratamiento Hospitalario GES	40			si
Tratamiento Obesidad Mórbida	40			si
Cirugía Máxilo Facial por accidente	40			si
Cirugía Máxilo Facial por enfermedad	40			si
Gasto Donante Vivo	40			si
Gasto Donante Post Morten	40			si
Parto Normal	40		10 UF	si
Parto Cesárea	40		10 UF	si
Aborto no voluntario	40		10 UF	si
Complicaciones del parto	40		10 UF	si
Servicio Traslado Ambulancia	40	sin tope	10 UF	si
Cobertura Ambulatoria	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Exámenes de Laboratorio y Radiológicos	40	0,4 UF	10 UF	si
Procedimiento de Diagnóstico (incluye yeso)	40	sin tope		si
Procedimiento Terapéuticos	40			si
Tratamiento Ambulatorio GES	40			si
Tratamiento Kinesiología	40			si
Consulta Médica	40			si
Diagnóstico GES	40			si
Seguimiento GES	40			si
Fonoaudiología	40	0,3 UF	10 UF	si
Cirugía Láser Ocular	40	sin tope	5 UF	si

Municipalidad de Chillán Viejo | Dirección de Salud Municipal

Cirugía Ocular (Excluye Láser)	40			si
Cirugía Ambulatoria	40		10 UF	si
Cobertura en Medicamentos	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Drogas Antineoplásicas	30	sin tope	5 UF	si
Drogas Inmunosupresoras	30			si
Medicamentos Ambulatorios (Marca)	30			si
Medicamentos Ambulatorios (Genéricos)	50			si
Cobertura en Prótesis, Ortesis otros Ortopédicos	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Prótesis (excluye prótesis dentales) y Ortesis	40	sin tope	5 UF	si
Plantillas Ortopédicas	40			si
Aparatos Auditivos	40		5 UF	si
Marcos, Cristales Opticos	40		2 UF	si
Cobertura en Psicología y Psiquiatría	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Consulta Psicológica y/o Psiquiátrica, Psicopedagoga	40	0,5 UF	10 UF	si
Hospitalización Psiquiátrica	40	sin tope		si
Cobertura Odontológica	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Peridoncia	30	sin tope	5 UF	si
Endodoncia	30			si
Ortodoncia	30			si
Prótesis Fija	30			si
Cirugía Bucal	30			si
Operatoria Dental	30			si
Radiologia	30			si
Disfunción	30			si
Odontopediatría	30			si
Urgencia	30			si
Prótesis Removible	30			si
Implantologia	30			si
Laboratorio	30			si
Diagnóstico	30			si
				100 %

Municipalidad de Chillán Viejo | Dirección de Salud Municipal

Ejecutivo Mantención: Se evalúa si la oferta contempla la presencia de ejecutivo de mantención se l asignara Nota 100. Caso contrario Nota 0.

Nombre	Ejecutivo de Mantención	
	Presencia	Nota
SERMECOOP LTDA.	Si, Quincenal	100

Cobertura Ofertada Se evalúa la cobertura ofertada en comparación a la cobertura solicitada e Anexo Nº 4. Si el proveedor oferta el 100% o más de lo solicitado, obtendrá Nota 100.
Si el proveedor oferta menor al 100% y mayor al 90%, obtendrá Nota 50.
Si el proveedor oferta menos del 90% de la cobertura solicitada obtendrá Nota 0.

Cobertura Hospitalaria	% Bonificación	Tope / Evento	Tope / Anual	Cobertura
Día Cama	40	2 UF	Sin tope	si
Día Cama UTI-UCI-Intermedio	40	3 UF		si
Exceso de día cama sobre 30 días	40	2 UF		si
Servicios Hospitalarios	40	15 UF		si
Honorarios Médicos Quirúrgicos	40			si
Tratamiento Hospitalario GES	40			si
Tratamiento Obesidad Mórbida	40			si
Cirugía Máxilo Facial por accidente	40			si
Cirugía Máxilo Facial por enfermedad	40			si
Gasto Donante Vivo	40			si
Gasto Donante Post Morten	40			si
Parto Normal	40		10 UF	si
Parto Cesárea	40		10 UF	si
Aborto no voluntario	40		10 UF	si
Complicaciones del parto	40		10 UF	si
Servicio Traslado Ambulancia	40	sin tope	10 UF	si
Cobertura Ambulatoria	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Exámenes de Laboratorio y Radiológicos	40	0,4 UF	10 UF	si
Procedimiento de Diagnóstico (incluye yeso)	40	sin tope		si
Procedimiento Terapéuticos	40			si
Tratamiento Ambulatorio GES	40			si
Tratamiento Kinesiología	40			si
Consulta Médica	40			si
Diagnóstico GES	40			si
Seguimiento GES	40			si
Fonoaudiología	40	0,3 UF	10 UF	si
Cirugía Láser Ocular	40	sin tope	5 UF	si

Municipalidad de Chillán Viejo | Dirección de Salud Municipal

Cirugía Ocular (Excluye Láser)	40			si
Cirugía Ambulatoria	40		10 UF	si
Cobertura en Medicamentos	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Drogas Antineoplásicas	30	sin tope	5 UF	si
Drogas Inmunosupresoras	30			si
Medicamentos Ambulatorios (Marca)	30			si
Medicamentos Ambulatorios (Genéricos)	50			si
Cobertura en Prótesis, Ortesis otros Ortopédicos	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Prótesis (excluye prótesis dentales) y Ortesis	40	sin tope	5 UF	si
Plantillas Ortopédicas	40			si
Aparatos Auditivos	40		5 UF	si
Marcos, Cristales Opticos	40		2 UF	si
Cobertura en Psicología y Psiquiatría	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Consulta Psicológica y/o Psiquiátrica, Psicopedagoga	40	0,5 UF	10 UF	si
Hospitalización Psiquiátrica	40	sin tope		si
Cobertura Odontológica	**% Bonificación**	**Tope / Evento**	**Tope / Anual**	
Peridoncia	30	sin tope	5 UF	si
Endodoncia	30			si
Ortodoncia	30			si
Prótesis Fija	30			si
Cirugía Bucal	30			si
Operatoria Dental	30			si
Radiología	30			si
Disfunción	30			si
Odontopediatría	30			si
Urgencia	30			si
Prótesis Removible	30			si
Implantología	30			si
Laboratorio	30			si
Diagnóstico	30			si
				100 %

Municipalidad de Chillán Viejo | Dirección de Salud Municipal

6.-PROPOSICION: Teniendo presente la información proporcionada por el oferente en la licitación N° 3674-18-LE17 "Suministro Seguro Salud Familiar" se propone adjudicar a SERMECOOP por 0.569 UF por titular asegurado.

CAROLINA RIVERA ACUÑA
Directora Cesfam Dra. Michelle Bachelet J.

CLARA SILVA BECERRA
Directora (S) Cesfam Dr. Federico Puga Borne

MARINA BALBONTIN RIFFO
Jefa del Departamento de Salud Municipal

Chillán Viejo, Noviembre 16 del 2017

VISACION SR. ALCALDE:
Aprueba ✓
Rechaza_____ Motivo_____

ULISES AEDO VALDES
Alcalde (S)

DECRETO

1.- ADJUDICASE licitación 3674-18-LE17, a Sermecoop Ltda., Rut Nº 70.375.900-9, por ser su oferta la que mejor se ajusta a los intereses de la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo.

2.-. INFORMESE, al proveedor a través del portal Mercado Público.

3.- IMPUTESE Los gastos a la cuenta N° 215.240.100.7003 los cuales se cancelaran a 30 días de ingresadas por oficina de parte las facturas que correspondan, previa recepción conforme de los servicios prestados

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ
SECRETARIO MUNICIPAL

ULISES AEDO VALDES
ALCALDE (S)

UAV/HHH/OES/MBR/mbl

DISTRIBUCION: Secretaría Municipal, Depto. de Salud, Adquisiciones Depto. de Salud.

21 NOV 2017