

EXPTE.15302

CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025

“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”

**PLIEGO DE CONDICIONES PARTICULARES**

Artículo 1º - CONTENIDO:

- a. **Garantía de la propuesta:** De acuerdo con el Art. 15 del Pliego de Bases y Condiciones Generales; los proponentes, deberán presentar garantía de oferta equivalente al uno por ciento (1%) del valor total de la oferta. Cuando se trate de un pagaré:

1) el documento de garantía debe ser completado en el formulario modelo, dispuesto por la Dirección de Habilitación, Compras y Suministros de la H. Cámara de Senadores;

2) la firma en el mismo, deberá estar certificada por escribano público, juez de paz, banco o Dirección de Habilitación, Compras y Suministros de la H. Cámara de Senadores;

Conforme al *Memorando de fecha 24 de Agosto de 2016*, de la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes; las condiciones para efectuar la certificación de firmas ante la Dirección de Habilitación, Compras y Suministros de la H. Cámara de Senadores de Mendoza, son:

**2.a) Plazos para la certificación de firmas ante la Dirección de Habilitación, Compras y Suministros de la H. Cámara de Senadores de Mendoza: hasta el día hábil anterior al acto de apertura.**

2.b) Documentación a presentar por el firmante al momento de la certificación de firmas:

*2.b.1) Documento de garantía sin firma.*

*2.b.2) Documento Nacional de Identidad.*

*2.b.3) Si el firmante es apoderado: poder correspondiente, que debe coincidir con los datos del apoderado registrados en el Registro Único de Proveedores de la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes.*

2.c) Documentación a incorporar por la Dirección de Habilitación, Compras y Suministros de la H. Cámara de Senadores de Mendoza:

EXPTE.15302

**CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025**

**“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”**

*2.c.1) El agente público deberá consultar la inscripción del proveedor en el Registro Único de Proveedores de la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes, e imprimir las siguientes pantallas de SI.D.I.CO Web: legajo, constancia de inscripción, rubros, sanciones, integrantes, apoderados y planilla de firmas.*

*2.c.2) El agente público deberá solicitar al presentante que firme el documento de garantía, y deberá certificar la firma, mediante comparación de similitud con la información del Registro Único de Proveedores de la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes.*

*2.d) Imposibilidad de certificación de firma: si el proveedor no se encuentra inscripto en el Registro Único de Proveedores de la Dirección de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes, no certificará la firma el agente público.*

- b. **Prohibiciones para contratar con el Estado:** Los oferentes deberán completar el formulario modelo de Declaración Jurada, de no estar comprendidos en ninguna de las causales de Prohibición para inscribirse en el Registro Único de Proveedores, indicadas en el Art. N° 135, del Decreto N° 1000/2015.
- c. **Certificado de inscripción en el Registro Único de Proveedores de la Provincia de Mendoza:** Los oferentes deberán presentar el certificado de inscripción vigente. La Dirección de Habilitación, Compras y Suministros de la H. Cámara de Senadores, constatará la vigencia del certificado, en la página web de la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes: <http://compras.mendoza.gov.ar/>.
- d. **Obligaciones fiscales Nacionales:** Los oferentes deberán presentar:  
  
Constancia de Inscripción/Opción Monotributo vigente ante la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP);  
  
La Dirección de Habilitación, Compras y Suministros de la H. Cámara de Senadores, verificará la información solicitada, consultando en la página web de la Administración Federal de Ingresos Públicos: [www.afip.gov.ar](http://www.afip.gov.ar).

EXPTE.15302

**CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025**

**“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”**

e. **Obligaciones fiscales Provinciales:** Los oferentes deberán presentar:

1) Constancia de Inscripción en la Administración Tributaria Mendoza (ATM);y

2) Constancia de cumplimiento fiscal vigente emitida por la Administración Tributaria Mendoza (ATM), de acuerdo con lo establecido por el Art. 3, Punto III, de la Resolución General N° 5/2013 de ATM, y por el Art. 13, Punto 3, de la Ley Impositiva Provincial N° 8778/2015.

La Dirección de Habilitación, Compras y Suministros de la H. Cámara de Senadores, validará las constancias presentadas por los oferentes, mediante la página web de la Administración Tributaria Mendoza (ATM): [www.atm.mendoza.gov.ar](http://www.atm.mendoza.gov.ar).

f. **Renuncia Fuero Federal:** Los oferentes deberán completar el formulario modelo de Declaración Jurada de Renuncia al Fuero Federal.

g. **Domicilio Legal:** Los oferentes deberán completar el formulario modelo de Declaración Jurada de Constitución de domicilio legal en el Gran Mendoza.

h. **Domicilio Especial:** Los oferentes deberán completar el formulario modelo de Declaración Jurada de Constitución de domicilio especial en la Ciudad de Mendoza.

i. **Constitución de dirección de correo electrónico donde se le practicarán las notificaciones de actos referidos al presente proceso licitatorio.** Los oferentes deberán completar el formulario modelo de Constitución de dirección de correo electrónico donde se le practicarán las notificaciones de actos referidos al presente proceso licitatorio. La notificación se tendrá por cumplida el día en que el documento ingrese al correo constituido y quede disponible y visible para la consulta del destinatario. En caso de emplazamiento, el plazo comenzará a regir el día hábil siguiente al de la fecha de notificación, que figure en el acto de notificación.

j. **Certificado que acredite que no está inscripto en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos:** Los oferentes deberán presentar un listado, con la siguiente información:

1) En caso de personas físicas: nombre y documento del oferente;

2) En caso de Sociedades Anónimas: nombre y documento de todos los miembros del directorio;

3) En caso de Sociedades de Responsabilidad Limitada: nombre y documento de los socios gerentes;

EXPTE.15302

**CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025**

**“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”**

4) En caso de sucesiones: nombre y documentos de los herederos declarados o quienes hayan acreditado vocación hereditaria conforme al estado del expediente sucesorio;

5) En caso de fideicomisos: nombre y documento de los fiduciantes y/o beneficiarios si no se tratara de las mismas personas; y

6) En los demás casos no contemplados: nombre y documento de quienes sean los representantes legales.

La Dirección de Habilitación, Compras y Suministros de la H. Cámara de Senadores, obtendrá los certificados correspondientes teniendo en cuenta la persona del oferente, de la página web del Registro de Deudores Alimentarios Morosos: <http://www.jus.mendoza.gov.ar/deudores-alimentarios> .

- k. **Datos personales:** La Dirección de Habilitación, Compras y Suministros de la H. Cámara de Senadores, consultará e imprimirá de la página web de la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes: <http://compras.mendoza.gov.ar/>, la siguiente información:

- 1) Nombre completo del oferente y/o razón social;
- 2) CUIT/CUIL;
- 3) Domicilio real o social según corresponda (indicando calle, número, distrito, departamento, provincia, código postal);
- 4) Dirección de correo electrónico;
- 5) Teléfono fijo y/o celular de contacto referenciado persona a cargo de la comunicación.

El oferente deberá corroborar la información, e informar las modificaciones que considere pertinentes.

- l. **Oferta:** Se deberá indicar precio unitario y total. La misma deberá ser presentada en original y duplicado. Serán consideradas válidas las cotizaciones formuladas en planillas propias siempre que se acompañen de las planillas de presupuesto y pliegos de condiciones emitidos por la Honorable Cámara de Senadores, debidamente firmadas por el interesado con la leyenda “COTIZO EN HOJA ADJUNTA”.

La presentación de la oferta deberá cumplir lo dispuesto por artículo 149 del decreto reglamentario 1000/2015:

“... las ofertas se podrán presentar en soporte papel, en el domicilio indicado en la publicación, hasta la hora fijada para la apertura, dentro de los plazos establecidos y de acuerdo con los requerimientos de los pliegos de condiciones...”

EXPTE.15302

**CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025**

**“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”**

“forma de presentación en soporte papel: las ofertas deberán confeccionarse de acuerdo a:

- a. Escrita en forma mecánica, en idioma nacional o con su correspondiente traducción y foliada en todas sus hojas, según lo soliciten los pliegos que rigen la contratación. Las ofertas no podrán contener raspaduras, enmiendas o interlineaciones, sin que sean debidamente salvadas mediante la firma y aclaración del proponente y/o su representante.
- b. En la moneda que se indique
- c. Debidamente firmada en todas sus hojas por el titular o quien tenga poder para ello
- d. Duplicado de la propuesta económica

Salvo que en los pliegos se indique otra modalidad, las ofertas se presentarán en sobre cerrado, el cual deberá indicar la ubicación de la oficina que la recibe, el número y nombre de la contratación, y firmadas en todas las hojas por el presentante. El sólo hecho de cotizar precio y firmar la oferta económica, implica expresa voluntad de participación en el acto, y el pleno conocimiento de los pliegos generales, particulares, técnicos, circulares y cualquier otra documentación que se hubiese publicado en la página Web de la Dirección General de Contrataciones Públicas y Gestión de Bienes, generándose los correspondientes derechos y obligaciones para el participante. Cualquier modificación, sustitución, alteración o condiciones que consignent los proponentes en la formulación de sus cotizaciones que estén en pugna con los mismos, serán de ningún valor ni efecto, subsistiendo éstas en la forma establecida, según convenga o no a los intereses del Estado. La propuesta deberá ser acompañada por la correspondiente garantía, conforme se establece en el presente reglamento.

Se deja constancia que solo se ha transcripto lo inherente a la presentación de oferta en formato papel. Ello implica, que el resto del artículo 149 aludido debe ser cumplido en su totalidad como así también el resto de lo indicado en todos los pliegos que forman parte de la presente licitación.

- m. **Constancia de Clave Bancaria Uniforme (C.B.U.):** los oferentes deberán presentar certificación bancaria o constancia de *homebanking*, para acreditar la C.B.U., la cual deberá contener la siguiente información:

1) *Fecha de la constancia:* emitida dentro de los 30 días anteriores a la fecha de apertura de ofertas.

2) *Banco emisor de la constancia.*

3) *Nombre y Apellido / Razón Social del oferente:* únicamente se aceptarán C.B.U. de

EXPTE.15302

**CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025**

**“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”**

cuentas bancarias cuya titularidad coincida con la del oferente.

4) *CUIT del oferente.*

5) *Número de cuenta bancaria.*

6) *Número de C.B.U.*

Artículo 2° - **GARANTIA DE ADJUDICACION:** El Proveedor adjudicado deberá presentar garantía de adjudicación correspondiente al cinco por ciento (5%) del total adjudicado, de acuerdo a lo estipulado en el Art. N°24 del Pliego de Bases y Condiciones Generales, al momento de la entrega de la Orden de Compra. En caso de no presentación, no se efectivizará el pago de los importes facturados hasta que se cumplimente el citado requisito.

Artículo 3°: **DE LA FACTURACION:** La facturación se realizará una vez cumplido el objeto de la presente contratación.

Artículo 4°: **DEL PAGO:** El pago se realizará a los 30 (treinta) días posteriores a la fecha de la presentación de la factura.

Artículo 5°: **VIGENCIA DEL CONTRATO:** El contrato tendrá vigencia desde la efectiva notificación de la Orden de Compra hasta la cancelación total de la facturación.

Artículo 6°: **CONDICIONES DE VISITA DE OBRA:** en aquellos casos en los cuales se solicita expresamente visita de obra por Pliego de Condiciones Técnicas Particulares, se procederá del siguiente modo:

a – Todos los oferentes deberán asistir en día, horario y lugar publicados en planilla de presupuesto o en nota aclaratoria correspondiente.

b – Los certificados de visita de obra se emitirán en original y duplicado, indicado expresamente. El original quedará en poder del oferente y el duplicado en poder del área solicitante. Los certificados de visita de obra en ambos ejemplares, deberán contener idéntica información y firmas.

c – El área solicitante incorporará al expediente digital las copias de los certificados de visita de obra, hasta 48 hs. hábiles luego de finalizada la misma.

d – Los oferentes deberán presentar dentro del sobre que contienen presupuesto, pliegos y documentación, el original del certificado de visita de obra.

e – La no presentación del certificado de visita de obra por el oferente, es causal de rechazo de la oferta.

f – La presentación del certificado de visita de obra por el área solicitante y/o por el oferente, con fecha de visita de obra extemporánea, será causal de rechazo.

**EXPTE.15302**

**CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025**

**“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”**

Artículo 7º: Las cláusulas del presente pliego forman parte del contrato y son aceptadas por el proveedor, solo por el hecho de presentar su oferta.

EXPTE.15302

CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025

“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”

Formulario

Mendoza, \_ \_ de \_\_\_\_\_ de 20\_ \_

DOCUMENTO DE GARANTÍA

☐ Proveedor Inscripto en R.U.P N°: \_\_\_\_\_

☐ Proveedor No Inscripto en el R.U.P.

(Colocar “X” según corresponda)

Por \$	
--------	--

A LA VISTA PAGARÉ... A LA HONORABLE CÁMARA DE SENADORES DE LA PROVINCIA DE MENDOZA O A SU ORDEN, LA CANTIDAD DE PESOS \_\_\_\_\_

IMPORTE DE GARANTÍA DE LICITACIÓN, EXPEDIENTE \_\_\_\_\_, OFRECIDA A NUESTRA ENTERA SATISFACCIÓN Y EN TODO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LOS PLIEGOS DE CONDICIONES DE LA LICITACIÓN, PAGADERO EN MENDOZA.

Domicilio Legal en Mendoza.

APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_

*NOTA: en el siguiente cuadro, se debe efectuar la certificación de la firma del presente documento, por Escribano Público, Juez de Paz, o el personal de la Subdirección de Registro de Proveedores de la Provincia de Mendoza.*

<p><b>CERTIFICACION:</b></p> <p>Esta Repartición certifica que la(s) firma(s) insertas(s) en el documento, guarda(n) similitud con la(s) registrada(s) en el legajo inscripto en el Registro Único de Proveedores de la Provincia de Mendoza perteneciente(s) a(l) (los) Sr.(es).....</p> <p>quien(es) lo hace(n) como.....de la empresa.....</p> <p>Esta certificación sólo es válida para el acto licitatorio o la adjudicación que se tramita por pieza administrativa, licitación, o expie., N°.....de la repartición o Ministerio.....</p> <p>Mendoza,.....de.....de.....</p>
--



EXPTE.15302

CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025

“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”

Formulario

**PROHIBICIÓN PARA CONTRATAR CON EL ESTADO Y PARA INSCRIBIRSE EN EL REGISTRO  
ÚNICO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DE MENDOZA**

**Declaramo/s bajo juramento, no estar comprendido/s en ninguna de las causales de Prohibición para inscribirse en el Registro Único de Proveedores, indicadas en el Art. N ° 135 del Decreto Acuerdo N ° 1000/2015, que a continuación se detalla, firmando al final como declaración de fe.**

*No podrán inscribirse en el R. U. P., las personas que:*

- a. No estén legalmente capacitados para contratar.
- b. No posean certificado de cumplimiento fiscal expedido por la Administración Tributaria Mendoza
- c. Posean sanción de suspensión en el R. U. P. por el Órgano Rector del Sistema de Contrataciones y Gestión de Bienes, durante la vigencia de la misma.
- d. Hayan sido sancionados con la pena de eliminación del R. U. P.
- e. Los que continúen la persona de proveedores que estén sancionados con suspensión o eliminación, cuando existan indicios suficientes, por su gravedad, precisión y concordancia para presumir que media en el caso, una simulación con el fin de eludir los efectos de las sanciones impuestas a los antecesores.
- f. Los agentes y funcionarios del Sector Público Provincial.
- g. Las personas jurídicas con fines de lucro, en las cuales participen agentes o funcionarios del Sector Público Provincial y estos tengan participación social o cargos con facultad decisoria. La presente prohibición se extiende a los apoderados que representen al proveedor.
- h. Las personas físicas que hayan sido declaradas en quiebra.
- i. Las personas jurídicas que se hayan presentado o hayan sido declaradas en quiebra o liquidación.
- j. Estar registrado en el listado provincial de deudores alimentarios.
- k. Estar comprendido en el Registro de Obstaculizadores de Lazos Familiares según Ley 7644.

.....  
*FIRMA*

.....  
*ACLARACIÓN DE FIRMA*

.....  
*Tipo y N° de Documento*

EXPTE.15302

CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025

“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”

### Formulario

Mendoza, \_ \_ de \_\_\_\_\_ de 20\_ \_

#### **DECLARACIÓN JURADA DE RENUNCIA AL FUERO FEDERAL**

*Bajo fe de juramento renuncio a dirimir, todas las controversias judiciales que se susciten con motivo de la presente Licitación, y que sean ajenas a la competencia originaria y exclusiva de la Suprema Corte de la Provincia de Mendoza, en el Fuero Federal que pudiera corresponder por distinta vecindad o extranjería.*

.....  
*FIRMA*

.....  
*ACLARACIÓN DE FIRMA*

.....  
*Tipo y N° de Documento*

EXPTE.15302

CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025

“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”

Formulario

Mendoza, \_ \_ de \_\_\_\_\_ de 20\_ \_

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO LEGAL EN MENDOZA**

Sr./Sra.

DIRECTOR/A DE HABILITACIÓN, COMPRAS Y SUMINISTROS

H. CÁMARA DE SENADORES DE MENDOZA

Bajo JURAMENTO, declaro domicilio LEGAL en GRAN MENDOZA.

(Capital, Godoy Cruz, Las Heras, Guaymallén, Maipú o Luján de Cuyo)

**Apellido y Nombre, Denominación o Razón Social:.....**

.....

En calle.....

N °....., Dpto....., Oficina....., Piso.....,

Localidad....., Provincia.....,

Código Postal....., E-Mail.....,

Teléfono .....

.....

*FIRMA*

.....

*ACLARACIÓN DE FIRMA*

.....

*Tipo y N° de Documento*

EXPTE.15302

CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025

“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”

Formulario

Mendoza, \_ \_ de \_\_\_\_\_ de 20\_ \_

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO ESPECIAL EN CIUDAD DE MENDOZA**

Sr./Sra.

DIRECTOR/A DE HABILITACIÓN, COMPRAS Y SUMINISTROS

H. CÁMARA DE SENADORES DE MENDOZA

Bajo JURAMENTO, declaro domicilio ESPECIAL en la Ciudad de Mendoza.

**Apellido y Nombre, Denominación o Razón Social:**.....  
.....

En calle.....  
N °....., Dpto....., Oficina....., Piso.....,  
Localidad: **Ciudad de Mendoza**, Provincia: **Mendoza**, Código Postal.....,  
E-Mail.....,  
Teléfono.....

.....  
*FIRMA*

.....  
*ACLARACIÓN DE FIRMA*

.....  
*Tipo y N° de Documento*

EXPTE.15302

CONTRATACION DIRECTA N°3004-2025

“SERVICIOS DE EMERGENCIAS MEDICAS PARA EDIFICIOS DE LA H.  
LEGISLATURA DE MENDOZA ”

Formulario

Mendoza, \_ \_ de \_\_\_\_\_ de 20\_ \_

**CONSTITUCIÓN DE DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO**  
**DONDE SE PRACTICARÁN LAS NOTIFICACIONES DE ACTOS**  
**REFERIDOS AL PRESENTE PROCESO LICITATORIO**

Sr./Sra.

DIRECTOR/A DE HABILITACIÓN, COMPRAS Y SUMINISTROS

H. CÁMARA DE SENADORES DE MENDOZA

CONSTITUYO dirección de CORREO ELECTRÓNICO, dónde se practicarán las NOTIFICACIONES DE ACTOS REFERIDOS AL PRESENTE PROCESO LICITATORIO, aceptando expresamente ser notificado en el mismo.

Apellido y Nombre, Denominación o Razón Social:.....  
.....

Correo electrónico para notificaciones:.....

.....  
*FIRMA*

.....  
*ACLARACIÓN DE FIRMA*

.....  
*Tipo y N° de Documento*

