

## LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 8/2021

“Provisión del Servicio de Medicina Laboral para las catorce regiones de la red ferroviaria de BCyL S.A.”



## **PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES PARTICULARES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

[TABLA DE CONTENIDOS]

SECCIÓN 1 – CONDICIONES PARTICULARES.....	5
ARTÍCULO 1º: CONTRATANTE.....	5
ARTICULO 2º: PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN.....	5
ARTICULO 3º: OBJETO DE LA LICITACION.....	5
ARTÍCULO 4º: OBTENCIÓN DE LOS PLIEGOS .....	5
ARTÍCULO 5º: CONSULTA Y ACLARACIONES DEL PLIEGO.....	5
ARTÍCULO 6º: MODALIDAD DE LICITACIÓN Y CONTRATACIÓN. ORDEN DE COMPRA ABIERTA. CANTIDADES .....	6
ARTICULO 7º: LUGAR, PLAZO Y FORMA DE PRESENTACION DE LAS OFERTAS.....	6
ARTICULO 8º: LUGAR, DIA Y HORA DEL ACTO DE APERTURA.....	7
ARTÍCULO 9º: VALIDEZ DE LAS OFERTAS.....	7
ARTÍCULO 10º: DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA. DESESTIMACIÓN.....	7
ARTÍCULO 11º: REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD .....	7
ARTÍCULO 12º: INCOMPATIBILIDADES.....	7
ARTÍCULO 13º: FORMA DE COTIZACIÓN REQUERIDA .....	8
ARTÍCULO 14º: GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA.....	8
ARTÍCULO 15º: REQUISITOS FORMALES PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.....	9
ARTÍCULO 16º: PRESENTACIÓN ÚNICA.....	13
ARTÍCULO 17º: VISITA AL LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO .....	13
ARTÍCULO 18º: PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN .....	14
ARTÍCULO 19º: EVALUACIÓN.....	14
ARTÍCULO 20º: ADJUDICACIÓN.....	14
ARTÍCULO 21º: PLAZOS Y LUGAR DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS....	15
ARTÍCULO 22º: GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.....	15
ARTÍCULO 23º: SEGURIDAD E HIGIENE.....	15
ARTÍCULO 24º: CONTROL DE TERCEROS. REQUISITOS. PLATAFORMA INFORMÁTICA ONLINE.....	15
ARTÍCULO 25º: SUBCONTRATACIÓN .....	16
ARTÍCULO 26º: SEGUROS.....	16
ARTÍCULO 27º: DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL ADJUDICATARIO.....	17



ARTÍCULO 28º: OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA.....	18
ARTÍCULO 29º: DAÑOS A PERSONAS, PROPIEDADES, EQUIPOS E INSTALACIONES.....	18
ARTÍCULO 30º: FORMA DE PAGO Y LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LAS FACTURAS. ....	19
ARTÍCULO 31º: INCUMPLIMIENTO - MULTAS.....	19
ARTÍCULO 32º: GARANTIA DE INDEMNIDAD.....	19
ARTÍCULO 33º: CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS POR LA NORMATIVA VIGENTE.....	20
ARTÍCULO 34º: RESCISION DEL SERVICIO.....	20
ARTÍCULO 35º: DOMICILIO – JURISDICCION.....	20
ARTÍCULO 36º: NORMATIVA VIGENTE.....	21
SECCIÓN 2 – DATOS DEL LLAMADO.....	22
SECCIÓN 3 – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.....	23
Anexo I: Objeto de la Contratación (cantidades máximas).....	23
Anexo II: Metodología de Comparación de Precios.....	32
Anexo III: Requisitos del Prestador de Medicina Laboral.....	33
Anexo IV: Desenvolvimiento del servicio.....	34
SECCIÓN 4 - ANEXOS.....	37
Anexo I: Carta de Presentación.....	37
Anexo II: Formulario DDJJ de Habilidad para Contratar.....	38
Anexo III: Formulario DDJJ Deudas – Reclamos Administrativos – Juicios con el Estado Nacional.....	39
Anexo IV: Formulario DDJJ de Intereses – Decreto N° 202/2017.....	40
Anexo V: Formulario de Propuesta.....	44
Anexo VI: DDJJ de Aceptación y Conocimiento del Régimen de la Ley N° 27.437 de Compre Argentino y Desarrollo de Proveedores y del Régimen de la Ley N° 18.875 de Compre Nacional.....	53
Anexo VII: Garantía de Indemnidad.....	54
Anexo VIII: Convenio de Confidencialidad.....	55
Anexo IX: Presentación Única.....	56
Anexo X: Constancia de Visita.....	57
Anexo XI: Control de Terceros.....	58
Anexo XII: DD.JJ. Aceptación y Adhesión al Código de Conducta de BCyL S.A.....	63





### DATOS DEL LLAMADO

SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO	BELGRANO CARGAS Y LOGÍSTICA S.A.		
Tipo:	LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL	Nº 8	Ejercicio: 2021
Clase:	DE ETAPA UNICA		

SolPed Nº	52 – 1883 / 1884 / 1885 / 1886 / 1887 / 1888 / 1889 / 1890 / 1891 / 1892 / 1893 / 1894 / 1895 / 1896
-----------	--

Rubro Comercial	TRANSPORTE Y LOGISTICA
-----------------	------------------------

Objeto de la contratación	“Provisión del Servicio de Medicina Laboral para las catorce regiones de la red ferroviaria de BCyL S.A.”
---------------------------	---

### DÍAS Y HORARIOS PARA LA CONSULTA y/o PEDIDOS DE ACLARACIÓN Y OBTENCIÓN DE PLIEGOS

Para CONSULTA y/o PEDIDOS DE ACLARACIÓN hasta el día 21/04/2021 (inclusive) en el horario de 10 a 18 hs.

Para la OBTENCIÓN DEL PLIEGO hasta el día 19/04/2021 (inclusive).

### CIERRE DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Lugar/Dirección	Plazo y Horario
Av. Santa Fe Nº 4636 – Piso 3º (1425) Ciudad Autónoma de Buenos Aires – Tel. Rot. (5411) 6091 8000 Int. 8129	Hasta el 28 abril 2021 a las 11 hs.

### ACTO DE APERTURA

Lugar/Dirección	Día y Hora
Av. Santa Fe Nº 4636 – Piso 3º - Ciudad Autónoma de Buenos Aires	28 abril 2021 a las 11:30 hs.

## SECCIÓN 1 – CONDICIONES PARTICULARES

### **ARTÍCULO 1º: CONTRATANTE.**

El contratante se denomina Belgrano Cargas y Logística S.A. (en adelante BCyL S.A.) C.U.I.T N° 30-71410144-3, con domicilio en Av. Santa Fe 4636, 2º Piso (1425) Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel (011) 6091-8000.

### **ARTICULO 2º: PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN.**

La presente contratación se registrará por el siguiente procedimiento de selección:

Modalidad	Licitación Pública
Clasificación	Nacional
Nº/Ejercicio	8/2021
Etapas	Única (presentación de un único sobre)

### **ARTICULO 3º: OBJETO DE LA LICITACION.**

La presente licitación tiene por objeto la provisión del servicio de medicina laboral para las catorce regiones de la red ferroviaria de BCyL S.A., mediante la contratación llave en mano de Prestadores que realicen exámenes médicos en clínicas propias, controles de ausentismo domiciliario, Test de Covid-19 y asignen profesionales (médico y enfermero) en taller, según la región.

Esta contratación se registrará por el presente Pliego de Bases y Condiciones Particulares y Especificaciones Técnicas (en adelante PBCP) en forma complementaria al Pliego de Bases y Condiciones Generales para la Contratación y Ejecución de Suministros, Servicios, Locaciones y Concesiones de Uso (en adelante PBCG) de BCyL S.A.

### **ARTÍCULO 4º: OBTENCIÓN DE LOS PLIEGOS**

Los interesados deberán solicitar los Pliegos vía correo electrónico a smayala@bcyl.com.ar previa comunicación de Razón Social, nombre y apellido de la persona de contacto y dirección de correo electrónico que se considerará válida para todas las notificaciones relacionadas con la presente licitación hasta el momento de la Apertura de Ofertas.

**Importante: En ningún caso se aceptarán ofertas de empresas que hayan obtenido el presente pliego de forma distinta a la descripta ut supra.**

### **ARTÍCULO 5º: CONSULTA Y ACLARACIONES DEL PLIEGO.**

Los interesados podrán efectuar consultas y pedidos de aclaraciones, mediante nota formal institucional, la cual podrá ser ingresada por Mesa de Entradas o vía correo electrónico a la casilla denunciada en el Artículo 4º del presente hasta el día 21/04/2021 (inclusive) en el horario de 10 a 18 hs.

Las aclaraciones a los Pliegos podrán ser emitidas de oficio o en respuesta a consultas de los convocados, cuando BCyL S.A. considere su pertinencia, a través de Circulares Aclaratorias y/o Modificadorias.





En todos los casos las Circulares serán comunicadas a todos los que hayan solicitado los Pliegos hasta DOS (2) días hábiles antes de la fecha de Apertura de Ofertas.

#### **ARTÍCULO 6º: MODALIDAD DE LICITACIÓN Y CONTRATACIÓN. ORDEN DE COMPRA ABIERTA. CANTIDADES**

Como resultado del proceso licitatorio BCyL S.A. emitirá una Orden de Compra Abierta (en adelante OCA) en los términos del Artículo 22 del PBCG, a favor de aquellos oferentes que resulten ganadores de el/los renglón/es adjudicado/s correspondiente/s a la provisión del servicio para cada región (renglón completo). Ello, por cuanto razones operativas exigen que se adjudique globalmente a un único prestador todos los servicios definidos de cada región (renglón).

Para estar en condiciones de resultar adjudicatarios, los oferentes deberán superar la etapa de calificación de ofertas, sobre la base de un procedimiento de SOBRE ÚNICO. La admisibilidad y elegibilidad de las ofertas resultará de la evaluación, conforme lo establecido en la presente documentación licitatoria, de los antecedentes de los oferentes y del precio ofertado.

En ese sentido, los oferentes deberán tener la capacidad de proveer a BCyL S.A. del servicio conforme las cantidades máximas definidas en la 'SECCIÓN 3 – Anexo I' del presente PBCP. Durante la vigencia de la OCA BCyL S.A. realizará los requerimientos de acuerdo a las necesidades reales, al precio unitario adjudicado.

El Prestador que resulte adjudicatario de cada renglón tendrá exclusividad durante el período de vigencia de la OCA. La no emisión de solicitudes de provisión del servicio o la emisión de dichas solicitudes por una cantidad inferior a la establecida como máximo en la OCA, no genera ninguna responsabilidad para BCyL S.A. y no dará lugar a ningún reclamo ni indemnización alguna a favor de los Prestadores adjudicatarios.

#### **ARTICULO 7º: LUGAR, PLAZO Y FORMA DE PRESENTACION DE LAS OFERTAS.**

Los interesados que hayan obtenido la documentación licitatoria deberán presentar sus ofertas en la SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO, sita en Av. Santa Fe N° 4636, 3º Piso (1425) CABA, hasta el 28 abril 2021 a las 11.00 horas (Fecha de cierre de presentación de Ofertas). **La recepción funciona las 24 horas los 7 días de la semana a efectos de recibir las ofertas que se envíen por correo postal; personalmente se recibirán de lunes a jueves de 9 a 18 hs.**

Las ofertas se deberán presentar en UN (1) SOBRE CERRADO, el que deberá contener en su interior la oferta original completa y UNA (1) copia digital (CD, pendrive, etc.), es decir, la oferta junto con toda la documentación requerida en ORIGINAL Y DUPLICADO DIGITAL.

**En caso de que algún oferente no presente la cantidad de ejemplares aquí solicitada, será intimado, a que en un plazo perentorio de veinticuatro (24) horas, dé cumplimiento con lo solicitado en el presente, bajo apercibimiento de desestimación de oferta.**

El SOBRE llevará como únicas leyendas las siguientes:

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 8/2021

“PROVISIÓN DEL SERVICIO DE MEDICINA LABORAL PARA LAS CATORCE REGIONES DE LA RED FERROVIARIA DE BCYL S.A.”

IDENTIFICACION DEL OFERENTE

SOBRE ÚNICO

**ARTICULO 8º: LUGAR, DIA Y HORA DEL ACTO DE APERTURA.**

El día 28 abril 2021 a las 11.30 horas se realizará el Acto de Apertura de Ofertas en Av. Santa Fe N° 4636, 3º Piso de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. El Acto de Apertura NO será presencial y se llevará a cabo ante escribano público y personal de BCyL, únicamente.

**ARTÍCULO 9º: VALIDEZ DE LAS OFERTAS**

Se deberá mantener la validez de la oferta presentada por SESENTA (60) días contados a partir del Acto de Apertura de Ofertas. Si el oferente no manifestara en forma fehaciente su voluntad de no renovar la oferta con una antelación mínima de DIEZ (10) días al vencimiento del plazo, aquella se considerará prorrogada automáticamente por un lapso igual al inicial.

**ARTÍCULO 10º: DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA. DESESTIMACIÓN.**

El SOBRE presentado por el oferente como mínimo deberá contener la documentación detallada a continuación, bajo apercibimiento de tenerse por desestimada la oferta ante la ausencia de cualquiera de dichos documentos:

- El Formulario de Propuesta completo (“SECCIÓN 4 - Anexo V”)
- Garantía de Mantenimiento de Oferta, tal como se establece en el Artículo 14º del presente.

**ARTÍCULO 11º: REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD**

Para que su oferta pueda considerarse admisible, el oferente no deberá incurrir en ninguno de los impedimentos establecidos en la documentación licitatoria; ni encontrarse en situación de litigio con BCyL S.A., el Estado Nacional y/o sus organismos descentralizados y/o Belgrano Cargas y Logística S.A. y/o sus accionistas (Ferrocarriles Argentinos S.E y/o Administración General de Puertos S.E.), y/o Administración de Infraestructuras Ferroviarias S.E. y/o Sociedad Operadora Ferroviaria S.E.

Además, la Oferta deberá estar firmada de manera de constituirse realmente en una obligación para quienes la hayan formulado y presentado la totalidad de la información y documentación establecida a satisfacción de BCyL S.A.

Es también condición necesaria para alcanzar la admisibilidad, que la oferta se ajuste a las condiciones establecidas en la documentación licitatoria sin presentar desviaciones, condicionamientos o reservas que restrinjan los derechos de BCyL S.A. o las obligaciones del oferente; o que impidan comparar esa oferta en condiciones de igualdad con otras; o que no permitan asegurar fehacientemente el cumplimiento del alcance de la contratación.

**ARTÍCULO 12º: INCOMPATIBILIDADES**



Los ex empleados de BCyL S.A. que se hayan desvinculado hasta un año antes de la publicación de la presente no podrán participar del proceso licitatorio por sí, o como personal del oferente/contratista.

### **ARTÍCULO 13º: FORMA DE COTIZACIÓN REQUERIDA**

Los precios que se coticen deberán estar expresados en **PESOS** únicamente y no deberán incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

Los oferentes deberán cotizar por **LA TOTALIDAD DEL RENGLÓN; pudiendo cotizar UNO, ALGUNOS O LA TOTALIDAD DE LOS RENGLONES**. No serán consideradas alternativas ni variantes que se aparten del objeto de la presente contratación y sus correspondientes Especificaciones Técnicas.

**El Formulario de Propuesta contenido en la ‘SECCIÓN 4 – Anexo V’ debe presentarse COMPLETO y debidamente firmado. No se admitirán presentaciones en las que se guarde otra forma distinta a la requerida:**

- a) Examen Médico Tipo A, B, C, D y E: Se deberá cotizar un precio único general por tipo de examen.
- b) Estudios Médicos Especiales No Recurrentes: Se deberá cotizar un precio unitario por cada uno de los exámenes.
- c) Control de Ausentismo en Domicilio: Se deberá cotizar un precio por localidad, diferenciada por días hábiles, y por sábado, domingo y feriados.
- d) Médicos y Enfermeros en Taller: Se deberá cotizar un precio por profesional, por mes.
- e) Test de Covid-19 en Consultorio (solo para prestador en CABA): Se deberá cotizar un precio unitario.
- f) Test de Covid-19 en Domicilio (solo para prestador en CABA): Se deberá cotizar por km de distancia desde el prestador al domicilio del empleado.

El oferente deberá contemplar todos los gastos relacionados a éste servicio al momento de la cotización, ya que serán de exclusivo cargo todos los costos y gastos directos o indirectos que contemple el servicio.

Por lo tanto, la Comisión de Evaluación considerará que todos los valores cotizados incluyen la totalidad de la cargas sociales, previsionales y tributarias (excepto IVA), contribuciones y tasas nacionales, provinciales y municipales y de los costos y gastos directos e indirectos (incluidos seguros, utilidades, materiales, mano de obra, equipos, fletes, elementos de seguridad, movilidad, etc.), que pudieran estar involucrados en la ejecución de la totalidad de la tareas objeto de la presente licitación, resultando inoponibles a BCyL S.A. cualquier tipo de reclamo posterior por adicionales basados en estos y otros conceptos similares o asimilables.

### **ARTÍCULO 14º: GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA.**

De acuerdo a el/los renglón/es que cotice, el oferente deberá presentar a favor de BCyL S.A. una Garantía de Mantenimiento de Oferta (GMO) por los montos definidos en el cuadro que sigue a continuación:

Renglón	GMO
1	\$ 450.000
2	\$ 1.000.000





Renglón	GMO
3	\$ 345.000
4	\$ 850.000
5	\$ 200.000
6	\$ 575.000
7	\$ 875.000
8	\$ 255.000
9	\$ 600.000
10	\$ 565.000
11	\$ 385.000
12	\$ 745.000
13	\$ 525.000
14	\$ 650.000

Se deja constancia que, en caso de optar por Póliza de Seguro de Caucción, **BCYL no aceptará pólizas emitidas por la compañía "TUTELAR SEGUROS S.A.";** por lo que se procederá a desestimar automáticamente la oferta en cuestión sin posibilidad de subsanación.

#### ARTÍCULO 15º: REQUISITOS FORMALES PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

15.1. Los oferentes deberán constituir domicilio en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y denunciar dirección de correo electrónico (e-mail) a efectos de esta presentación, a través de la cual serán válidas todas las comunicaciones y notificaciones vinculadas al procedimiento licitatorio. Las ofertas serán redactadas en idioma nacional y se presentarán debidamente firmadas **(con firma en original, sin excepción alguna)** y selladas en todas sus hojas por el Representante Legal de los oferentes.

15.2. Cada propuesta indefectiblemente deberá estar acompañada por la documentación e información que a continuación se detalla:

A. Documentación que acredita la Capacidad Legal del Oferente

a) Personería

i. Personas físicas:

1. Nombre completo, fecha de nacimiento, nacionalidad, profesión, domicilio real y constituido en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, estado civil y número de documento de identidad. Para el caso de presentarse un apoderado deberá acompañar copia del poder con facultades suficientes para obligar al Oferente, el cual deberá estar debidamente certificado por escribano público o autoridad competente.
2. Fotocopia certificada del Documento Nacional de Identidad (DNI), en donde consten los datos de la persona y el último domicilio registrado.





ii. Personas Jurídicas:

1. Denominación o Razón Social.
2. Domicilio Legal y Constituido en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
3. Contratos Constitutivos, Estatutos y modificatorias, en su caso debidamente certificados por escribano público o autoridad competente.
4. Designación de Representante Legal y/o Apoderado con facultades suficientes para obligar al Oferente. Esta capacidad de representación o poder deberá resultar de los contratos sociales y/o estatutos y/o poderes y/o instrumentos adjuntos debidamente certificados por escribano público o autoridad competente
5. Nómina de los actuales integrantes de sus órganos de dirección, administración y fiscalización, y vencimiento de sus mandatos.

iii. Personas jurídicas en formación:

1. Fecha y objeto del contrato constitutivo debidamente certificado por escribano público o autoridad competente.
2. Número de expediente y fecha de la constancia de iniciación del trámite de inscripción en el registro correspondiente.

iv. Agrupación de Colaboración y Uniones Transitorias:

1. Identificación de las personas físicas o jurídicas que las integran y sus porcentajes de participación. En caso de tratarse de personas físicas deberán acreditar su identidad de conformidad a lo establecido en el punto a.i.2; y en el caso de personas jurídicas de conformidad a lo establecido en el punto a.ii.3.
2. Nómina de los actuales integrantes de los órganos de dirección, administración y fiscalización, y vencimiento de sus mandatos, de cada una de las personas jurídicas que han asumido el compromiso de conformar la UT, en caso de corresponder.
3. Fecha del compromiso de constitución y su objeto debidamente certificado y legalizado por escribano público o autoridad competente.



4. Declaración de solidaridad de sus integrantes por todas las obligaciones emergentes de la presentación de la oferta, de la adjudicación y de la ejecución del contrato.
  5. Domicilio Legal y Constituido en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- b) Número de Clave Única de Identificación Tributaria. (C.U.I.T.)
  - c) Constancia del correo electrónico mediante el cual se le han enviado los Pliegos.
  - d) Garantía de Mantenimiento de Oferta en formato original, conforme el Artículo 13° del presente Pliego. En caso de constituirla mediante un Seguro de Caucción, el representante de la Compañía de Seguros que suscriba la póliza debe tener facultades suficientes, lo cual deberá ser certificado por Escribano Público (con intervención del Colegio de Escribanos en caso de jurisdicciones diferentes a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires).
  - e) Declaración Jurada, identificada en la 'SECCIÓN 4 – Anexo I', en la que deberá señalarse que conoce y presta conformidad al contenido del PBCP y del PBCG que rigen la presente licitación, así como que renuncia a recurrir a la vía judicial en caso de descalificación, no calificación, desestimación de la propuesta o cualquier otra resolución que adopte el contratante. También acepta expresamente que la única vía recursiva es la prevista en el presente pliego.
  - f) En todos los casos los oferentes deberán acompañar una declaración jurada donde conste que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad para contratar con el Estado Nacional y/o sus entidades descentralizadas y/o Administración de Infraestructuras Ferroviarias S.E. y/o Sociedad Operadora Ferroviaria S.E. y/o Belgrano Cargas y Logística S.A. y/o sus accionistas (Ferrocarriles Argentinos S.E. (F.A.S.E.) y/o Administración General de Puertos S.E.), de conformidad con la contenida en la 'SECCIÓN 4 – Anexo II' que forma parte integrante del presente pliego.
  - g) Deberán denunciar con carácter de declaración jurada, conforme con la contenida en la 'SECCIÓN 4 – Anexo III' que forma parte integrante del presente Pliego, si mantienen o no juicios con el Estado Nacional y/o sus entidades descentralizadas y/o Administración de Infraestructuras Ferroviarias S.E. y/o Sociedad Operadora Ferroviaria S.E. y/o Belgrano Cargas y Logística S.A. y/o sus accionistas (Ferrocarriles Argentinos S.E. (F.A.S.E.) y Administración General de Puertos S.E.), individualizando en su caso: carátula, número de expediente, monto reclamado, fuero, juzgado, secretaría y entidad demandada.
  - h) Los oferentes deberán completar y presentar el formulario de Declaración Jurada de Intereses – Decreto N° 202/2017 que obra en la 'SECCIÓN 4 - Anexo IV' del presente pliego y que forma parte de él.



- i) Los oferentes deberán completar y presentar el formulario de Declaración Jurada de Aceptación y Conocimiento del Régimen de la Ley N° 27.437 de Compre Argentino y Desarrollo de Proveedores y del Régimen de la Ley N° 18.875 de Compre Nacional que obra en la 'SECCIÓN 4 - Anexo VI' del presente pliego y que forma parte de él.
- j) Los oferentes deberán completar y presentar el formulario de Garantía de Indemnidad que obra en la 'SECCIÓN 4 - Anexo VII' del presente pliego y que forma parte de él.
- k) Los oferentes deberán completar y presentar el Convenio de Confidencialidad que obra en la 'SECCIÓN 4 - Anexo VIII' del presente pliego y que forma parte de él.
- l) Los oferentes deberán completar y presentar el formulario de Declaración Jurada de Aceptación y Adhesión a Código de Conducta de BCyL que obra en la 'SECCIÓN 4 - Anexo X' del presente pliego y que forma parte de él.

**B. Documentación que acredita la Capacidad Financiera del Oferente**

- a) Balances
  - i. Las personas jurídicas deberán presentar copia de los estados contables (balance general, memoria, estado de situación patrimonial, estado de resultados, de evolución del patrimonio neto, de origen y aplicación de fondos, cuadros, anexos y notas respectivas) de cada uno de los DOS (2) últimos ejercicios anuales como mínimo, firmados por Contador Público Nacional y Certificados por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas competente y auditados de acuerdo con los principios contables generalmente aceptados.
  - ii. Las personas físicas deberán presentar Estado de Situación Patrimonial para cada uno de los DOS (2) últimos años calendario anteriores a la fecha del Acto de Apertura, confeccionado de acuerdo a las normas profesionales vigentes para la elaboración de estados contables con dictamen de Contador Público independiente que incluya la aseveración de su consistencia con las declaraciones juradas de los impuestos que gravan las rentas y los patrimonios con la Certificación del Consejo Profesional.
- b) Se analizará la situación económica y financiera del oferente. A tales efectos, BCyL se reserva la facultad de solicitar información financiera adicional en caso que a su solo criterio los siguientes parámetros no le resulten concluyentes:

- i. Se calcularán los siguientes índices a partir de los estados contables:

$$\frac{\text{Índice de Liquidez}}{\text{Activo Corriente}} > 1 \quad \frac{\text{Índice de Solvencia}}{\text{Total Activo}} > 1,5 \quad \frac{\text{Índice de Endeudamiento}}{\text{Total Pasivo - "Caja y Bancos"}} \leq 0,5$$
$$\frac{\text{Pasivo Corriente}}{\text{Patrimonio Neto}}$$

- ii. Se consultará el informe de Situación Crediticia del BCRA que se obtiene del website

[http://www.bcra.gov.ar/BCRAyVos/Situacion\\_Crediticia\\_CUIT\\_CUIL.asp](http://www.bcra.gov.ar/BCRAyVos/Situacion_Crediticia_CUIT_CUIL.asp)

**C. Documentación que acredita la Capacidad Técnica del Oferente**

- a) El oferente deberá acreditar que es un Prestador de medicina laboral que cuenta con clínica propia, así como también con profesionales, instrumental y equipos propios tales que sean acordes al renglón cotizado.
- b) El oferente deberá:
  - i. Declarar si los profesionales que realizarán los controles de ausentismo domiciliario y/o que se desempeñarán en los talleres (según el renglón a cotizar) son propios o subcontratados.
  - ii. Declarar el website y/o correo electrónico habilitado para la solicitud de turnos
  - iii. Identificar el establecimiento alternativo con el que se completarán los exámenes ante eventual rotura o deterioro de equipo o instrumental o ausencia de algún profesional.
  - iv. Designar al Coordinador Médico, adjuntando CV.

**15.3 Subsanación de defectos de forma:** Cuando la oferta tuviera defectos de forma, el oferente será intimado por la SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO a subsanarlos dentro del término de TRES (3) días hábiles, o el que la Comisión Evaluadora considere conveniente. Si no lo hiciere, la oferta será desestimada, sin más trámite.

**ARTÍCULO 16º: PRESENTACIÓN ÚNICA.**

La documentación contemplada en el 'Artículo 15º Punto 2, inciso A, apartado a) Personería' se acompaña por única vez en oportunidad de la primera presentación de ofertas que hayan efectuado los interesados. En sucesivas presentaciones, sólo deberán presentar una Declaración Jurada, conforme al modelo que obra en la 'SECCIÓN 4 – Anexo IX' del presente Pliego, en donde indiquen la licitación en la cual se ha entregado dicha documentación y que la misma se encuentra plenamente válida y actualizada a la fecha. En su caso, deberán proporcionar la actualización de los datos que hubieren variado desde su última presentación, de la misma forma prevista para la presentación original.

La presencia de inconsistencias en los datos proporcionados será causal de desestimación de la oferta.

**ARTÍCULO 17º: VISITA AL LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

El oferente podrá visitar los talleres industriales a donde debe asignar profesionales (médico y enfermero), según la región.

Para ello deberá coordinar la visita con José Meana - (011) 6091-8000 int. 2485 – [jmeana@bcyl.com.ar](mailto:jmeana@bcyl.com.ar).

En caso que un potencial oferente solicite visitar alguno de los talleres industriales, a todos los oferentes que hayan solicitado el Pliego se les notificará de tal circunstancia conforme los presentes documentos licitatorios a fin de invitarlos a la visita, siendo esto una facultad del potencial oferente, no una obligación.







Ahora bien, aquel potencial oferente que realice la visita deberá suscribir la Constancia según el modelo de la 'SECCIÓN 4 – Anexo X' que forma parte del presente pliego, la cual deberá presentarse con la oferta.

#### **ARTÍCULO 18º: PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

En la fecha establecida en el llamado se procederá a la apertura de las ofertas.

Durante los TRES (3) días hábiles siguientes se otorgará vista a los proponentes cuyas ofertas hayan sido abiertas, quienes podrán observar cualquiera de las restantes. Las observaciones se fundamentarán en forma clara y precisa y serán presentadas ante la Mesa de Entradas de BCyL S.A.

Cumplido el plazo del párrafo anterior la COMISION EVALUADORA se abocará al análisis de las ofertas, con el objetivo de determinar si las mismas cumplimentan los requisitos de la licitación y demuestran estar en condiciones de cumplimentar la provisión objeto del llamado en tiempo y forma, de manera de poder concluir que dichas ofertas resultan ADMISIBLES.

En ese proceso de evaluación, la COMISION EVALUADORA podrá requerir todas las aclaraciones, ratificaciones y rectificaciones que considera necesarias para determinar la admisibilidad. Asimismo, podrá realizar comprobaciones, requerir estudios o análisis complementarios, solicitar referencias o realizar visitas. Los gastos en todos los casos correrán por cuenta del Oferente.

A su vez, la COMISION EVALUADORA se reserva la potestad de visitar los establecimientos de los Prestadores oferentes, a fin de constatar que cuentan con el equipamiento médico y las instalaciones edilicias en general adecuadas para la realización de estudios, además de requerir toda la documentación respaldatoria que considere conveniente.

Los Oferentes deberán dar cumplimiento al pedido de informes complementarios de la COMISIÓN EVALUADORA dentro del plazo de TRES (3) días hábiles, o el que ésta considere oportuno, y si no se cumpliera en término con dicho pedido, se tendrá por retirada la propuesta.

No se requerirá o aceptará aclaración o información complementaria por parte de un Oferente que implique una alteración de la igualdad en la evaluación de las ofertas, o que represente una ventaja para quien formula la aclaración o complementación de la información dado el tiempo transcurrido con posterioridad a la fecha de apertura, el conocimiento adquirido de las demás ofertas o cualquier otra condición.

La COMISION EVALUADORA emitirá el Dictamen de Evaluación, el cual no será vinculante y proporcionará criterios suficientes para la toma de decisión de la adjudicación.

#### **ARTÍCULO 19º: EVALUACIÓN**

Las cotizaciones presentadas por aquellos oferentes cuya capacidad legal, financiera y técnica sea de satisfacción de la COMISION EVALUADORA y que cumplan con los extremos de la 'SECCIÓN 3 - Especificaciones Técnicas' del presente Pliego serán consideradas admisibles.

Las ofertas admisibles se compararán entre sí y para ello se seguirá la metodología definida en 'SECCIÓN 3 – Anexo II'.

#### **ARTÍCULO 20º: ADJUDICACIÓN.**

20.1 La contratación del servicio objeto de la presente será para la/s oferta/s que cumpliendo con todos los requerimientos técnicos y formales resulte/n ser la cotización/es más conveniente/s a sólo criterio de BCYL S.A.

20.2. El resultado de la adjudicación será notificada fehacientemente al/los adjudicatario/s y al resto de los oferentes, quienes podrán impugnar el acto de adjudicación dentro del plazo de TRES (3) días de notificados.

20.3. Estas impugnaciones deberán presentarse por escrito en la Mesa de Entradas de BCyL S.A. junto con una Garantía de Impugnación equivalente al UNO POR CIENTO (1%) del monto de la oferta en cuyo favor se hubiere aconsejado adjudicar el contrato y serán resueltas en el plazo de CINCO (5) días. La garantía de impugnación podrá ser ejecutada al primer requerimiento de BCyL S.A. de no proceder la impugnación.

20.4. BCYL S.A. podrá dejar sin efecto el procedimiento de contratación en cualquier momento anterior al perfeccionamiento de la OCA, sin lugar a indemnización alguna a favor de los interesados u oferentes.

#### **ARTÍCULO 21º: PLAZOS Y LUGAR DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

El plazo para la ejecución de los servicios será de DOCE (12) meses a partir de la emisión de la OCA. BCyL S.A. se reserva el derecho de ampliar hasta un TREINTA POR CIENTO (30%) dicho plazo siempre que el adjudicatario haya cumplido en debido tiempo y forma con sus obligaciones y siempre y cuando se mantengan las mismas condiciones comerciales de la presente licitación.

#### **ARTÍCULO 22º: GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

El Prestador adjudicatario deberá constituir una garantía de cumplimiento de contrato equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del monto total adjudicado sin IVA incluido.

Se deja constancia que, en caso de optar por Póliza de Seguro de Caucción, **se deberá optar por la misma compañía que emitió la de Mantenimiento de Oferta; teniendo en cuenta lo ya dispuesto en el presente documento en cuanto a las pólizas emitidas por "TUTELAR"**.

#### **ARTÍCULO 23º: SEGURIDAD E HIGIENE**

El Prestador deberá cumplir con la Ley N°19.587/72 de Higiene y Seguridad en el Trabajo, su Decreto Reglamentario N°351/79 como así también con todas las disposiciones que emanen de las autoridades nacionales, provinciales y municipales competentes, como asimismo las reglamentarias que BCyL S.A. se reserva el derecho de exigir con relación a seguridad e higiene en el trabajo, brindando protección adecuada y necesaria a los trabajadores, liberando a BCyL S.A. de todo acontecimiento y responsabilidad en estos aspectos y que puedan desprenderse de las actividades que el Prestador desarrolle en los inmuebles de BCyL S.A.

#### **ARTÍCULO 24º: CONTROL DE TERCEROS. REQUISITOS. PLATAFORMA INFORMÁTICA ONLINE**



Los Prestadores a quienes se les adjudiquen los Renglones 4 a 7, 9, 12 y 14 deberán aportar toda la documentación solicitada en la 'SECCIÓN 4 – Anexo XI', según se trate de profesionales propios del Prestador (Caso 1) o profesionales subcontratados (Caso 3).

BCyL S.A. generará al Prestador adjudicatario un usuario para que cargue la información de Control de Terceros en la plataforma informática online Certronic. El Prestador adjudicatario se compromete a utilizar dicha plataforma, siendo su responsabilidad proveerse el servicio de acceso a Internet.

#### ARTÍCULO 25º: SUBCONTRATACIÓN

En caso que el prestador subcontrate profesionales para los Controles de Ausentismo Domiciliario y/o a los profesionales en taller (médico y/o enfermero), previo a ello, deberá notificar fehacientemente a BCyL de dichas intenciones y contar con su expresa aprobación.

Si se efectuara una subcontratación, el prestador permanecerá como principal obligado ante BCyL, respecto de la ejecución global de la OCA y será responsable de ejercer el debido control sobre los subcontratistas. Esta responsabilidad no podrá ser delegada en terceros.

Asimismo, el Prestador será el responsable de controlar y hacerle cumplir al Subcontratista todas las obligaciones y deberes que se ha obligado, así como de todas las obligaciones emanadas del derecho del trabajo y los organismos de seguridad social. Cualquier incumplimiento, daño y perjuicio que se hubiere originado por acción u omisión - ya sea con dolo o culpa - por parte del Subcontratista hacia el Prestador, este último será considerado responsable, sin perjuicio del derecho que a éste le asista frente al Subcontratista.

#### ARTÍCULO 26º: SEGUROS

El Prestador deberá contar con las siguientes coberturas durante todo el período de la presente contratación y tiene la obligación de presentar las constancias de cobertura y pago correspondientes antes de comenzar a brindar los servicios:

- Por la Clínica propia:
  - Seguro de Responsabilidad Civil (Mala Praxis Médica): Antes de iniciar los trabajos, el Prestador tiene la obligación de presentar póliza de seguro de responsabilidad civil por su actividad profesional, hechos o actos en que participaran el prestador o sus dependientes como consecuencia y/o en ocasión de las tareas que desempeñare en razón de la presente contratación. Dicha póliza de seguro se emitirá por una suma total asegurada de PESOS CINCO MILLONES (\$5.000.000) y deberá contener además la "Cláusula de Responsabilidad Civil Cruzada".
- Por los Profesionales asignados a los talleres de BCyL:
  - Seguro de Vida Obligatorio: para todo el personal afectado al servicio contratado, de acuerdo al Decreto N° 1567/74, sucesivas y modificatorias, adjuntando nómina del personal incluido en el seguro.
  - Seguro de Riesgos del Trabajo: el Prestador deberá presentar copia del contrato de afiliación a una Aseguradora de Riesgos del Trabajo (ART) celebrado en el marco de la Ley de Riesgos de Trabajo N° 26.773, sucesivas y modificatorias, debiendo presentar asimismo toda la nómina del personal incluido en el seguro, que será el afectado al objeto de la presente Licitación.





- Seguro de Responsabilidad Civil (Mala Praxis Médica): Antes de iniciar los trabajos, el Prestador tiene la obligación de presentar póliza de seguro de responsabilidad civil por su actividad profesional, hechos o actos en que participaran el prestador o sus dependientes como consecuencia y/o en ocasión de las tareas que desempeñare en razón de la presente contratación. Dicha póliza de seguro se emitirá por una suma total asegurada de PESOS CINCO MILLONES (\$5.000.000) y deberá contener además la “Cláusula de Responsabilidad Civil Cruzada”.
- Seguro de Accidente Personal: Cuando los profesionales no estén en relación de dependencia el Prestador tiene la obligación de presentar póliza de seguro de accidente personal por PESOS TRESCIENTOS SESENTA MIL \$360.000.

Las pólizas de seguro contempladas en este Artículo deberán:

- Designar a BCyL S.A. como asegurado adicional o coasegurado;
- Incluir una cláusula en la que la Compañía de Seguros renuncia a subrogarse de los derechos del Prestador en contra o respecto de BCyL S.A., mediante la correspondiente “cláusula de no repetición”;
- Incluir la indicación de que BCyL S.A. será notificada por escrito con QUINCE (15) días de anticipación por parte de los aseguradores de cualquier cancelación o cambio en la cobertura.

Para el caso que se produjera un siniestro de cualquier naturaleza, el Prestador deberá efectuar la denuncia ante la compañía de Seguros y/o autoridad policial si correspondiera, dentro del plazo fijado por la Ley Nacional de Seguros N° 17.418, y notificar a BCyL S.A. de manera fehaciente y dentro de las 24 hs. de ocurrido el siniestro, remitiendo copia de la denuncia formulada ante la Compañía aseguradora.

El Prestador proporcionará, a solicitud de BCyL S.A., prueba satisfactoria de los seguros exigidos bajo este artículo.

#### **ARTÍCULO 27°: DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL ADJUDICATARIO.**

Dentro del plazo de DIEZ (10) días de notificada la Adjudicación, el Prestador adjudicatario deberá acompañar la siguiente documentación para la emisión de la OCA:

- A. Original de la Garantía de Cumplimiento del Contrato constituida en las formas previstas en el Artículo 6° Inciso II del PBCG.
- B. Declarar si los profesionales asignados a los controles de ausentismo domiciliario y que vayan a desempeñarse en taller corresponden a personal propio del Prestador o si los subcontratará. En cualquier caso, BCyL S.A. se reserva el derecho de aceptar o rechazar a los profesionales propuestos en un plazo máximo de CINCO (5) días. En caso de rechazo, el Prestador adjudicatario deberá reemplazarlo/s en el plazo perentorio de CINCO (5) días de notificado de tal circunstancia.
- C. Designación del Coordinador Médico que interactuará con la Subgerencia de Salud Ocupacional de BCyL S.A. para una correcta prestación del servicio.
- D. Identificación de la persona (nombre completo, teléfono y casilla de e-mail) que realizará cada mes la carga de la documentación referida a los profesionales afectados al servicio en los talleres durante el plazo de ejecución de la OCA. A esa persona BCyL le generará un usuario Certronic.



E. Seguros de conformidad con el Artículo 26°

Si el Prestador adjudicatario no cumpliera en el plazo estipulado con lo establecido en el presente artículo BCyL S.A. podrá dejar sin efecto la adjudicación e iniciar la correspondiente ejecución de la Garantía de Mantenimiento de Oferta, sin lugar a indemnización alguna a favor del Prestador que hubiera resultado adjudicatario.

**ARTÍCULO 28°: OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA**

El personal del Prestador adjudicatario deberá ser idóneo, de buenos antecedentes, de buena presencia, conducta y educación. Todos los trabajos que efectúe el personal de la adjudicataria deberán ser realizados cuidando al máximo la seguridad de las personas que integran su personal y/o los terceros, así como también todos los bienes y/o elementos de propiedad de BCyL S.A. Las faltas y/o incumplimientos a este punto serán motivos suficientes para que BCyL S.A. de por finalizada la contratación sin que medie derecho a reclamo y/o indemnización alguna.

La totalidad del personal estará bajo exclusivo cargo del Prestador adjudicatario, así como los sueldos, seguros, beneficios, obligaciones sociales, y toda otra obligación derivada de la relación laboral entre el personal afectado al servicio y el adjudicatario; no generándose en consecuencia relación de dependencia alguna con BCyL S.A. En tal sentido, el personal utilizado por quien resulte adjudicatario, no adquiere por la contratación ningún tipo o forma de relación de dependencia con BCyL S.A., siendo por cuenta de la firma contratada todas las responsabilidades emergentes de la relación laboral con el personal empleado.

El Prestador adjudicatario se obliga a reparar directamente los daños y/o perjuicios que se originen por la culpa, dolo o negligencia, actos u omisiones de deberes propios o de las personas bajo su dependencia o de aquellas de las que se valga para la prestación de los servicios contratados.

Asimismo, se hará responsable del desempeño de su personal, el que deberá permanecer en su lugar de trabajo y observar las reglas de moralidad y cortesía que su desempeño obliga en el trato con agentes, funcionarios y/o visitantes de nuestras dependencias. BCyL S.A. podrá solicitar la separación del personal del adjudicatario que no lo haga en forma debida. El Prestador cubrirá en forma inmediata las ausencias imprevistas del personal y satisfará las demandas de servicios adicionales de la forma más conveniente para BCyL S.A.

Es de exclusiva responsabilidad del Prestador adjudicatario todo accidente de trabajo que ocurra a su personal o a terceros vinculados con la prestación del servicio, como asimismo el cumplimiento de todas las obligaciones emergentes de las leyes laborales, quedando establecido que la adjudicataria deberá contar con seguro a su cargo.

**ARTÍCULO 29°: DAÑOS A PERSONAS, PROPIEDADES, EQUIPOS E INSTALACIONES**

El Prestador tomará todos los recaudos y precauciones necesarias a fin de evitar daños a las instalaciones de BCyL S.A., al personal que depende de él, a los de BCyL S.A., a terceros vinculados o no con la prestación del servicio. A tal efecto deberá acreditar la contratación de un seguro que cubra dichas contingencias.

No obstante ello, el resarcimiento de los perjuicios que se produjeran, correrán por cuenta exclusiva del Prestador, quien responderá ilimitadamente por todos los daños que produzca





a las personas y/o bienes de BCyL S.A. y/o terceros; aunque dichos daños pudieran provenir de la acción de su personal y/o elementos instalados, y/o por causas eventuales.

BCyL S.A. podrá retener en su poder, de las sumas que adeudara al Prestador, el importe que estime conveniente hasta que las reclamaciones o acciones que llegaran a formularse por algunos de aquellos conceptos sean definitivamente resueltas, y hayan sido satisfechas las indemnizaciones a que hubiera lugar en derecho.

#### **ARTÍCULO 30º: FORMA DE PAGO Y LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LAS FACTURAS.**

El pago se efectuará dentro de los TREINTA (30) días a partir de la fecha en que el Prestador haya presentado la factura por el servicio provisto durante el mes calendario, siempre que:

- 1) Se haya subido a Certronic la documentación detallada en la 'SECCIÓN 4 - Anexo XI' correspondiente al periodo facturado, y
- 2) Se haya efectivizado la entrega de los estudios del periodo facturado y la Subgerencia de Salud Ocupacional de BCyL S.A. haya emitido su conformidad.

Las facturas deberán ser presentadas oportunamente en Mesa de Entradas sita en Avenida Santa Fe N° 4636, 2º Piso (1425) Ciudad Autónoma de Buenos Aires; en caso de tratarse de factura electrónica deberá enviarse vía correo electrónico a [.cuentasapagar@bcyl.com.ar](mailto:cuentasapagar@bcyl.com.ar).

#### **ARTÍCULO 31º: INCUMPLIMIENTO - MULTAS**

El incumplimiento por parte del Prestador adjudicatario de cualquiera de las obligaciones contenidas en los PBCP y PBCG, las Circulares y/o la OCA en relación a esta Licitación Pública, dará derecho a BCyL S.A. a rescindirlo de pleno derecho sin necesidad de interpelación judicial o extrajudicial alguna, siendo suficiente al efecto, la comunicación por medio de la cual BCyL S.A. notifique fehacientemente su voluntad de resolverlo.

En consecuencia, BCyL S.A. procederá en caso de ser necesario a la correspondiente ejecución de la Garantía de Cumplimiento de Contrato.

Sin perjuicio de lo establecido precedentemente, frente al incumplimiento del Prestador a cualquiera de las obligaciones derivadas de los documentos licitatorios, BCyL S.A. podrá optar por requerir su cumplimiento. En ese caso, BCyL S.A. queda facultada para imponer al Prestador una multa diaria equivalente al CERO COMA DIEZ POR CIENTO (0,10%) del precio total de la OCA, desde producida la notificación fehaciente hasta que se acredite el efectivo cumplimiento de las obligaciones emergentes del presente.

En ese último supuesto, BCyL S.A. constituirá en mora al Prestador a través de un medio fehaciente. Las multas deberán abonarse de la misma forma establecida en el presente Pliego o en la forma que BCyL S.A. expresamente lo indique.

El Prestador será pasible de penalidad ante el incumplimiento de la urgencia y prioridad definidas en los plazos fijados para la entrega de los exámenes, como así también la falta persistente de fechas para turnos.

#### **ARTÍCULO 32º: GARANTIA DE INDEMNIDAD**

Junto con su oferta, el Oferente deberá presentar una Garantía de Indemnidad conforme el modelo obrante en la 'SECCIÓN 4- Anexo VII', la que deberá estar firmada por el Presidente

*[Handwritten signature]*

o Representante Legal. En dicha Garantía de Indemnidad el Oferente deberá asumir su total responsabilidad, comprometiéndose a mantener indemne a BCyL S.A., sus representantes, Directores y empleados de cualquier reclamo, demanda, daño, pérdida, gasto, acción, juicio u otros procedimientos ejercitados por terceras partes que surjan o resulten, o que fueran atribuibles a cualquier acto u omisión de cualquier naturaleza por parte del Prestador, en relación al objeto de la presente. Tal garantía de indemnidad comprende, pero no se limita, a cualquier reclamo judicial y/o extrajudicial relacionado con la prestación del servicio, así como también cualquier reclamo judicial y/o extrajudicial de índole laboral que eventualmente realizara personal del Prestador, contra BCyL S.A. Dicha indemnidad se aplicará a todos los reclamos que resulten aún después de que el Prestador haya finalizado con la prestación del servicio.

### **ARTÍCULO 33º: CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS POR LA NORMATIVA VIGENTE**

El Prestador se obliga a observar y dar estricto cumplimiento a todas las obligaciones establecidas por las normas tributarias, civiles, laborales, previsionales y de la seguridad social. El Prestador será único y exclusivo responsable del cumplimiento de las obligaciones establecidas por la legislación laboral, tributaria, previsional y de la seguridad social en relación con su personal de modo tal que no exista responsabilidad solidaria por parte de BCyL S.A.

El Prestador se obliga a mantener totalmente indemne a BCyL S.A. a sus accionistas, directores, síndicos y a toda persona física o jurídica vinculadas o relacionadas con esta en caso de existir cualquier reclamo de personal propio afectados al servicio que le preste a BCyL S.A. El Prestador se obliga a contar con Seguro de Vida y ART de empresas de primera línea de mercado contratado en beneficio de su personal afectado al cumplimiento de la OCA. Si existiera reclamo por parte del personal del Prestador en perjuicio de BCyL S.A., esta última podrá retener pagos pendientes hasta que se le garantice la indemnidad estipulada.

### **ARTÍCULO 34º: RESCISION DEL SERVICIO**

BCYL S.A. podrá rescindir el presente servicio en cualquier momento del plazo de contratación por insatisfacción en el cumplimiento de las obligaciones del Prestador, por causas de fuerza mayor o bien sin justificar causa, y sin que esto genere derecho a reclamo de indemnización de ninguna índole por parte de la empresa proveedora.

Para ello solo bastará informar en forma fehaciente con un plazo no menor de TREINTA (30) días corridos.

Debido a la naturaleza, complejidad y especificación de la prestación, es causal de rescisión unilateral de la OCA la falta de cumplimiento de cualquiera de los puntos incluidos en la 'SECCIÓN 3 - Especificaciones Técnicas'.

### **ARTÍCULO 35º: DOMICILIO – JURISDICCION**

El Prestador adjudicatario deberá constituir domicilio legal dentro del radio de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Asimismo y para toda divergencia relacionada con la presente licitación, las partes se someterán voluntariamente a la jurisdicción de los TRIBUNALES ORDINARIOS con asiento en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, con renuncia expresa de cualquier otro fuero o jurisdicción que les pudiese corresponder.





### ARTÍCULO 36º: NORMATIVA VIGENTE

Todos los documentos que integran la presente Licitación serán considerados como recíprocamente explicativos. En caso de existir discrepancias entre los referidos documentos, regirá el siguiente orden de prelación:

- La Orden de Compra Abierta (OCA) emitida por BCyL S.A.
- El presente PBCP y Circulares aclaratorias /modificadorias emitidas por BCyL S.A.
- El PBCG de BCyL S.A.
- La oferta presentada por el Prestador adjudicado por BCyL S.A.
- Norma de Compras de BCyL
- El Código Civil y Comercial de la Nación

**SECCIÓN 2 – DATOS DEL LLAMADO**

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 8/2021

“Provisión del Servicio de Medicina Laboral para las catorce regiones de la red ferroviaria de BCyL S.A.”

Tipo de Licitación: DE ETAPA ÚNICA

**Cronograma del llamado a licitación**

**5 y 6 de abril de 2021** Publicidad de llamado a Licitación mediante publicación en el Boletín Oficial de la Nación.

**A partir del 5 de abril de 2021** Publicidad de llamado a Licitación en la página web de COMPR.AR.

**A partir del 5 de abril de 2021** Publicidad de llamado a Licitación en la página web de BCyL S.A.

**28 abril 2021, 11.00 hs.** Cierre de presentación de Ofertas.

**Fecha de Apertura y Lugar de Apertura**

**28 abril 2021, 11.30 hs**

**Av. Santa Fe N° 4636 – Piso 3 ° (1425) CABA – Tel. Rot. (5411) 6091 8000**

**Garantía de Cumplimiento del Contrato**

**DIEZ POR CIENTO (10%) del Monto total de la OCA sin IVA incluido.**





### SECCIÓN 3 – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

#### Anexo I: Objeto de la Contratación (cantidades máximas)

Región	# Exámenes Médicos en Clínica propia, por tipo						Prestador				
	Tipo A	Tipo B	Tipo C	Tipo D	Tipo E	Especiales No Recurrentes	# Controles de Ausentismo Domiciliario	Test Covid-19		# Prof. en Taller	
								En Clínica propia	En Domicilio	Consultor Médico	Enfermero Laboral
Junín	50	10	20	150		200	200				
Buenos Aires	50	10	20	210		3.550	200	400	250		
Resistencia	50	10	20	150		180	200				
Córdoba	50	10	20	180	70	180	200			1: Córdoba	1: Córdoba
Corrientes Sur							100			1: Mte. Caseros	1: Mte. Caseros
Concordia	50	10	20	90		90	60			1: Concordia	1: Concordia
Mendoza	50	10	20	200		180	200			1: Mendoza 1: Palmira	1: Mendoza 1: Palmira
Posadas	60	5	20	70		90	60				
Salta	50	10	20	120	50	280	200			1: Güemes	1: Güemes
Villa Mercedes	50	10	20	195		150	200				
Rosario	50	10	20	200		200	200				
Santa Fe	50	10	20	280		180	200			1: San Cristóbal	1: San Cristóbal
Ven. Tuerto	50	10	20	220		250					
S.M. Tucumán	50	10	20	140		200	200			1: Tafí Viejo	1: Tafí Viejo

#### 1. EXAMEN MEDICO TIPO A

Para trabajos en altura mayores a 2 metros

- EXAMEN FÍSICO COMPLETO
- EXAMEN VISUAL
  - AGUDEZA VISUAL CERCANA Y LEJANA CON Y SIN CORRECCIÓN (por médico clínico)
- LABORATORIO
  - HEMOGRAMA COMPLETO
  - ERITROSEDIMENTACION
  - UREMIA
  - GLUCEMIA
  - ORINA COMPLETO
- ELECTROCARDIOGRAMA
- RX DE TORAX
- DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE O TRABAJADOR RESPECTO DE LAS PATOLOGÍAS DE SU CONOCIMIENTO
- AUDIOMETRÍA
- ELECTROENCEFALOGRAMA CON EVALUACION CON NEUROLOGIA (COORDINACIÓN VISOMOTORA)
- TEST DE DETECCION DE 6 DROGAS EN ORINA:
  - BENZODIACEPINAS
  - COCAINA
  - MARIHUANA
  - ANFETAMINAS





- BARBITURICOS
- METANFETAMINA
- PSICOTÉCNICO CON INFORME:
  - ENTREVISTA PSICOLÓGICA
  - TEST DE TOULOUSE (de 3 figuras)
  - TEST DE BENDER
  - TEST DE RAVEN (Escala General Matrices Progresivas)
  - TEST PROYECTIVO HOMBRE BAJO LA LLUVIA
  - TEST DEL ARBOL
  - CUESTIONARIO DESIDERATIVO.

## 2. EXAMEN MEDICO TIPO B

Tiene como propósito determinar la aptitud del postulante conforme sus condiciones psicofísicas para el desempeño de las **tareas administrativas (Resolución 37/10)** que se les requerirán. Servirán también para detectar patologías pre-existentes y, en su caso, para evaluar la adecuación del postulante, en función de sus características y antecedentes individuales

- EXAMEN FÍSICO COMPLETO
- EXAMEN VISUAL POR OFTALMOLOGO:
  - AGUDEZA VISUAL CERCANA Y LEJANA CON Y SIN CORRECCIÓN
- LABORATORIO
  - HEMOGRAMA COMPLETO
  - ERITROSEDIMENTACION
  - UREMIA
  - GLUCEMIA
  - ORINA COMPLETO
  - TSH
  - T4 LIBRE
  - COLESTEROL TOTAL
  - HDL/LDL
  - ACIDO URICO
  - IONOGRAMA
  - TRIGLICERIDOS
- ELECTROCARDIOGRAMA
- RX DE TÓRAX
- DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE O TRABAJADOR RESPECTO A LAS PATOLOGÍAS DE SU CONOCIMIENTO
- RX COLUMNA LUMBOSACRA (FRENTE Y PERFIL).
- RX COLUMNA CERVICAL (FRENTE Y PERFIL)
- CONFECCIÓN DE HISTORIA CLÍNICA
- PSICOTÉCNICO CON INFORME:
  - ENTREVISTA PSICOLÓGICA SEMI DIRIGIDA
  - TEST DE BENDER
  - TEST DE RAVEN (Escala General Matrices Progresivas)
  - TEST DE PERSONA BAJO LA LLUVIA
  - TEST DE ZULLIGER



- EL TEST DE ZULLIGER PUEDE SER REEMPLAZADO POR CUESTIONARIO DESIDERATIVO
- TEST DE DETECCIÓN DE 6 DROGAS EN ORINA: (SCREENING DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ORINA)
  - BENZODIACEPINAS
  - COCAINA
  - MARIHUANA
  - ANFETAMINAS
  - BARBITURICOS
  - METANFETAMINA
- ALCOHOL EN SANGRE

### 3. EXAMEN MEDICO TIPO C

Tiene como propósito determinar la aptitud del postulante conforme sus condiciones psicofísicas para el desempeño de las **actividades operativas (Mecánica / Taller / VyO/ Cuadrilla / Material Rodante - Resolución 37/10)** que se les requerirán. Servirán también para detectar patologías pre-existentes y, en su caso, para evaluar la adecuación del postulante, en función de sus características y antecedentes individuales.

- EXAMEN FÍSICO COMPLETO
- EXAMEN VISUAL
  - AGUDEZA VISUAL CERCANA Y LEJANA CON Y SIN CORRECCIÓN
- LABORATORIO
  - HEMOGRAMA COMPLETO
  - ERITROSEDIMENTACION
  - UREMIA
  - GLUCEMIA
  - ORINA COMPLETO
  - TSH
  - T4 LIBRE
  - COLESTEROL TOTAL
  - HDL/LDL
  - ACIDO URICO
  - IONOGRAMA
  - TRIGLICERIDOS
- ELECTROCARDIOGRAMA
- RX DE TORAX
- DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE O TRABAJADOR RESPECTO DE LAS PATOLOGÍAS DE SU CONOCIMIENTO
- RX COLUMNA LUMBOSACRA (FRENTE Y PERFIL).
- AUDIOMETRÍA
- PSICOTÉCNICO CON INFORME:
  - ENTREVISTA PSICOLÓGICA SEMI DIRIGIDA
  - TEST DE TOULOUSE (de 3 figuras)
  - TEST DE BENDER
  - TEST 2 PERSONAS REALIZANDO UNA ACTIVIDAD
- TEST DE DETECCIÓN DE 6 DROGAS EN ORINA:



- BENZODIACEPINAS
- COCAINA
- MARIHUANA
- ANFETAMINAS
- BARBITURICOS
- METANFETAMINA
- ALCOHOL EN SANGRE

#### 4. EXAMEN MÉDICO TIPO D

Examen de habilitación anual para Conductores de Locomotoras y Conductores de Zorra – Resolución 37/10, Resolución 444/09 de la CNRT y Acta 1 y 2 del 2009 de la CNRT.

- EXAMEN FÍSICO COMPLETO
- EXAMEN VISUAL POR OFTALMOLOGO (En caso de tener indicado el uso de lentes para visión cercana debe portarlos al realizar el estudio):
  - AGUDEZA VISUAL CERCANA Y LEJANA CON Y SIN CORRECCIÓN
  - TEST DE COLORES FARNSWORTH 15
  - FONDO DE OJO SIN DILATACION PUPILAR
  - CAMPIMETRIA
- LABORATORIO
  - HEMOGRAMA COMPLETO
  - ERITROSEDIMENTACION
  - UREMIA
  - GLUCEMIA
  - ORINA COMPLETO
  - TSH
  - T4 LIBRE
  - COLESTEROL TOTAL
  - HDL/LDL
  - ACIDO URICO
  - IONOGRAMA
  - TRIGLICERIDOS
- ELECTROCARDIOGRAMA
- RX. DE TORAX
- DECLARACIÓN JURADO DEL POSTULANTE O TRABAJADOR RESPECTO A LAS PATOLOGÍAS DE SU CONOCIMIENTO
- RX COLUMNA LUMBOSACRA (FRENTE Y PERFIL)
- AUDIOMETRÍA
- EEG CON ACTIVACION COMPLETA
- PSICOTÉCNICO CON INFORME:
  - ENTREVISTA PSICOLÓGICA
  - TEST DE TOULOUSE (de 3 figuras)
  - TEST DE BENDER
  - TEST DE RAVEN (Escala General Matrices Progresivas)
  - TEST PROYECTIVO HOMBRE BAJO LA LLUVIA
  - TEST DEL ARBOL
  - CUESTIONARIO DESIDERATIVO.

- TEST DE DETECCION DE 6 DROGAS EN ORINA:
  - BENZODIACEPINAS
  - COCAINA
  - MARIHUANA
  - ANFETAMINAS
  - BARBITURICOS
  - METANFETAMINA
- ALCOHOL EN SANGRE

#### 5. EXAMEN MÉDICO TIPO E

Examen de habilitación anual para Conductores de Locomotoras, Ayudantes de Conductor de Locomotoras y Conductores de Zorra – Resolución 37/10, Resolución 444/09 de la CNRT y Acta 1 y 2 del 2009 de la CNRT (solo para conductores con residencia en Salta y Dean Funes, aplicable a los prestadores que coticen la región Salta y la región Córdoba)

- EXAMEN FÍSICO COMPLETO
- EXAMEN VISUAL POR OFTALMOLOGO (En caso de tener indicado el uso de lentes para visión cercana debe portarlos al realizar el estudio):
  - AGUDEZA VISUAL CERCANA Y LEJANA CON Y SIN CORRECCIÓN
  - TEST DE COLORES FARNSWORTH 15
  - FONDO DE OJO SIN DILATACION PUPILAR
  - CAMPIMETRIA
- LABORATORIO
  - HEMOGRAMA COMPLETO
  - ERITROSEDIMENTACION
  - UREMIA
  - GLUCEMIA
  - ORINA COMPLETO
  - TSH
  - T4 LIBRE
  - COLESTEROL TOTAL
  - HDL/LDL
  - ACIDO URICO
  - IONOGRAMA
  - TRIGLICERIDOS
- ELECTROCARDIOGRAMA
- RX. DE TORAX
- DECLARACIÓN JURADO DEL POSTULANTE O TRABAJADOR RESPECTO A LAS PATOLOGÍAS DE SU CONOCIMIENTO
- RX COLUMNA LUMBOSACRA (FRENTE Y PERFIL)
- AUDIOMETRÍA
- EEG CON ACTIVACION COMPLETA
- ERGOMETRIA
- ESPIROMETRIA
- INTERCONSULTA CON NEURÓLOGO CON INFORME (EVALUACION DE COORDINACION NEUMOTORA)
- PSICOTÉCNICO CON INFORME:





- ENTREVISTA PSICOLÓGICA
- TEST DE TOULOUSE (de 3 figuras)
- TEST DE BENDER
- TEST DE RAVEN (Escala General Matrices Progresivas)
- TEST PROYECTIVO HOMBRE BAJO LA LLUVIA
- TEST DEL ARBOL
- CUESTIONARIO DESIDERATIVO.
- TEST DE DETECCIÓN DE 6 DROGAS EN ORINA:
  - BENZODIACEPINAS
  - COCAINA
  - MARIHUANA
  - ANFETAMINAS
  - BARBITURICOS
  - METANFETAMINA
- ALCOHOL EN SANGRE

#### 6. ESTUDIOS MÉDICOS ESPECIALES NO RECURRENTE

Interconsultas específicas según criterio médico en función al siguiente listado:

- |   |   |
|---|---|
| 1. AUDIOMETRIA TONAL                                    | 19. INTERCONSULTA CON                                     |
| 2. LOGOAUDIOMETRIA                                      | PSIQUIATRIA   |
| 3. ACUFENOMETRIA  | 20. INTERCONSULTA CON                                     |
| 4. TIMPANOMETRIA  | OTORRINOLARINGOLOGO                                       |
| 5. EEG  | 21. ENTREVISTA PSICOLOGICA                                |
| 6. AGUDEZA VISUAL CERCANA Y LEJANA CON Y SIN CORRECCIÓN | 22. TEST DE TOULOUSE (de 3 figuras)                       |
| 7. TEST DE COLORES FARNSWORTH 15                        | 23. TEST DE RAVEN (Escala General Matrices Progresivas)   |
| 8. FONDO DE OJO SIN DILATACION PUPILAR                  | 24. TEST DE OTIS (INTELIGENCIA)                           |
| 9. CAMPIMETRIA  | 25. TEST DE BENDER  |
| 10. TEST DE CAMPO VISUAL CON ESTIMULO UMBRAL            | 26. TEST DEL ARBOL  |
| 11. TEST ISHIHARA                                       | 27. TEST HOMBRE BAJO LA LLUVIA                            |
| 12. INTERCONSULTA CON TRAUMATOLOGIA                     | 28. TEST HTP (HOMBRE-ARBOL-CASA)                          |
| 13. INTERCONSULTA NEUROLOGIA                            | 29. TEST 2 PERSONAS REALIZANDO UNA ACTIVIDAD              |
| 14. INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA                          | 30. TEST BDI II (INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK)         |
| 15. INTERCONSULTA PSICOLOGIA                            | 31. TEST DE COLORES (DE LUSCHER MAX)                      |
| 16. INTERCONSULTA CON CARDIOLOGIA                       | 32. TEST DE STROOP  |
| 17. INTERCONSULTA CON NUTRICIONISTA                     | 33. TEST DE ZULLIGER                                      |
| 18. INTERCONSULTA CARDIOLOGIA CON ECG                   | 34. TEST TRO (TEST DE RELACIONES OBJETALES DE PHILLIPSON) |
|   | 35. TEST DE WARTEGG (Abreviado de 8 Cuadros)              |
|   | 36. CUESTIONARIO DESIDERATIVO                             |



37. EXAMEN PSICOTECNICO CON TODOS LOS TEST
38. EVALUACION CLINICA
39. ELECTROCARDIOGRAMA
40. RX COLUMNA CERVICAL FRENTE Y PERFIL
41. RX COLUMNA DORSAL FRENTE, OBLICUA Y PERFIL
42. RX COLUMNA LUMBO-SACRA FRENTE, PERFIL Y OBLICUAS
43. RX FOCALIZADA EN 5TA LUMBAR (POSICIÓN DE FERGUSON)
44. RX RODILLA FRENTE Y PERFIL
45. RX DE PIE FRENTE Y PERFIL
46. RX MANOS FRENTE Y PERFIL
47. TAC DE TORAX
48. VISADO DE EXAMENES
49. HEMOGLOBINA GLICOSILADA
50. ORINA COMPLETA
51. HEMOGRAMA COMPLETO
52. UROCULTIVO
53. GLUCEMIA
54. UREMIA
55. URICEMIA
56. ERITROSEDIMENTACION
57. HEPATOGRAMA COMPLETO
58. TSH
59. T4
60. ACIDO URICO
61. IONOGRAMA
62. ALCOHOL EN SANGRE
63. GAMAGLUTAMILTRANSPEPTIDASA
64. NUCLEOTIDASA
65. COLESTEROL TOTAL
66. COLESTEROL HDL
67. COLESTEROL LDL
68. TRIGLICERIDOS
69. COLESTEROLEMIA
70. VHA
71. VHBs
72. VHBc
73. VHC
74. CPK
75. LDH
76. RINOSCOPIA
77. ECOGRAFIA ABDOMINAL
78. ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS
79. ECOCARDIOGRAMA
80. ECODOPPLER DE VASOS DE CUELLO
81. ECODOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES
82. ESPIROMETRIA
83. ERGOMETRIA
84. POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA
85. POLIGRAFIA
86. RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA LUMBOSACRA
87. RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA CERVICAL
88. RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO
89. ELECTROMIOGRAMA Y POTENCIALES EVOCADOS EN AMBOS MIEMBRO SUPERIOR
90. ELECTROMIOGRAMA Y POTENCIALES EVOCADOS EN AMBOS MIEMBRO INFERIOR
91. DETECCION DE ALCOHOLEMIA POR AIRE EXPIRADO
92. TEST DE DETECCION DE 6 DROGAS EN ORINA
93. TEST RAPIDO COVID19 ABBOTT
94. TEST HISOPADO PCR POR COVID19 (SE EXCLUYE PARA LA CLÍNICA SELECCIONADA EN CABA)

#### 7. CONTROL DE AUSENTISMO EN DOMICILIO

A fin de constatar si el colaborador presenta una alteración de su estado de salud que impida el desarrollo de sus actividades laborales, el Prestador debe tener la capacidad de realizar visitas domiciliarias (a cargo de medico matriculado) en las localidades que BCyL S.A. solicite,



de lunes a sábados, domingos, y/o feriados. Las visitas deben realizarse el mismo día de solicitadas y los informes completos y firmados por el médico deben elevarse al día siguiente, entre las 09:00 y 09:30 hs.

El prestador deberá utilizar el siguiente formulario de Control Médico Domiciliario:

<p><b>TRENES ARGENTINOS CARGAS</b></p> <p>Fecha: _____ Hora: _____  Días de licencia médica: _____  Desde: _____  Hasta: _____</p> <p>Original (Trabajador)</p> <p>¿Concorre a consultorio de Empresa?  SI NO  Nueva visita el día: _____  Retoma tareas el día: _____</p> <p>Presente en domicilio: SI NO</p> <p>Concurriré nuevamente a las _____hs.  Breve descripción de la vivienda: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Legajo: _____</td> <td style="width: 50%;">Diagnóstico: _____</td> </tr> <tr> <td>DNI: _____</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Apellido y Nombre: _____</td> </tr> <tr> <td>Edad: _____</td> <td>Reposo: SI NO</td> </tr> <tr> <td>Sector: _____</td> <td></td> </tr> </table> <p>Firma y sello del profesional _____ Firma del Empleado _____</p>	Legajo: _____	Diagnóstico: _____	DNI: _____		Apellido y Nombre: _____	Edad: _____	Reposo: SI NO	Sector: _____		<p><b>TRENES ARGENTINOS CARGAS</b></p> <p>Fecha: _____ Hora: _____  Días de licencia médica: _____  Desde: _____  Hasta: _____</p> <p>Duplicado (Empresa)</p> <p>¿Concorre a consultorio de Empresa?  SI NO  Nueva visita el día: _____  Retoma tareas el día: _____</p> <p>Presente en domicilio: SI NO</p> <p>Concurriré nuevamente a las _____hs.  Breve descripción de la vivienda: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Legajo: _____</td> <td style="width: 50%;">Diagnóstico: _____</td> </tr> <tr> <td>DNI: _____</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Apellido y Nombre: _____</td> </tr> <tr> <td>Edad: _____</td> <td>Reposo: SI NO</td> </tr> <tr> <td>Sector: _____</td> <td></td> </tr> </table> <p>Firma y sello del profesional _____ Firma del Empleado _____</p>	Legajo: _____	Diagnóstico: _____	DNI: _____		Apellido y Nombre: _____	Edad: _____	Reposo: SI NO	Sector: _____	
Legajo: _____	Diagnóstico: _____																		
DNI: _____																			
Apellido y Nombre: _____																			
Edad: _____	Reposo: SI NO																		
Sector: _____																			
Legajo: _____	Diagnóstico: _____																		
DNI: _____																			
Apellido y Nombre: _____																			
Edad: _____	Reposo: SI NO																		
Sector: _____																			

Las localidades definidas por región son las siguientes:

- Córdoba
  - 1) Córdoba
  - 2) La Calera
  - 3) Carlos Paz
  - 4) Deán Funes
  - 5) Cruz del Eje
  - 6) Jesús María
  - 7) Recreo
  - 8) San Jose
  - 9) L. V. Mansilla
  - 10) Serrezuela
  - 11) Chepes
  - 12) Pie de Palo
  - 13) Devoto
  - 14) Tránsito
  - 15) Río Primero
  - 16) Pincen
  - 17) Bouchard
- Rosario
  - 1) Rosario
  - 2) Sorrento
  - 3) Soldini
- Salta
  - 1) Salta
  - 2) Embarcación
  - 3) Pichanal
- 4) V. Constitución
- 5) Alvarez
- 6) Santa Teresa
- 7) Hughes
- 8) Juncal
- 9) J. B. Molina
- 10) Totoras
- 11) Cañada Rosquín
- 12) Melincue
- 13) San Francisco
- 14) Capitán Bermúdez
- 15) Pino de San Lorenzo
- 16) Maciel
- 17) Coronda
- 18) Timbues
- 4) Güemes
- 5) J.V.González
- 6) Metán
- 7) Río Piedras
- 8) Lumbreras
- 9) Palomitas
- 10) Maquinista Verón
- 11) Perico
- 12) Campo Quijano
- 13) El Alisal
- 14) Chorillos
- 15) Gobernador Sola
- 16) Diego de Almagro
- 17) San Antonio de los Cobres
- 18) Salar de Pocitos
- 19) Tolar Grande
- 20) Socompa





- 21) General Mosconi
  - 22) San Pedro de Jujuy
  - 23) Fraile Pintado
  - 24) Ledesma
  - 25) Gral. Ballivan
  - 26) Aguaray
  - 27) Pocitos
  - 28) Martínez del Tineo
  - 29) Yuchan
  - 30) Morillo
  - 31) Estanislao del Campo
  - 32) Formosa
- Santa Fe
    - 1) Santa Fe
    - 2) San Cristóbal
    - 3) Recreo
    - 4) Santo Tomé (Santa Fe)
    - 5) Tostado
    - 6) Laguna Paiva
    - 7) San Justo
    - 8) Esteban Rams
    - 9) Villa Minetti
    - 10) Santa Margarita
  - Resistencia
    - 1) Resistencia
    - 2) Presid. Roque Saenz Peña
    - 3) Gral. Pinedo
    - 4) Avia Terai
    - 5) Presidencia de la Plaza
    - 6) Lapachito
    - 7) Monte Quemado
    - 8) El Cabure
    - 9) Pampa de los Guanacos
    - 10) Los Frentones
  - Tucumán
    - 1) Tucumán
- 2) Las Cejas
  - 3) Simoca
  - 4) Tafi Viejo
  - 5) Pacará
  - 6) Benjamín Paz
  - 7) Las Lajitas
  - 8) Taco Pozo
  - 9) El Quebrachal
  - 10) Rosario de la Frontera
  - 11) Monte Quemado
  - 12) Frias
  - 13) San Pedro
  - 14) La Madrid
  - 15) Río Colorado
- Buenos Aires
    - 1) Capital Federal
    - 2) Conurbano
    - 3) Zárate
    - 4) Mercedes
    - 5) Chenaut
    - 6) Santa Lucía
    - 7) Villa Lía
    - 8) Pilar
  - Villa Mercedes
    - 1) Villa Mercedes
    - 2) Justo Daract
    - 3) Vicuña Mackena
    - 4) Moldes
  - Junín
    - 1) Junín
    - 2) Rufino
    - 3) Laboulaye
    - 4) Venado Tuerto
    - 5) Sancti Spiritu
    - 6) Arenales
    - 7) Alberdi
    - 8) Gral. Levalle
    - 9) Huinca Renanco
    - 10) Bragado
    - 11) Rawson
    - 12) Villa Cañas
- 13) Arribeños
  - 14) Tiburcio
- Mendoza
    - 1) Mendoza
    - 2) Palmira
    - 3) Albardón
    - 4) Beazley
    - 5) Villa Mercedes
    - 6) Justo Daract
    - 7) Alto Pelado
    - 8) Nueva Escocia
    - 9) Caucete
    - 10) Media Agua
    - 11) Cañada Honda
    - 12) Jocolí
    - 13) Luján de Cuyo
    - 14) Lencinas
    - 15) La Paz
  - Corrientes Sur
    - 1) Monte Caseros
    - 2) Paso de los Libres
    - 3) La Cruz
    - 4) Cruzú Cuatía
    - 5) Santo Tomé
  - Concordia
    - 1) Concordia
    - 2) Basavilbaso
    - 3) San Salvador
    - 4) Federación
    - 5) Carbó
  - Posadas
    - 1) Posadas
    - 2) Apóstoles
    - 3) Santo Tomé

### 8. SERVICIO DE MEDICINA LABORAL EN TALLERES

- Médico laboral: Consultor médico que realiza consultas y prácticas médicas en el consultorio del taller de Locomotora, visitas domiciliarias, valoraciones médicas y seguimientos de enfermos y accidentados. Debe ser médico matriculado con experiencia laboral de 2 años en planta industrial con más de 50 empleados.
- Enfermero laboral: Asiste al médico laboral en sus funciones, confecciona el parte diario de atenciones, realiza estadísticas e informes, realiza curaciones, asiste primariamente al personal accidentado y hace la derivación correspondiente. Debe ser enfermero matriculado con experiencia laboral de 2 años en planta industrial con más de 50 empleados.

Los horarios son los siguientes:

Taller	Horario Lunes a Viernes	
	Médico	Enfermero
Mendoza	9 a 13 hs	7 a 14 hs
Palmira	9 a 13 hs	7 a 14 hs
Córdoba	6 a 14 hs	Turnos de 8 hs
San Cristóbal	10 a 12 hs	Turnos de 8 hs
Güemes	8 a 14 hs	Turnos de 8 hs
Tafí Viejo	7 a 13 hs	7 a 13 hs
Concordia	8 a 14 hs	7 a 15 hs
Monte Caseros	8 a 12 hs	7 a 15 hs

### 9. TEST DE COVID-19 EN CONSULTORIO (SOLO PARA PRESTADOR EN CABA)

PCR en domicilio del prestador. El servicio debe constar de 2 tomas de muestras de cada paciente, un hisopado nasal y otro faríngeo, realizadas por un profesional de la salud debidamente capacitado para Covid-19

### 10. TEST DE COVID-19 EN DOMICILIO (SOLO PARA PRESTADOR EN CABA)

PCR en domicilio del empleado. Se deberá concurrir con una ambulancia con chofer para que el profesional se cambie y se desinfecte entre un domicilio y el otro, la cual estará asistida por el chofer según recomendaciones.

Se debe cotizar por km de distancia desde el prestador al domicilio del empleado:

- Testeos por hisopado en el domicilio CABA hasta 20 km.
- Testeos por hisopado en el domicilio hasta 50 km.
- Testeos por hisopado en el domicilio hasta 80 km.

### **Anexo II: Metodología de Comparación de Precios**

	Forma de Cotización Requerida	Comparación de Precios
Examen Médico Tipo A, B, C, D y E	Un precio único general por tipo de examen.	Se comparan los precios tal como fueron cotizados



	Forma de Cotización Requerida	Comparación de Precios
Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	Un precio unitario para cada uno de los 94 estudios.	Se tomará un valor promedio de los precios unitarios de cada uno de los estudios cotizados
Control de Ausentismo en Domicilio	Un precio por localidad, diferenciada por días hábiles, y por sábado, domingo y feriados.	Se tomará el promedio ponderado por dotación de la cotización por localidad, tomando a su vez como parámetro que el 90% de los controles se realizan los días de semana y que sólo el 10% de dichos controles se dejan para los fines de semana o feriados.
Médicos y Enfermeros en Taller	Un precio por profesional, por mes.	Se comparan los precios tal como fueron cotizados
Test de Covid-19 en Consultorio	Un precio unitario.	Se comparan los precios tal como fueron cotizados
Test de Covid-19 en Domicilio	Precio por km de distancia desde el prestador al domicilio del empleado.	Se tomará un valor promedio de los precios cotizados por tramos.

### Anexo III: Requisitos del Prestador de Medicina Laboral

El prestador deberá contar con un centro médico laboral con la complejidad necesaria para dar cumplimiento a las necesidades.

Para la atención al personal que se le encomienda al Prestador es excluyente contar con las correspondientes instalaciones y/o infraestructura acorde, capacidad operativa y administrativa.

Los Prestadores deben estar en capacidad de brindar la totalidad de los servicios solicitados para la/s región/es sobre la/s que ofrezca/n cotización/es.

Para ello, la clínica laboral deberá contar con profesionales médicos especialistas en: Clínica, Oftalmología, Psiquiatría, Psicología, Cardiología, Neurología, Radiología, Otorrinolaringología, Extraccionistas, Enfermería, Laboratorio, que intervendrán en la realización de los exámenes para las distintas especialidades que se detallan a continuación:

- Ingreso de personal
- Habilitación de personal
- Cambios de puestos
- Bajas prolongadas
- Accidentología
- Controles domiciliarios

Para una correcta administración de la salud en BCyL S.A. (interconsultas, exámenes de ley, accidentes, atención en consultorio, ausentismo, etc.), el Prestador deberá brindar todos los servicios a la región que correspondiere, incluyendo la prestación del servicio de medicina laboral en consultorio en nuestros talleres industriales, en los casos que corresponda.

El Prestador deberá contar con web y/o casilla de correo electrónico habilitada para la solicitud de turnos y comunicación constante en cuanto a novedades de la aptitud. Debe designar al Coordinador Médico que interactuará con la Subgerencia de Salud Ocupacional de BCyL S.A.

Bajo ningún concepto podrá postergarse la atención del individuo por falta de equipos o mal funcionamiento de los mismos, ni por la ausencia de profesionales. Ante eventual rotura o deterioro de equipo o instrumental, o ausencia de algún profesional, el Prestador deberá contar con otro establecimiento alternativo para completar la totalidad de los exámenes. El no cumplimiento de lo detallado en el presente párrafo, la hará pasible de las penalidades correspondientes.

Todos los estudios contemplados deberán ser realizados en la clínica del Prestador el mismo día de concurrencia del postulante o trabajador.

En caso que durante la vigencia de la Orden de Compra la CNRT modifique las Disposiciones relativas a la exigencia de los estudios médicos, el prestador deberá arbitrar los medios para incluir aquellos exámenes que entren en vigencia, sin excepción.

Tanto la clínica, la cantidad de profesionales, como el instrumental y/o equipos a utilizar deberán ser propios y los necesarios a fin de garantizar el fiel cumplimiento de las prestaciones.

Las prácticas referidas a la realización de estudios psicológicos, cardiológicos, neurológicos, auditivos y visuales, u otros estudios especiales deberán ser efectuados y revisados por el especialista que en cada caso corresponda. Los documentos físicos deberán estar firmados y sellados por el especialista de cada materia de acuerdo a la práctica realizada. Posteriormente visados por un responsable médico profesional de la salud acreditándose mediante título de especialista en medicina laboral o medicina de trabajo (Matriculado).

#### **Anexo IV: Desarrollo del servicio**

La Subgerencia de Salud Ocupacional de BCyL S.A. solicitará vía correo electrónico al Prestador la cantidad de turnos que sean necesarios para realizar los exámenes. Los turnos deberán asignarse dentro de las CUARENTA Y OCHO (48) hs. hábiles desde la solicitud.

Los documentos físicos que conformarán la historia clínica deberán ser presentados en un período no mayor a DIEZ (10) días hábiles a la Subgerencia de Salud Ocupacional de BCyL S.A. – Av. Santa Fe 4636, 1er Piso (1425) CABA.

El examen original debe contener la aceptación del postulante/trabajador, con el párrafo escrito de su puño y letra como declaración jurada, de aceptación de estudios de laboratorios tendientes a descartar consumo de sustancias no permitidas en el ámbito ferroviario.

Dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles la prestadora deberá comunicar el nombre y apellido, DNI, fecha y hora de atención, y toda la información que consideren relevante de quienes se presentaron efectivamente a realizar el estudio asignado.

Los estudios psicológicos deben contener como mínimo los parámetros y test requeridos por la CNRT y la normativa vigente en el ámbito ferroviario.

El Coordinador Médico designado por el Prestador arbitrar los medios a su alcance a fin de garantizar una correcta prestación del servicio.







- Turnos:
  - Los Prestadores médicos otorgarán las fechas de los turnos en un máximo de VEINTICUATRO (24) hs de solicitado el mismo, y su confirmación será mediante mail.
  - Los turnos no podrán otorgarse a un plazo mayor de CUARENTA Y OCHO (48) hs hábiles excepto que así lo requiera la Subgerencia de Salud Ocupacional de BCyL S.A.
  - Los Prestadores médicos deberán contar con la infraestructura necesaria para asignar al menos DIEZ (10) turnos por día para la realización de exámenes médicos periódicos y/o pre ocupacionales por día, de lunes a sábado.
- Duración y forma:
  - Los exámenes médicos periódicos y pre ocupacionales en su totalidad no podrán superar la jornada laboral de SEIS (6) hs.
  - Todos los estudios deben realizarse en el mismo establecimiento.
  - Para las interconsultas el Prestador debe disponer profesionales de las siguientes especialidades:
    - Nutrición.
    - Neurología.
    - Cardiología.
    - Oftalmología.
    - Otorrinolaringología.
    - Ortopedia y traumatología.
    - Psiquiatría.
  - Se deberá contar con turnos para consultar a estos especialistas dentro de las CUARENTA Y OCHO (48) hs del pedido realizado por Subgerencia de Salud Ocupacional de BCyL S.A.
- Homologaciones:
  - El Prestador debe homologar los exámenes pre-ocupacionales ante la Secretaría de Trabajo o autoridad competente.
- Entrega de resultados:
  1. Los exámenes médicos periódicos y pre ocupacionales deberán recibirse en la sede administrativa de BCyL S.A. en la ciudad que corresponda a la clínica o, con previo acuerdo entre el Coordinador Médico designado por el Prestador y el Administrativo de Recursos Humanos de BCyL S.A. de la localidad que corresponda retirarse de la misma en un plazo no mayor a los SETENTA Y DOS (72) hs. de realizados los exámenes.
  2. Las evaluaciones con especialistas (Estudios Médicos Especiales No Recurrentes) deberán recibirse en la sede administrativa de BCyL S.A. en la ciudad que corresponda a la clínica o, con previo acuerdo entre el Coordinador Médico designado por el Prestador y el Administrativo de Recursos Humanos de BCyL S.A. de la localidad que corresponda retirarse de la misma en un plazo no mayor a las SETENTA Y DOS (72) hs. de realizados los exámenes.
  3. Los controles de ausentismo en domicilio externo deberán ser informados a la Subgerencia de Salud Ocupacional de BCyL S.A. en un plazo no mayor a VEINTICUATRO (24) hs desde realizada la visita.



4. La Empresa podrá solicitar que los resultados de los exámenes médicos periódicos, pre ocupacionales y evaluaciones con especialistas se adelanten vía correo electrónico en archivos digitales.
5. Los exámenes que llegaren incompletos no serán validados para su pago hasta ser completados.

## SECCIÓN 4 - ANEXOS

### **Anexo I: Carta de Presentación**

De mi consideración:

Habiendo analizado los Documentos de la Licitación Pública Nacional N° 8/2021, cuya recepción se confirma por el presente, quienes suscriben esta carta ofrecemos brindar la provisión por el monto que ha de establecerse conforme al Formulario de Propuesta (SECCIÓN 4 - Anexo V) y que es parte integral de esta Oferta.

Si nuestra Oferta fuese aceptada nos comprometemos a comenzar y completar la provisión según las Especificaciones Técnicas del presente pliego.

Acordamos regirnos por esta propuesta durante un período de 60 días desde la fecha límite fijada para la recepción de las Ofertas, la que resultará vinculante para quienes suscriben y podrá ser aceptada en cualquier momento antes del vencimiento de dicho plazo.

Comprendemos que ustedes no se encuentran obligados a aceptar cualquier Oferta que reciban.

Fechado en este día / mes / año

Firma y sello/aclaración

(En su calidad de)

Debidamente autorizado/a, según surge del poder adjunto, a firmar la Oferta en nombre y representación de la empresa/institución:



**Anexo II: Formulario DDJJ de Habilidad para Contratar**

APELLIDO:
.....
NOMBRE:
.....
D.N.I./C.I./L.E./L.C. N°:
.....
RAZON SOCIAL:
.....
DOMICILIO:
.....

**HABILIDAD PARA CONTRATAR**

<p>EL OFERENTE DE LA LICITACION PÚBLICA NACIONAL 8/2021 ESTA INCURSO EN ALGUNA DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD PARA CONTRATAR CON EL ESTADO NACIONAL Y/O SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS Y/O ADMINISTRACION DE INFRAESTRUCTURAS FERROVIARIAS SOCIEDAD DEL ESTADO Y/O SOCIEDAD OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDAD DEL ESTADO Y/O BELGRANO CARGAS Y LOGÍSTICA S.A. Y/O SUS ACCIONISTAS (FERROCARRILES ARGENTINOS SOCIEDAD DEL ESTADO (F.A.S.E.) Y/O ADMINISTRACIÓN GENERAL DE PUERTOS SOCIEDAD DEL ESTADO) (tachar lo que no corresponda).</p>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------



**Anexo III: Formulario DDJJ Deudas – Reclamos Administrativos – Juicios con el Estado Nacional**

MANTIENE DEUDAS, RECLAMOS ADMINISTRATIVOS Y/O JUICIOS COMO PARTE ACTORA Y/O DEMANDADA CON EL ESTADO NACIONAL Y/O SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS Y/O ADMINISTRACION DE INFRAESTRUCTURAS FERROVIARIAS SOCIEDAD DEL ESTADO Y/O SOCIEDAD OPERADORA FERROVIARIA SOCIEDAD DEL ESTADO Y/O BELGRANO CARGAS Y LOGÍSTICA S.A. Y/O SUS ACCIONISTAS (FERROCARRILES ARGENTINOS SOCIEDAD DEL ESTADO (F.A.S.E.) Y/O ADMINISTRACIÓN GENERAL DE PUERTOS SOCIEDAD DEL ESTADO) (tachar lo que no corresponda)

 SI NO

De ser afirmativa la respuesta, indicar Fuero, Juzgado, N° de Expediente, Entidad Demandante y Monto Reclamado.

PRESTO CONFORMIDAD CON TODO EL CONTENIDO DEL PRESENTE PLIEGO, ASÍ COMO RENUNCIO A RECURRIR A LA VÍA JUDICIAL EN CASO DE DESCALIFICACIÓN, NO CALIFICACIÓN, DESESTIMACIÓN DE LA PROPUESTA O CUALQUIER OTRA RESOLUCIÓN QUE ADOPTE EL ORGANISMO CONTRATANTE. TAMBIÉN ACEPTO EXPRESAMENTE QUE LA ÚNICA VIA RECURSIVA ES LA PREVISTA EN EL PRESENTE PLIEGO

EL QUE SUSCRIBE DON .....  
EN SU CARÁCTER DE .....  
AFIRMA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SON CORRECTOS Y QUE SE HAN CONFECCIONADO SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SIENDO FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD.

.....  
Lugar y fecha

.....  
Firma





Anexo IV: Formulario DDJJ de Intereses – Decreto N° 202/2017

Tipo de declarante: Persona humana

Nombres	
Apellidos	
CUIT	

Vínculos a declarar

¿Existen vinculaciones con los funcionarios enunciados en los artículos 1 y 2 del Decreto N° 202/17?

(Marque con una X donde corresponda)

SI	NO
En caso de existir vinculaciones con más de un funcionario, se deberá repetir la información que a continuación se solicita por cada una de las vinculaciones a declarar.	La opción elegida en cuanto a la no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto N° 202/17.

Vínculo

¿Con cuál de los siguientes funcionarios?

(Marque con una X donde corresponda)

Presidente	
Vicepresidente	
Jefe de Gabinete de Ministros	
Ministro	
Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional	
Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir	

(En caso de haber marcado Ministro, Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional o Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir complete los siguientes campos)

Nombres	
Apellidos	
CUIT	
Cargo	
Jurisdicción	

Tipo de vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

Sociedad o comunidad	Detalle Razón Social y CUIT.
Parentesco por consanguinidad dentro del	Detalle qué parentesco existe concretamente.





cuarto grado y segundo de afinidad	
Pleito pendiente	Proporcione carátula, n° de expediente, fuero, jurisdicción, juzgado y secretaría intervinientes.
Ser deudor	Indicar motivo de deuda y monto.
Ser acreedor	Indicar motivo de acreencia y monto.
Haber recibido beneficios de importancia de parte del funcionario	Indicar tipo de beneficio y monto estimado.
Amistad pública que se manifieste por gran familiaridad y frecuencia en el trato	

Información adicional


La no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto N° 202/17.

-----  
Firma

-----  
Aclaración

-----  
Lugar y Fecha

Tipo de declarante: Persona jurídica

Razón Social	
CUIT/NIT	

Vínculos a declarar

¿Existen vinculaciones con los funcionarios enunciados en los artículos 1 y 2 del Decreto N° 202/17?

*(Marque con una X donde corresponda)*

SI	NO
En caso de existir vinculaciones con más de un funcionario, o por más de un socio o accionista, se deberá repetir la información que a continuación se solicita por cada una de las vinculaciones a declarar.	La opción elegida en cuanto a la no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto n° 202/17.

Vínculo

Persona con el vínculo

*(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)*

Persona jurídica (si el vínculo a declarar es directo de la persona jurídica declarante)	No se exige información adicional
Representante legal	Detalle nombres apellidos y CUIT
Sociedad controlante	Detalle Razón Social y CUIT.
Sociedades controladas	Detalle Razón Social y CUIT.
Sociedades con interés directo en los resultados económicos o financieros de la declarante	Detalle Razón Social y CUIT.
Director	Detalle nombres apellidos y CUIT
Socio o accionista con participación en la formación de la voluntad social	Detalle nombres apellidos y CUIT
Accionista o socio con más del 5% del capital social de las sociedades sujetas a oferta pública	Detalle nombres apellidos y CUIT

Información adicional


¿Con cuál de los siguientes funcionarios?

*(Marque con una X donde corresponda)*

Presidente	
Vicepresidente	
Jefe de Gabinete de Ministros	
Ministro	

*(Handwritten signature)*



Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional	
Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir	

*(En caso de haber marcado Ministro, Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional o Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir complete los siguientes campos)*

Nombres	
Apellidos	
CUIT	
Cargo	
Jurisdicción	

Tipo de vínculo

*(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)*

Sociedad o comunidad	Detalle Razón Social y CUIT.
Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad	Detalle qué parentesco existe concretamente.
Pleito pendiente	Proporcione carátula, n° de expediente, fuero, jurisdicción, juzgado y secretaría intervinientes.
Ser deudor	Indicar motivo de deuda y monto.
Ser acreedor	Indicar motivo de acreencia y monto.
Haber recibido beneficios de importancia de parte del funcionario	Indicar tipo de beneficio y monto estimado.
Amistad pública que se manifieste por gran familiaridad y frecuencia en el trato	

Información adicional


La no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Decreto N° 202/17.

-----  
Firma  


-----  
Aclaración

-----  
Lugar y Fecha



**Anexo V: Formulario de Propuesta**

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 8/2021.

FECHA DE APERTURA: 28/04/2021 HORA DE APERTURA: 11.30 HORAS

El que suscribe .....  
Documento..... en nombre y representación de la Empresa  
..... con domicilio legal en la calle  
.....N°..... Localidad  
.....Provincia.....  
Teléfono..... Fax..... E-MAIL..... N° de  
CUIT..... y con poder suficiente para obrar en su nombre, luego de  
interiorizarse de las condiciones generales, particulares y técnicas que rigen la presente  
LICITACIÓN PÚBLICA, cotiza los siguientes precios:

N° Renglón	Ítem		Cant.	P. Unit.	Monto
Región	N°	Descripción	(Q)	(P)	(P x Q)
1-Junín	1.1	Examen Médico Tipo A	50		
	1.2	Examen Médico Tipo B	10		
	1.3	Examen Médico Tipo C	20		
	1.4	Examen Médico Tipo D	150		
	1.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	200		Cotización Anexa I
	1.6	Control Ausentismo Domiciliario	200		Cotización Anexa II
2-Buenos Aires	2.1	Examen Médico Tipo A	50		
	2.2	Examen Médico Tipo B	10		
	2.3	Examen Médico Tipo C	20		
	2.4	Examen Médico Tipo D	210		
	2.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	3.550		Cotización Anexa I
	2.6	Control Ausentismo Domiciliario	200		Cotización Anexa II
	2.7	Examen PCR por COVID-19 en Clínica	400		
	2.8	Examen PCR por COVID-19 en Domicilio	250		
		en CABA hasta 20 km			
		hasta 50 km			
		hasta 80 km			
3-Resistencia	3.1	Examen Médico Tipo A	50		
	3.2	Examen Médico Tipo B	10		
	3.3	Examen Médico Tipo C	20		
	3.4	Examen Médico Tipo D	150		
	3.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	180		Cotización Anexa I
	3.6	Control Ausentismo Domiciliario	200		Cotización Anexa II
4-Córdoba	4.1	Examen Médico Tipo A	50		
	4.2	Examen Médico Tipo B	10		
	4.3	Examen Médico Tipo C	20		
	4.4	Examen Médico Tipo D	180		
	4.5	Examen Médico Tipo E	70		
	4.6	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	180		Cotización Anexa I
	4.7	Control Ausentismo Domiciliario	200		Cotización Anexa II
	4.8	Consultor Médico	1 en Taller Córdoba	12m	
	4.9	Enfermero Laboral	1 en Taller Córdoba	12m	
5-Corrientes Sur	5.1	Control Ausentismo Domiciliario	100		Cotización Anexa II
	5.2	Consultor Médico	1 en Taller Monte Caseros	12m	
	5.3	Enfermero Laboral	1 en Taller Monte Caseros	12m	
6-Concordia	6.1	Examen Médico Tipo A	50		
	6.2	Examen Médico Tipo B	10		
	6.3	Examen Médico Tipo C	20		

*[Handwritten signature]*



N° Renglón	Ítem		Cant.	P. Unit.	Monto	
Región	N°	Descripción	(Q)	(P)	(P x Q)	
	6.4	Examen Médico Tipo D	90			
	6.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	90	Cotización Anexa I		
	6.6	Control Ausentismo Domiciliario	60	Cotización Anexa II		
	6.7	Consultor Médico	1 en Taller Concordia	12m		
	6.8	Enfermero Laboral	1 en Taller Concordia	12m		
7-Mendoza	7.1	Examen Médico Tipo A	50			
	7.2	Examen Médico Tipo B	10			
	7.3	Examen Médico Tipo C	20			
	7.4	Examen Médico Tipo D	200			
	7.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	180	Cotización Anexa I		
	7.6	Control Ausentismo Domiciliario	200	Cotización Anexa II		
	7.7	Consultor Médico	1 en Taller Mendoza	12m		
			1 en Taller Palmira	12m		
	7.8	Enfermero Laboral	1 en Taller Mendoza	12m		
1 en Taller Palmira			12m			
8-Posadas	8.1	Examen Médico Tipo A	60			
	8.2	Examen Médico Tipo B	5			
	8.3	Examen Médico Tipo C	20			
	8.4	Examen Médico Tipo D	70			
	8.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	90	Cotización Anexa I		
	8.6	Control Ausentismo Domiciliario	60	Cotización Anexa II		
9-Salta	9.1	Examen Médico Tipo A	50			
	9.2	Examen Médico Tipo B	10			
	9.3	Examen Médico Tipo C	20			
	9.4	Examen Médico Tipo D	120			
	9.5	Examen Médico Tipo E	50			
	9.6	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	280	Cotización Anexa I		
	9.7	Control Ausentismo Domiciliario	200	Cotización Anexa II		
	9.8	Consultor Médico	1 en Taller Güemes	12m		
	9.9	Enfermero Laboral	1 en Taller Güemes	12m		
10-Villa Mercedes	10.1	Examen Médico Tipo A	50			
	10.2	Examen Médico Tipo B	10			
	10.3	Examen Médico Tipo C	20			
	10.4	Examen Médico Tipo D	195			
	10.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	150	Cotización Anexa I		
	10.6	Control Ausentismo Domiciliario	200	Cotización Anexa II		
11-Rosario	11.1	Examen Médico Tipo A	50			
	11.2	Examen Médico Tipo B	10			
	11.3	Examen Médico Tipo C	20			
	11.4	Examen Médico Tipo D	200			
	11.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	200	Cotización Anexa I		
	11.6	Control Ausentismo Domiciliario	200	Cotización Anexa II		
12-Santa Fe	12.1	Examen Médico Tipo A	50			
	12.2	Examen Médico Tipo B	10			
	12.3	Examen Médico Tipo C	20			
	12.4	Examen Médico Tipo D	280			
	12.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	180	Cotización Anexa I		
	12.6	Control Ausentismo Domiciliario	200	Cotización Anexa II		
	12.7	Consultor Médico	1 en Taller S. Cristóbal	12m		
	12.8	Enfermero Laboral	1 en Taller San Cristóbal	12m		
13-Venado Tuerto	13.1	Examen Médico Tipo A	50			
	13.2	Examen Médico Tipo B	10			
	13.3	Examen Médico Tipo C	20			
	13.4	Examen Médico Tipo D	220			
	13.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	250	Cotización Anexa I		

*SP*



N° Renglón	Ítem		Cant.	P. Unit.	Monto	
Región	N°	Descripción	(Q)	(P)	(P x Q)	
14-Tucumán	14.1	Examen Médico Tipo A	50			
	14.2	Examen Médico Tipo B	10			
	14.3	Examen Médico Tipo C	20			
	14.4	Examen Médico Tipo D	140			
	14.5	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	200		Cotización Anexa I	
	14.6	Control Ausentismo Domiciliario	200		Cotización Anexa II	
	14.7	Consultor Médico	1 en Taller Tañi Viejo	12m		
	14.8	Enfermero Laboral	1 en Taller Tañi Viejo	12m		

Cotización Anexa I

Cotización aplicable al/los renglón/es: .....		
N°	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	Precio Unitario
1	AUDIOMETRIA TONAL	
2	LOGOAUDIOMETRIA	
3	ACUFENOMETRIA	
4	TIMPANOMETRIA	
5	EEG	
6	AGUDEZA VISUAL CERCANA Y LEJANA CON Y SIN CORRECCIÓN	
7	TEST DE COLORES FARNSWORTH 15	
8	FONDO DE OJO SIN DILATACION PUPILAR	
9	CAMPIMETRIA	
10	TEST DE CAMPO VISUAL CON ESTIMULO UMBRAL	
11	TEST ISHIHARA	
12	INTERCONSULTA CON TRAUMATOLOGIA	
13	INTERCONSULTA NEUROLOGIA	
14	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA	
15	INTERCONSULTA PSICOLOGIA	
16	INTERCONSULTA CON CARDIOLOGIA	
17	INTERCONSULTA CON NUTRICIONISTA	
18	INTERCONSULTA CARDIOLOGIA CON ECG	
19	INTERCONSULTA CON PSIQUIATRIA	
20	INTERCONSULTA CON OTORRINOLARINGOLOGO	
21	ENTREVISTA PSICOLOGICA	
22	TEST DE TOULOUSE (de 3 figuras)	
23	TEST DE RAVEN (Escala General Matrices Progresivas)	
24	TEST DE OTIS (INTELIGENCIA)	
25	TEST DE BENDER	
26	TEST DEL ARBOL	
27	TEST HOMBRE BAJO LA LLUVIA	
28	TEST HTP (HOMBRE-ARBOL-CASA)	
29	TEST 2 PERSONAS REALIZANDO UNA ACTIVIDAD	
30	TEST BDI II (INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK)	
31	TEST DE COLORES (DE LUSCHER MAX)	
32	TEST DE STROOP	

*[Handwritten signature]*





Cotización aplicable al/los renglón/es: .....		
N°	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	Precio Unitario
33	TEST DE ZULLIGER	
34	TEST TRO (TEST DE RELACIONES OBJETALES DE PHILLIPSON)	
35	TEST DE WARTEGG (Abreviado de 8 Cuadros)	
36	CUESTIONARIO DESIDERATIVO	
37	EXAMEN PSICOTECNICO CON TODOS LOS TEST	
38	EVALUACION CLINICA	
39	ELECTROCARDIOGRAMA	
40	RX COLUMNA CERVICAL FRENTE Y PERFIL	
41	RX COLUMNA DORSAL FRENTE, OBLICUA Y PERFIL	
42	RX COLUMNA LUMBO-SACRA FRENTE, PERFIL Y OBLICUAS	
43	RX FOCALIZADA EN 5TA LUMBAR (POSICIÓN DE FERGUSON)	
44	RX RODILLA FRENTE Y PERFIL	
45	RX DE PIE FRENTE Y PERFIL	
46	RX MANOS FRENTE Y PERFIL	
47	TAC DE TORAX	
48	VISADO DE EXAMENES	
49	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
50	ORINA COMPLETA	
51	HEMOGRAMA COMPLETO	
52	UROCULTIVO	
53	GLUCEMIA	
54	UREMIA	
55	URICEMIA	
56	ERITROSEDIMENTACION	
57	HEPATOGRAMA COMPLETO	
58	TSH	
59	T4	
60	ACIDO URICO	
61	IONOGRAMA	
62	ALCOHOL EN SANGRE	
63	GAMAGLUTAMILTRANSPEPTIDASA	
64	NUCLEOTIDASA	
65	COLESTEROL TOTAL	
66	COLESTEROL HDL	
67	COLESTEROL LDL	
68	TRIGLICERIDOS	
69	COLESTEROLEMIA	
70	VHA	
71	VHBs	
72	VHBc	
73	VHC	
74	CPK	
75	LDH	
76	RINOSCOPIA	



Cotización aplicable al/los renglón/es: .....		
N°	Estudios Médicos Especiales No Recurrentes	Precio Unitario
77	ECOGRAFIA ABDOMINAL	
78	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	
79	ECOCARDIOGRAMA	
80	ECODOPPLER DE VASOS DE CUELLO	
81	ECODOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES	
82	ESPIROMETRIA	
83	ERGOMETRIA	
84	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA	
85	POLIGRAFIA	
86	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA LUMBOSACRA	
87	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA CERVICAL	
88	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	
89	ELECTROMIOGRAMA Y POTENCIALES EVOCADOS EN AMBOS MIEMBRO SUPERIOR	
90	ELECTROMIOGRAMA Y POTENCIALES EVOCADOS EN AMBOS MIEMBRO INFERIOR	
91	DETECCION DE ALCOHOLEMIA POR AIRE EXPIRADO	
92	TEST DE DETECCION DE 6 DROGAS EN ORINA	
93	TEST RAPIDO COVID19 ABBOTT	
94	TEST HISOPADO PCR POR COVID19 (SE EXCLUYE PARA LA CLÍNICA SELECCIONADA EN CABA)	

Cotización Anexa II: Control Ausentismo Domiciliario

Renglón		Localidades	Precio Unitario	
N°	Región		Lunes a viernes	Sábados, domingos y feriados
1	Junín	Alberdi		
		Arenales		
		Arribeños		
		Bragado		
		Gral. Levalle		
		Huinca Renanco		
		Junín		
		Laboulaye		
		Rawson		
		Rufino		
		Sancti Spiritu		
		Tiburcio		
		Venado Tuerto		
		Villa Cañas		
		Capital Federal		

*Handwritten signature*



Renglón		Localidades	Precio Unitario	
N°	Región		Lunes a viernes	Sábados, domingos y feriados
	Buenos Aires	Chenaut		
		Conurbano		
		Mercedes		
		Pilar		
		Santa Lucia		
		Villa Lía		
		Zárate		
3	Resistencia	Avia Terai		
		El Cabure		
		Gral. Pinedo		
		Lapachito		
		Los Frentones		
		Monte Quemado		
		Pampa de los Guanacos		
		Presid. Roque Sáenz Peña		
		Presidencia de la Plaza		
4	Córdoba	Resistencia		
		Bouchard		
		Carlos Paz		
		Chepes		
		Córdoba		
		Cruz del Eje		
		Deán Funes		
		Devoto		
		Jesús María		
		L. V. Mansilla		
		La Calera		
		Pie de Palo		
		Pincen		
		Recreo		
		Río Primero		
		San Jose		
		Serrezuela		
5	Corrientes Sur	Tránsito		
		Curuzú Cuatiá		
		La Cruz		
		Monte Caseros		
		Paso de los Libres		
6	Concordia	Santo Tomé		
		Basavilbaso		
		Carbó		
		Concordia		
		Federación		
		San Salvador		

7



Renglón		Localidades	Precio Unitario	
Nº	Región		Lunes a viernes	Sábados, domingos y feriados
7	Mendoza	Albardón		
		Alto Pelado		
		Beazley		
		Cañada Honda		
		Caucete		
		Jocolí		
		Justo Daract		
		La Paz		
		Lencinas		
		Luján de Cuyo		
		Media Agua		
		Mendoza		
		Nueva Escocia		
		Palmira		
		Villa Mercedes		
8	Posadas	Apóstoles		
		Posadas		
		Santo Tomé		
9	Salta	Aguaray		
		Campo Quijano		
		Chorillos		
		Diego de Almagro		
		El Alisal		
		Embarcación		
		Estanislao del Campo		
		Formosa		
		Fraile Pintado		
		General Mosconi		
		Gobernador Sola		
		Gral. Ballivan		
		Güemes		
		J.V.González		
		Ledesma		
		Lumbreras		
		Maquinista Verón		
		Martínez del Tineo		
		Metán		
		Morillo		
		Palomitas		
		Perico		
		Pichanal		
Pocitos				
Río Piedras				
Salar de Pocitos				

Handwritten signature or initials in blue ink.



Renglón		Localidades	Precio Unitario	
Nº	Región		Lunes a viernes	Sábados, domingos y feriados
		Salta		
		San Antonio de los Cobres		
		San Pedro de Jujuy		
		Socompa		
		Tolar Grande		
		Yuchan		
10	Villa Mercedes	Justo Daract		
		Moldes		
		Vicuña Mackena		
		Villa Mercedes		
11	Rosario	Alvarez		
		Cañada Rosquín		
		Capitán Bermúdez		
		Coronda		
		Hughes		
		J. B. Molina		
		Juncal		
		Maciel		
		Melincue		
		Pino de San Lorenzo		
		Rosario		
		San Francisco		
		Santa Teresa		
		Soldini		
		Sorrento		
		Timbues		
Totoras				
V. Constitución				
12	Santa Fe	Esteban Rams		
		Laguna Paiva		
		Recreo		
		San Cristóbal		
		San Justo		
		Santa Fe		
		Santa Margarita		
		Santo Tomé (Santa Fe)		
		Tostado		
		Villa Minetti		
14	Tucumán	Benjamín Paz		
		El Quebrachal		
		Frias		
		La Madrid		
		Las Cejas		
		Las Lajitas		



Renglón		Localidades	Precio Unitario	
N°	Región		Lunes a viernes	Sábados, domingos y feriados
		Monte Quemado		
		Pacará		
		Rio Colorado		
		Rosario de la Frontera		
		San Pedro		
		Simoca		
		Taco Pozo		
		Tafi Viejo		
		Tucumán		

PLAZO DE VALIDEZ DE LA OFERTA: SESENTA (60) DÍAS.

.....  
(Firma del oferente)

ACLARACIÓN DE FIRMA Y CARGO

LUGAR Y FECHA.....



**Anexo VI: DDJJ de Aceptación y Conocimiento del Régimen de la Ley N° 27.437 de  
Compre Argentino y Desarrollo de Proveedores y del Régimen de la Ley N° 18.875  
de Compre Nacional.**

El/La que suscribe,.....  
DNI..... en nombre y representación de la  
empresa....., y con  
poder vigente y suficiente para obrar en su nombre, **DECLARO BAJO JURAMENTO**  
conocer, aceptar y respetar integralmente los regímenes de las Leyes N° 27.437 y N° 18.875.

En tal sentido, nos comprometemos a cumplir con la totalidad de sus disposiciones.

Finalmente, declaro conocer y aceptar que de incumplir cualquiera de las disposiciones de las  
Leyes mencionadas ut supra podrá suspendernos del Registro Maestro de Proveedores y/o  
iniciar las acciones extrajudiciales/judiciales pertinentes.

FIRMA.....

ACLARACIÓN.....

OFERENTE.....

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 8/2021.



**Anexo VII: Garantía de Indemnidad**

El que suscribe,.....DNI.....en nombre y representación de la empresa....., y con poder suficiente para obrar en su nombre y que se encuentra vigente, asume su total responsabilidad, comprometiéndose a mantener indemne a BCyL S.A., sus representantes, Directores y empleados de cualquier reclamo, demanda, daño, pérdida, gasto, acción, juicio u otros procedimientos ejercitados por terceras partes que surjan o resulten, o que fueran atribuibles a cualquier acto u omisión de cualquier naturaleza por parte del contratista, en relación a la prestación del servicio objeto del presente. Tal garantía de indemnidad comprende pero no se limita, a cualquier reclamo judicial y/o extrajudicial relacionado.

FIRMA.....

ACLARACIÓN.....

OFERENTE.....

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 8/2021.



**Anexo VIII: Convenio de Confidencialidad**

El que suscribe, ..... DNI N° ....., en nombre y representación de la firma ....., y con poder suficiente para obrar en su nombre y que se encuentra vigente, asume su total responsabilidad de no comunicar a persona o entidad ajena a BCyL, la información no publicada o de carácter interno o confidencial respecto de la cual haya tenido conocimiento con motivo de la ejecución de las obligaciones emanadas de las especificaciones técnicas de la Licitación Pública Nacional N° 8/2021, salvo que mediare previa autorización expresa de BCyL para así proceder.

Es mi obligación y de mis dependientes guardar absoluta confidencialidad respecto de la tarea encomendada y de toda aquella información a la que acceda con motivo de la presente contratación y actuar con el más alto grado de fidelidad hacia los intereses de BCyL S.A. y sus órganos de Dirección.

Esta obligación de reserva subsistirá aún después de la rescisión, resolución o vencimiento del plazo de la presente contratación, haciéndose responsable inmediato a mi representada de la totalidad de los Daños y Perjuicios que pudieren irrogar la difusión de los datos e informes no publicados por BCyL S.A.

Solo podré reportar la Información que hace al objeto de la presente licitación, únicamente a quienes BCyL S.A. designen y notifiquen, como receptores de dichos informes.

El que suscribe conoce y acepta que la totalidad de los derechos de propiedad de la información a la que acceda, como resultado de Exámenes Médicos y Prestaciones contempladas en la Contratación; de cualquier índole personal y demás; así como cualquier otro derecho intelectual de cualquier naturaleza que sea sobre cualquier informe o trabajo producido como consecuencia de la presente, pertenecerán exclusivamente a BCyL S.A.

FIRMA.....

ACLARACIÓN.....

OFERENTE.....

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 8/2021.





### Anexo IX: Presentación Única

El que suscribe ..... DNI.....en nombre y representación de la empresa.....y con poder suficiente para obrar en su nombre y que se encuentra vigente, declara bajo juramento que la documentación requerida en el Art. 15.2, inciso A) puntos 1 a 4 del presente Pliego de Bases y Condiciones Particulares, fue acompañada en oportunidad de presentarse en la Licitación ..... convocada por BCyL S.A., encontrándose plenamente vigente y actualizada a la fecha.

Firma \_\_\_\_\_  
Aclaración \_\_\_\_\_  
Oferente \_\_\_\_\_

**Anexo X: Constancia de Visita**

**CONSTANCIA DE VISITA**

En la localidad de ....., Provincia de ....., a los ..... días del mes de ..... de 2021, se deja constancia que la empresa ....., representada por el Sr..... DNI ..... ha realizado la VISITA AL TALLER ....., en el marco de la Licitación Pública Nacional N° 8/2021 para la "Provisión del Servicio de Medicina Laboral para las catorce regiones de la red ferroviaria de BCyL S.A.". La presente tiene carácter de declaración jurada. Se confeccionan TRES (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.

Representante Empresa

Representante BCyL S.A.

*[Handwritten signature]*



### Anexo XI: Control de Terceros

De acuerdo a la situación fiscal y previsional del Contratista, éste deberá entregar la documentación que le corresponda para ingresar a ejecutar los servicios descriptos en la OCA. La administración y control de documentación se hace a través de un Sistema Web denominado "CERTRONIC" ([www.certronic.com.ar](http://www.certronic.com.ar)), según el siguiente procedimiento:

- Una vez emitida la OCA, el Prestador deberá enviar un e-mail a [control3@bcyl.com.ar](mailto:control3@bcyl.com.ar); indicando la persona responsable de subir la documentación al Sistema (Nombre, Apellido, E-mail y Teléfono)
- Recibidos estos datos, el Área de Control de Terceros les enviara un e-mail con usuario y contraseña, Tutoriales e Instructivos del Manejo de dicha plataforma CERTRONIC
- La documentación que se suba a la Plataforma tiene que limitarse exclusivamente a los profesionales que se desempeñan en los talleres de BCyL S.A.
- El Área de Control de Terceros:
  - Cuenta con 72 hs. hábiles para controlar la documentación, una vez ingresada en la Plataforma.
  - solo analizará la documentación solicitada, no responsabilizándose por la documentación adicional que pudiera subirse a la Plataforma la cual será rechazada
  - solo brinda información correspondiente a la documentación requerida para autorizaciones de ingreso y conformidad de pagos.

Sin perjuicio de la documentación que se describe a continuación para los distintos casos del personal en relación de dependencia, BCyL S.A. se reserva el derecho de solicitar que el Prestador presente al Área de Control de Terceros copia del Libro Especial (Art. 52 de la Ley de Contrato de Trabajo).

#### Prestador (CASO 1)

##### Documentación a subir a la Plataforma para el ingreso a los predios de BCyL S.A.:

- Deberá ingresar a la Instancia de "Notificación de Altas" y realizar la carga del Personal que efectuará el Servicio (aguardar la aceptación, para después cargar la siguiente documentación)
- Declaración Jurada con el listado del personal, confeccionada en hoja membretada y en orden alfabético.

#### MEMBRETE DEL PRESTADOR

[lugar], [fecha]

Ref.: OCA N° ##### - [Descripción del Servicio]

Señores  
Belgrano Cargas y Logística S.A.  
Av. Santa Fe N° 4636 – Piso 2°  
(C1425BHV) CABA

DECLARO BAJO JURAMENTO que el siguiente personal está bajo nuestra relación de dependencia y estará afectado a los trabajos descriptos en la Orden



de Compra de la Referencia, en las instalaciones del Taller [lugar de la prestación del Servicio] durante el mes de # de 20##

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL

Firma:  
Aclaración:  
Cargo en la Empresa

- Certificado de ART de los empleados que prestarán servicio para Belgrano Cargas y Logística S.A., con Cláusula de NO REPETICIÓN y la inclusión a favor del asegurado<sup>1</sup> y los coasegurados<sup>2</sup>, emitido en el momento que se solicite, ya que el mismo tiene una vigencia de 30 días
- Certificado de Seguro de Vida Obligatorio de los empleados que prestarán servicio para el Belgrano Cargas y Logística S.A. emitido en el momento que se solicite, ya que el mismo tiene una vigencia de 30 días
- Formulario 931 con su acuse y Comprobantes de Pagos

Por única vez:

- Altas tempranas (se deberán enviar cada vez que ingrese nuevo personal y deberán tener "Fecha de impresión" vigente al momento de comenzar los trabajos contratados)
- Copia de la Constancia de Inscripción ante AFIP
- Constancia de Cuenta Bancaria
- Cuando finaliza la OCA es el Prestador es la que debe Notificar Bajas en la Plataforma por finalización del servicio, despidos y/o renuncia (de ser estas últimas las instancias deberá subir a la Plataforma la Baja de AFIP más Liquidación Final y si es por desafectación del servicio deberá Notificar Baja y subir una DDJJ informándonos)

Tener en cuenta que la Plataforma de CERTRONIC por defecto se posiciona en el periodo anterior al período calendario.

El Prestador debe esperar a recibir la autorización por parte del Área de Control de Terceros para coordinar su ingreso al taller.

La falta de presentación de la documentación detallada impedirá la realización de las tareas

<sup>1</sup> Belgrano Cargas y Logística S.A. CUIT N° 30-71410144-3

<sup>2</sup> Ministerio de Transporte (MT) CUIT N° 30-71512720-9, Ferrocarriles Argentinos Sociedad del Estado (F.A.S.E.) CUIT N° 30-71525570-3 y/o Administración General de Puertos Sociedad del Estado (AGP S.E.) CUIT N° 30-54670628-8, contratistas y subcontratistas.





Documentación a presentar para que el Área Cuentas a Pagar otorgue el “conforme de documentación” y disponga el pago del servicio:

Una vez realizado el servicio, deberá presentar la siguiente documentación correspondiente al mes trabajado (cuando la Plataforma se lo vaya indicando a través de Mis Pendientes)

- Copia del Formulario N° 931 - AFIP, con el acuse de recibo y comprobante de pago.
- Copia de la nómina que surge del aplicativo SIJP (Resaltar sólo el personal afectado a la OCA).
- Copia de los recibos de sueldo del personal afectado a la OCA, debidamente firmados por los empleados.

En caso de haber optado por un plan en “Mis Facilidades”, deberá presentar dicha documentación

- Copia de Formulario 1003–AFIP, detalle de “Plan de Pagos” con cuotas y vencimientos, detalle de “Obligaciones Regularizadas” (esta última debe ser subida mensualmente, con su actualización de pagos).

**IMPORTANTE:** mes en que se realizan los trabajos y documentación mensual.

- Al inicio del servicio: se dará el conforme al pago con la documentación correspondiente al mes anterior a la realización de los trabajos. Ejemplo: los trabajos realizados en enero serán liberados con el conforme del mes de diciembre.
- Al finalizar el servicio: antes de concluir el trabajo (último mes), para realizar el pago final el Prestador deberá presentar toda la documentación correspondiente al mes que realizó el trabajo.

El conforme de documentación para pagos se verá reflejada en la Plataforma, cuando esté TODA la documentación.

Seguros: Las pólizas exigidas en el PBCP y/o Condiciones Particulares de la OCA también deben subirse a la Plataforma para que sean evaluados por la Jefatura de Seguros. Ello supone un Requisito que deberá cumplir para Autorización de Ingreso y el conforme de Cuentas a Pagar

Todo atraso en la prestación del servicio por falta de documentación será responsabilidad del Prestador, sujetos a las multas estipuladas en la correspondiente OCA.

**Si el Prestador subcontrata a una persona física (CASO 3) → El responsable por la documentación a presentar por parte del Subcontratista sigue siendo el Prestador.**

Documentación a subir a la Plataforma para el ingreso a los predios de BCyL S.A.:

- Deberá ingresar a la Instancia de “Notificación de Altas” y realizar la carga del Subcontratista que efectuará el Servicio (aguardar la aceptación, para después cargar la siguiente documentación)
- Declaración Jurada con el listado de los subcontratistas, confeccionada en hoja membretada y en orden alfabético.

**MEMBRETE DEL PRESTADOR**

[lugar], [fecha]

Ref.: OCA N° ##### - [Descripción del Servicio]

Señores  
Belgrano Cargas y Logística S.A.  
Av. Santa Fe N° 4636 – Piso 2°  
(C1425BHV) CABA

DECLARO BAJO JURAMENTO que prestaré los servicios descriptos en la Orden de Compra de la Referencia, en las instalaciones del Taller [lugar de la prestación del Servicio] durante el mes de # de 20##

Firma del Subcontratista:

Aclaración:

CUIT:

- Por única vez, copia de la póliza de Accidentes Personales con Cláusula de NO REPETICIÓN a favor del asegurado<sup>3</sup> y los coasegurados<sup>4</sup> y luego enviar mensualmente la acreditación del respectivo pago.
- Certificado de cobertura de Accidentes Personales con Cláusula de NO REPETICIÓN a favor del asegurado<sup>5</sup> y los coasegurados<sup>6</sup> emitido a partir del día 27 del mes anterior al ingreso hasta el día 5 del mismo mes a autorizar.

Tener en cuenta que la Plataforma de CERTRONIC por defecto se posiciona en el periodo anterior al período calendario.

El Prestador debe esperar a recibir la autorización por parte del Área de Control de Terceros para coordinar el ingreso del subcontratista al taller.

La falta de presentación de la documentación detallada impedirá la realización de las tareas

Documentación a presentar para que el Área Cuentas a Pagar otorgue el “conforme de documentación” y disponga el pago del servicio:

Una vez realizado el servicio, deberá presentar la siguiente documentación correspondiente al mes trabajado (cuando la Plataforma se lo vaya indicando a través de Mis Pendientes)

<sup>3</sup> Belgrano Cargas y Logística S.A. CUIT N° 30-71410144-3

<sup>4</sup> Ministerio de Transporte (MT) CUIT N° 30-71512720-9, Ferrocarriles Argentinos Sociedad del Estado (F.A.S.E.) CUIT N° 30-71525570-3 y/o Administración General de Puertos Sociedad del Estado (AGP S.E.) CUIT N° 30-54670628-8, contratistas y subcontratistas.

<sup>5</sup> Belgrano Cargas y Logística S.A. CUIT N° 30-71410144-3

<sup>6</sup> Ministerio de Transporte (MT) CUIT N° 30-71512720-9, Ferrocarriles Argentinos Sociedad del Estado (F.A.S.E.) CUIT N° 30-71525570-3 y/o Administración General de Puertos Sociedad del Estado (AGP S.E.) CUIT N° 30-54670628-8, contratistas y subcontratistas.





- Comprobante de pago de aportes previsionales correspondientes al mes trabajado.
  - Al inicio del servicio: se dará el conforme al pago con la documentación correspondiente al mes anterior a la realización de los trabajos. Ejemplo: los trabajos realizados en enero serán liberados con el conforme del mes de diciembre.
  - Al finalizar el servicio: antes de concluir el trabajo (último mes), para realizar el pago final el Prestador deberá presentar toda la documentación correspondiente al mes que realizó el trabajo.

El conforme de documentación para pagos se verá reflejada en la Plataforma, cuando esté TODA la documentación, incluyendo la del subcontratista.

Seguros: Las pólizas exigidas en el PBCP y/o Condiciones Particulares de la OCA también deben subirse a la Plataforma para que sean evaluados por la Jefatura de Seguros. Ello supone un Requisito que deberá cumplir para Autorización de Ingreso y el conforme de Cuentas a Pagar

Todo atraso en la prestación del servicio por falta de documentación será responsabilidad del Prestador, sujetos a las multas estipuladas en la correspondiente OCA.

**Anexo XII: DD.JJ. Aceptación y Adhesión al Código de Conducta de BCyL S.A.**

El/La que suscribe,.....  
DNI..... en nombre y representación de la  
empresa....., y con  
poder vigente y suficiente para obrar en su nombre, DECLARO BAJO JURAMENTO  
conocer, aceptar y respetar integralmente el Código de Conducta de Belgrano Cargas y  
Logística S.A. disponible en <https://www.bcy.com.ar/Transparencia/CodigoConducta>

En tal sentido, nos comprometemos a cumplir la totalidad de sus disposiciones.

Finalmente, declaramos conocer y aceptar que de incumplir cualquiera de las disposiciones  
del Código de Conducta, BCyL S.A. podrá suspendernos del Registro Maestro de  
Proveedores y/o iniciar las acciones extrajudiciales/judiciales pertinentes.

FIRMA.....

ACLARACIÓN.....

OFERENTE.....

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 8/2021

