



CONCURSO PUBLICO NACIONAL No. CPN-B-BCIE 01/2017

**CONSTRUCCION Y EQUIPAMIENTO DEL HOSPITAL NACIONAL DE MATERNIDAD, SAN SALVADOR,  
SUPERVISION PARA LAS OBRAS COMPLEMENTARIAS DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD PARA LA NUEVA  
EDIFICACION “SUPERVISIÓN PARA LAS OBRAS COMPLEMENTARIAS DE PROTECCION Y SEGURIDAD PARA  
LA NUEVA EDIFICACION”**

Se hace del conocimiento de las personas naturales y jurídicas participantes en el CONCURSO PUBLICO NACIONAL No. CPN-B-BCIE 01/2017, que deben tomar en cuenta para elaboración de su oferta lo siguiente:

**PREGUNTA:**

1. Favor aclarar si la Garantía de Mantenimiento de Oferta y de Firma de Contrato puede ser emitida por una compañía Aseguradora o Afianzadora.

**RESPUESTA:**

**Se mantiene lo establecido en la Sección III. Datos del Concurso, literal C. Preparación de las Propuestas numeral 20.1 de la base de Concurso Publico Nacional.**

**PREGUNTA:**

2. De acuerdo a las bases, la propuesta consta de 4 documentos:
  - Carta de presentación de la propuesta de acuerdo al formulario CP-1
  - Documentos de Precalificación (Sobre No.1)
  - Oferta Técnica (Sobre No.2)
  - Oferta Económica (Sobre No.3)

Al respecto, el numeral 13.1, página 31, indica que los TRES SOBRES (Sobres No.1, No.2 y No.3) deberán presentarse de manera individual, separados, rotulados y sellados, y luego todos estos en un solo paquete sellado y rotulado.

Favor aclarar si la CP-1 se deberá presentar dentro o fuera de ese paquete que contendrá a los Sobres No.1, No.2 y No.3.

**RESPUESTA:**

**El formulario CP-1, deberá incluirse en el Sobre No. 1 Documentos de Pre-calificación.**



PREGUNTA:

3. En el contenido de la Oferta Técnica (Sobre No. 2), se indica que se deberá presentar el TEC-1: Experiencia General, y también se solicita un formato denominado TEC-1: Experiencia Específica, pero en la Sección V Formularios Estándar del Concurso, no se encuentra ningún formulario para presentar la Experiencia Específica. Favor aclarar si se deberá utilizar el mismo TEC-1 de la Experiencia General para presentar la Experiencia Específica.

RESPUESTA:

**En el formulario TEC-1 deberá presentar la experiencia con que cuenta la empresa, detallando los diferentes tipos de proyectos de supervisión de obras en los últimos 10 años, con sus respectivos comprobantes.**

**Por lo que, el Formulario TEC-1 se denomina EXPERIENCIA GENERAL Y ESPECIFICA.**

PREGUNTA:

4. Al pie del FORMULARIO TEC-1 Experiencia General se indica que cada una de las experiencias presentadas debe estar respaldada por la copia de comprobantes de la finalización de la consultoría a entera satisfacción, el cual fue emitido por el contratante. Entendemos que esta indicación aplica también para la experiencia específica de la empresa. Favor aclararlo.

RESPUESTA:

**Efectivamente, aplica para la experiencia general y específica con que cuenta la empresa.**

PREGUNTA:

5. Favor aclarar si el FORMULARIO OF-6 Declaración Jurada (Para trámite de pago), debe presentarse en la Propuesta, e indicar si sería dentro del Sobre No.3 Oferta Económica.

RESPUESTA:

**El formulario OF-6 deberá incluirse en Sobre No. 3 Oferta Económica.**

PREGUNTA:

6. Las oficinas en campo para ser utilizada por el personal de la supervisión serán provistas por el contratista del proyecto o deberán ser provistas por la misma empresa supervisora.

RESPUESTA:

**Las instalaciones provisionales serán proporcionadas por la empresa constructora.**



PREGUNTA:

7. Definir cantidad y tipo de pruebas de laboratorio a incluir en la oferta de la supervisión

RESPUESTA:

**Dentro de las responsabilidades de la Supervisión Externa se encuentra el aseguramiento de la calidad de las obras, por lo que deberá de realizar las pruebas que se estimen necesarias durante la ejecución de la obra, tanto para garantizar la calidad de los materiales a emplear en las obras como a los procesos constructivos que sean implementados.**

PREGUNTA:

8. Como parte de los servicios de la supervisión, ¿es necesario incluir la ejecución de algún servicio de topografía?

RESPUESTA:

**La Supervisión Externa deberá de considerar la utilización de todo el equipo que se requiera para garantizar la calidad del trabajo a ejecutar, entre estos equipo topográfico.**

PREGUNTA:

9. Para el Gerente de Supervision, Ingeniero Asesor Estructural, Ingeniero Asesor Hidromecanico, e Ingeniero Electricista, indicar el tiempo que se requerirá permanencia en campo.

RESPUESTA:

**Para los especialistas se requiere su participación cuando las actividades a supervisar se encuentren en su etapa de ejecución, con al menos una visita semanal.**

PREGUNTA:

10. Favor explicar cuales serán los porcentajes y frecuencias que se aplicaran para la forma de pago de la supervisión.

**De acuerdo a lo establecido en la sección II, numeral 41.2 INFORME DE AVANCE DE OBRA, se establece que los pagos serán cancelados de acuerdo a la entrega de productos por avance de obra; el porcentaje de pago corresponde será calculado de acuerdo al avance de la obra presentado por el Contratista, del cual se realizarán las retenciones correspondientes.**



**PREGUNTA:**

11. En la sección III Datos del Concurso, numeral 2.2 Antecedentes Financieros la documentación solicitada es de los años 2013, 2014 y 2015, o será la correspondiente a los años 2014, 2015 y 2016.

**RESPUESTA:**


**Se mantiene lo establecido en la Sección III. Datos del Concurso, literal C. Preparación de las Propuestas numeral 13.1, específicamente en el numeral 2.2. Antecedentes Financieros, de la base de Concurso Publico Nacional.**

San Salvador, 28 de septiembre de 2017.



**LICDA. ISELA DE LOS ANGELES MEJIA  
JEFE UACI**

Este documento esta firmado por

	<b>Firmante</b>	EMAILADDRESS=dtic@salud.gob.sv, CN=Firma digital de la DTIC, OU=DTIC, O=Ministerio de Salud, L=San Salvador, ST=San Salvador, C=SV
	<b>Fecha/Hora</b>	Thu Sep 28 13:56:51 CST 2017
	<b>Emisor del Certificado</b>	CN=*.salud.gob.sv, OU=Comodo PremiumSSL Wildcard, OU=Direccion de Tecnologias de Informacion y Comunicaciones (DTIC), O=Ministerio de Salud, STREET=Calle Arce No.827, L=San Salvador, ST=San Salvador, OID.2.5.4.17=503, C=SV
	<b>Numero de Serie</b>	15851056948735932808
	<b>Metodo</b>	urn:adobe.com:Adobe.PPKLite:adbe.pkcs7.sha1 (Adobe Signature)
<b>Nota</b>	Este archivo está firmado digitalmente Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones Ministerio de Salud El Salvador, C.A.	