



EX.2021.00135865.NEU.DESP#MS

EXPEDIENTE N°8600-026565/2020

PROCEDIMIENTO PARA LLEVAR ADELANTE ACTO DE APERTURA DE PROPUESTAS EN FORMA PRESENCIAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19.

Consideraciones a tener en cuenta:

- Sólo tendrá acceso (1) una persona por empresa cotizante;
- Si presenta síntomas respiratorios, temperatura corporal de 37,5° o más; tos;odinofagia (dolor de garganta);mialgias decaimiento/cefalea/malestar general; diarrea / vómitos, dificultad respiratoria, anosmia (pérdida del olfato) y /o disgeusia (alteración en la percepción de los sabores) Erupción cutánea, Conjuntivitis bilateral, Síntomas gastrointestinales agudos (diarrea, vómitos o dolor abdominal); **NO** presentarse al lugar del acto/trabajar y realizar consulta médica.
- También debería limitarse la presencia en caso de ser contacto estrecho de un caso confirmado o sospechoso de Covid19.

PROTOCOLO DE ASISTENCIA AL ACTO DE APERTURA DE PROPUESTAS, REQUISITOS DE BIOSEGURIDAD E IDENTIFICACIÓN:

*Al ingreso al edificio, los actores deberán realizar la desinfección de manos con alcohol que provee el organismo mediante dispositivos dispuestos en diferentes sectores del interior del edificio.

*En el ingreso al edificio se tomará y registrará la temperatura corporal a cada asistente a la apertura de sobres, con termómetro infrarrojo que no implique contacto físico directo. El personal encargado de dicha medición contará con la respectiva protección barbijo/tapa boca, máscara facial, como así también contar con alcohol en gel / alcohol al 70%.

*En todos los casos se deberá exhibir el DNI. En caso de representante de la empresa, se deberá exhibir también el correspondiente documento que así lo acredite.

*Toda persona que asista al Acto de Apertura deberá contar con los elementos de protección preventivos correspondientes: tapabocas y/o barbijo.

*Sólo podrá participar una (1) persona por empresa.

*Cada participante deberá respetar el distanciamiento social, ubicándose en los lugares indicados y respetando la distancia mínima de 2 mts., para lo cual deberá limitarse la densidad de ocupación de espacios en sala de reuniones, por lo que cada persona deberá ocupar un espacio de 2,25 m2 de espacio circulable. Si por sus características esto no es posible, se impedirá el uso de estos espacios. *Asimismo, el máximo de personas será de 10 (diez) por encuentro en forma presencial para estos espacios cerrados.

*En el caso de que el acto licitatorio requerirá la presentación de muestras patrón, las mismas deberán pasar por el proceso de sanitización previo al acto en cuestión. Para ello la muestra deberá estar al menos una hora antes del acto para ser pulverizado con líquido o producto cuaternario apto para la función, designando al personal de guardia al ingreso que realice la pulverización de las muestras.

*Al momento de ingresar al Acto de Apertura el representante de la empresa proponente deberá presentar el ACTA DE CONSENTIMIENTO, debidamente suscripta. De lo contrario no se permitirá el acceso a participar y presenciar el acto. Cabe aclarar que dicho Acta de Consentimiento no forma parte del Pliego de Bases y Condiciones, razón por la cual no será causal de rechazo el no incluirlo en el sobre de la propuesta, como tampoco deberá incorporarse al sobre propuesta, a efecto de ser exhibido al personal que fiscalizará la documentación.

IF-2021-00357516-NEU-ADM#MS



EX.2021.00135865.NEU.DESP#MS

EXPEDIENTE N°8600-026565/2020

ACTA DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTO DE APERTURA DE PROPUESTAS

DECLARO BAJO JURAMENTO NO POSEER alguno de los siguientes síntomas compatibles con el virus **COVID-19**: temperatura corporal de 37,5° o más; tos; odinofagia (dolor de garganta); mialgias decaimiento/cefalea/malestar general; diarrea / vómitos; dificultad respiratoria; anosmia (pérdida del olfato) y /o disgeusia (alteración en la percepción de los sabores) Erupción cutánea; conjuntivitis bilateral; síntomas gastrointestinales agudos (diarrea, vómitos o dolor abdominal); no tengo diagnóstico clínico y radiológico de neumonía ambulatoria, no tengo infección respiratoria aguda grave (IRAG), que no soy persona considerada población vulnerable y con mayor riesgo de complicaciones y/o muerte: paciente en hemodiálisis, paciente trasplantado e inmunocomprometido, persona mayor en residencia geriátrica, y/o en centros de rehabilitación, como así también conocer que ante la detección de los mencionados síntomas se activará el protocolo de salud correspondiente, y que en caso de infracción a las medidas sanitarias vigentes seré pasible de las correspondientes sanciones civiles y penales establecidas por la autoridad nacional o provincial. Participo del Acto de Apertura de propuestas por mi propia voluntad, asumiendo la absoluta responsabilidad de tal decisión, deslindando al Estado de la Provincia del Neuquén de cualquier atribución de responsabilidad como así también a los funcionarios y dependientes de la Dirección Provincial de Administración y del organismo contratante. Presto conformidad al Protocolo de asistencia al Acto de Apertura de Propuestas aprobado por el Ministerio de Salud y el Ministerio de Jefatura de Gabinete, y me comprometo a dar cumplimiento efectivo a las medidas de prevención en él establecidas. Acepto que una vez iniciados los procesos administrativos correspondientes se observarán por parte de todos los intervinientes las condiciones y los plazos ordinarios previstos en la Ley 2141 y normativa concordante.

FIRMA _____

ACLARACIÓN _____

D.N.I. _____

FIRMA A LA QUE REPRESENTA _____

IF-2021-00357516-NEU-ADM#MS



Provincia del Neuquen
2021

Hoja Adicional de Firmas

Número: IF-2021-00357516-NEU-ADM#MS

NEUQUEN, NEUQUEN
Miércoles 7 de Abril de 2021

Referencia: PROCEDIMIENTO APERTURA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=SECRETARIA DE MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA,
ou=Direccion Provincial de Servicios TICs, serialNumber=CUIT 30710396961
Date: 2021.04.07 13:31:58 -03'00'

Pablo Alejandro Carrasco
Director General
MS-Dirección Provincial de Administración
Ministerio de Salud

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=SECRETARIA DE
MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA,
ou=Direccion Provincial de Servicios TICs,
serialNumber=CUIT 30710396961
Date: 2021.04.07 13:32:01 -03'00'