



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
**ESTADO MIRANDA**  
**MUNICIPIO CHACAO**  
**INSTITUTO MUNICIPAL DE COOPERACION Y ATENCION A LA SALUD (IMCAS)**  
**COMISIÓN DE CONTRATACIONES PERMANENTE**  
**LLAMADO PUBLICO**

**IMCAS - CA - 2015 - 003 "Contratación de las Pólizas de Seguro Hospitalización, Cirugía, Maternidad, Accidentes Personales y Vida para los trabajadores del Instituto Municipal de Cooperación y Atención a la Salud (IMCAS)"**

**Acto único de recepción y apertura de sobre contentivo de manifestaciones de voluntad de participar, documentos de calificación y oferta**

El Instituto Municipal de Cooperación y Atención a la Salud (IMCAS), de conformidad con lo establecido en el artículo 79 de la Ley de Contrataciones Públicas y su Reglamento, invita a las empresas interesadas, a participar en el procedimiento de selección de contratista bajo la modalidad de **Concurso Abierto N° IMCAS-CA-2015-003 para la Contratación de las Pólizas de Seguro Hospitalización, Cirugía, Maternidad, Accidentes Personales y Vida para los trabajadores del Instituto Municipal de Cooperación y Atención a la Salud (IMCAS)**. El referido Concurso se empleará el mecanismo de Acto Único de recepción y apertura de sobre contentivo de: manifestación de voluntad de participar, documentos de calificación y ofertas, previsto en el numeral 1 del artículo 78 de la Ley de Contrataciones Públicas.

El Pliego de Condiciones estará a disposición de los interesados, en la oficina de la Comisión de Contrataciones Permanente del Instituto Municipal de Cooperación y Atención a la Salud, ubicada al final de la Avenida Ávila, Edificio Salud Chacao, Piso 2, Urbanización Bello Campo, Municipio Chacao, Estado Miranda, el día lunes, veintitrés (23) de febrero de 2015, en horario comprendido entre las 8:30 a.m. a 12:00 p.m. y 1:30 p.m. a 5:00 p.m., previa presentación de solicitud escrita, identificando a la empresa interesada, representante legal o persona autorizada, dirección, teléfonos, fax y dirección de correo electrónico, a los fines de realizar las notificaciones a que hubiere lugar, así como el pago de la cantidad no reembolsable, de **BOLÍVARES QUINIENTOS CON 00/100 (Bs. 500,00)**, el cual será pagado mediante depósito a nombre del Instituto Municipal de Cooperación y Atención a la Salud (IMCAS), en la **Cuenta Corriente N° 0156-0001-2104-0027-5681 del 100% Banco, Banco Universal, C.A.**, cuyo comprobante original deberá anexarse a la solicitud antes mencionada.

La fecha y hora del Acto Único de recepción y apertura de sobre contentivo de la Manifestación de Voluntad de Participar con Documentos de Calificación y Oferta, será el día viernes, seis (06) de marzo de 2015, a las 11:30 a.m. en el Mercado de Chacao, Av. Mohedano entre calles Ávila y Urdaneta, Municipio Chacao Estado Miranda. Una vez iniciado el Acto Único de Recepción y Apertura de Sobres, se procederá a la verificación de la documentación presentada por cada uno de los oferentes

Los gastos en que incurran las personas naturales o jurídicas, como consecuencia de su participación en este procedimiento, serán de su exclusiva cuenta y riesgo, sin que el IMCAS asuma obligación alguna al respecto. El IMCAS se reserva el derecho a modificar esta invitación en todas y cada una de sus partes, extendiendo plazos, suspendiendo y terminando el procedimiento de selección de contratista, cuando existan razones que así lo ameriten, sin que ello de lugar a reclamación por parte de los participantes en el procedimiento de selección de contratistas.

En Caracas, a los diecinueve (19) días del mes de febrero de 2015.

**Secretaria de la Comisión de Contrataciones**

