



## CONTRATACIÓN DIRECTA

### EVENTO ESPECIAL No. 078 – 2017

Se informa a los interesados que se da apertura a proceso de contratación directa – Eventos Especiales para la contratación de:

IDENTIFICACIÓN CORPORATIVA SEÑALIZACIÓN EXTERNA ( AVISOS INSTITUCIONALES DE FACHADA Y SEÑALIZACIÓN CORPORATIVA INTERNA) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 1582 del 30 de Junio de 2017

Valor CDP: CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL CIENTO SEIS PESOS M/cte \$ **49.515.106** los cuales soporta esta invitación.

Tiempo inicia: Un (1) Mes

Forma de Pago: Noventa (90) Días Calendario, Una vez presentada la factura junto con el certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato y demás documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Plazo máximo para entrega de cotizaciones u ofertas: 12 de Julio de 2017

Hora: 3.00 pm

Las cotizaciones podrán presentarse en físico en la Sede Administrativa, ubicada en la calle 66 No 15-41 piso 3 Oficina de compras o a través del correo electrónico: [compras@subrednorte.gov.co](mailto:compras@subrednorte.gov.co), [comprasrednorte3@gmail.com](mailto:comprasrednorte3@gmail.com)

Requerimientos Jurídicos: En caso de ser seleccionado, el oferente debe presentar para efectos de elaboración del contrato los siguientes requisitos:

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN                                                   |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL                            |
| CERTIFICACION BANCARIA                                                      |
| FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT                               |
| FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT                   |
| FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL                    |
| CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN |
| CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA              |

Cra. 6ª No. 119B-14

Código postal: 110111

Tel.: 6583030

[www.hospitalusaquen.gov.co](http://www.hospitalusaquen.gov.co)

Info: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Norte E.S.E.

|                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ                                         |
| CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL                                                        |
| CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ÚLTIMOS SEIS (6) MESES |
| CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADE                       |

**Requisitos Técnicos:**

- 1) Deberá asegurar entrega en el tiempo solicitado, material, montaje y desmontaje de las piezas a cambiar

Cordialmente,

  
**YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ**

Gerente

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

| FUNCIONARIO /<br>CONTRATISTA                                                                                                                                              | NOMBRE                              | ÁREA                                    | FIRMA                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| PROYECTADO POR:                                                                                                                                                           | Luis Enrique paez                   | Profesional Especializado --<br>Compras |  |
| REVISADO POR:                                                                                                                                                             | Dr. Álvaro Galvis                   | Director de contratación                |                                                                                       |
| APROBADO POR:                                                                                                                                                             | Dra. Yidney Isabel García Rodríguez | Gerente                                 |                                                                                       |
| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para firma de la Gerente |                                     |                                         |                                                                                       |

Cra. 6ª No. 119B-14  
Código postal: 110111  
Tel.: 6583030  
[www.hospitalusaquen.gov.co](http://www.hospitalusaquen.gov.co)  
Info: Línea 195

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

FECHA DE EXPEDICIÓN: Junio 30 De 2017

CDP. No.

1582

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
CERTIFICA:

ORIGINAL

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCION PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE APROPIACION:

DEPENDENCIA : T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 10000131201000000000000006

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120106

NOMBRE RUBRO.....: IMPRESOS Y PUBLICACIONES ✓

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 26,184,167.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 252,864,949.00

SALDO DE APROPIACION : 279,049,116.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL ,  
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,  
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

SEÑALIZACION E IDENTIFICACION CORPORATIVA INTERNA  
Y EXTERNA DE LA SUBRED NORTE ESE ✓

POR UN VALOR INICIAL DE : 49,515,106.00 ✓

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

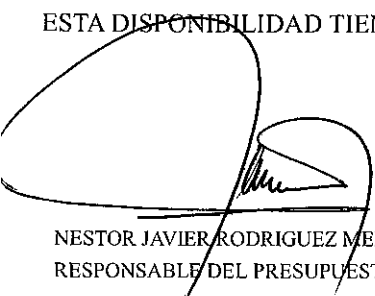
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 49,515,106.00

CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL CIENTO SEIS PESOS CON 00/100 M/CTE

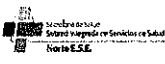
SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE  
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 26,184,167.00  
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 203,349,843.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (180 ) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.



NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

|                                                                                  |                                                    |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------|
|  | <b>SOLICITUD DE COMPRA</b>                         | CODIGO : RF-F-01-01 |
|                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E | VERSION : 1         |
|                                                                                  | RECURSOS FISICOS                                   | PAGINA : 1 DE 1     |
|                                                                                  |                                                    | FECHA : 08/11/2016  |

|                          |            |                       |
|--------------------------|------------|-----------------------|
| Fecha de Solicitud d/m/a | 26/05/2017 | Fecha de Recibo d/m/a |
|--------------------------|------------|-----------------------|

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                         |                                   |
|-------------------------|-----------------------------------|
| Nombre del Solicitante: | BLANCA MARIA SILVA PATIÑO         |
| Servicio / Área:        | OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES |

**JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO**

**IDENTIFICACIÓN CORPORATIVA:** SEÑALIZACIÓN EXTERNA (AVISOS INSTITUCIONALES DE FACHADA Y SEÑALIZACIÓN CORPORATIVA INTERNA)

**REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO**

| Item                                                                                                              | Nombre / Descripción                                                                                        | Cantidad | Unidad de medida | Promedio consumo mensual | Especificación Técnica                            | Observación | **PC |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|-------------|------|
| banner                                                                                                            | Cambio de banner impreso full color en 1400 dpi, posterior montaje                                          | 4        | 5x1M             |                          | Impreso full color en 1400 dpi, posterior montaje |             |      |
| banner                                                                                                            | Cambio de banner impreso full color en 1400 dpi, posterior montaje                                          | 2        | 10x0,8M          |                          | Impreso full color en 1400 dpi, posterior montaje |             |      |
| banner                                                                                                            | Cambio de banner impreso full color en 1400 dpi, posterior montaje                                          | 1        | 3,3x0,7M         |                          | Impreso full color en 1400 dpi, posterior montaje |             |      |
| banner                                                                                                            | Cambio de banner impreso full color en 1400 dpi, posterior montaje                                          | 1        | 2,5x1M           |                          | Cambio de lana impresión full color en 1400dpi.   |             |      |
| banner                                                                                                            | Cambio de banner impreso full color en 1400 dpi, posterior montaje                                          | 1        | 2,8x0,7M         |                          | Cambio de lana impresión full color en 1400dpi.   |             |      |
| banner                                                                                                            | Avisos luminosos cambio de lana impresa a full color en 1400dpi                                             | 1        | 2,5x1M           |                          | Cambio de lana impresión full color en 1400dpi.   |             |      |
| basfidor                                                                                                          | Nuevo basfidos con estructura en aluminio impreso en banner full color                                      | 2        | 5x1M             |                          |                                                   |             |      |
| <b>AVISOS LUMINOSOS CAMBIO</b>                                                                                    |                                                                                                             |          |                  |                          |                                                   |             |      |
|                                                                                                                   | Cambio lana impresa full color en 1400dpi, posterior montaje y mantenimiento                                | 7        | 2x1M             |                          |                                                   |             |      |
|                                                                                                                   | Cambio lana impresa full color en 1400dpi, posterior montaje y mantenimiento                                | 3        | 4,8x0,8M         |                          |                                                   |             |      |
|                                                                                                                   | Cambio lana impresa full color en 1400dpi, posterior montaje y mantenimiento                                | 1        | 6x1M             |                          |                                                   |             |      |
|                                                                                                                   | Cambio lana impresa full color en 1400dpi, posterior montaje y mantenimiento                                | 1        | 4,5x0,66M        |                          |                                                   |             |      |
|                                                                                                                   | Cambio lana impresa full color en 1400dpi, posterior montaje y mantenimiento                                | 1        | 4,1x0,66M        |                          |                                                   |             |      |
|                                                                                                                   | Cambio lana impresa full color en 1400dpi, posterior montaje y mantenimiento                                | 1        | 13,2x1,5M        |                          |                                                   |             |      |
| <b>AVISOS LUMINOSOS NUEVO</b>                                                                                     | Nuevo aviso luminoso impreso en lana full color, con estructura en aluminio, cantonera 16 cm, luminaria led | 10       | 2x1M             |                          |                                                   |             |      |
| <b>AVISOS LUMINOSOS NUEVO</b>                                                                                     | Nuevo aviso luminoso impreso en lana full color, con estructura en aluminio, cantonera 16 cm, luminaria led | 7        | 5x1M             |                          |                                                   |             |      |
| <b>CAMINO DE CENEPA</b>                                                                                           | -cenefas en vidrios y ventana                                                                               | 1        | 63mts            |                          |                                                   |             |      |
| ¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                                                                                             |          |                  |                          |                                                   |             |      |

**CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**

Se debe tener en cuenta el proveedor que garantice entrega en 10 MES.

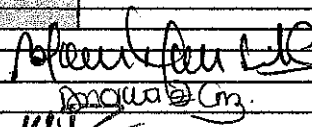
Responsable Técnico de la evaluación de propuestas:

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

Deberá asegurar entrega en el tiempo solicitado, material, montaje y desmontaje de las piezas a cambiar.

Tempo estimado de ejecución del servicio o ítem (PARA EL 10 de Julio de 2017)

Fecha estimada de inicio del servicio o entrega del ítem d/m/a

|        |                                                             |                                                                                      |
|--------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma: | Firma del solicitante:                                      |  |
|        | VoBo. Subgerente Administrativo y Financiero y/o Servicios: |                                                                                      |
|        | Firma Gerente:                                              |                                                                                      |

\*\* Este campo es diligenciado por el área receptora ¿La compra o servicio solicitada se encuentra incluida en el Plan de Compras de la entidad? SI ☐ NO ☐

Observaciones:

  
 14/06/17  
 1267