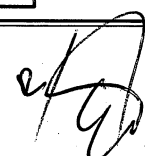
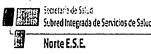
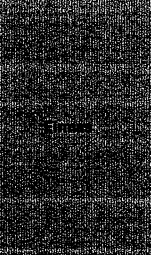
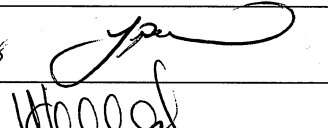
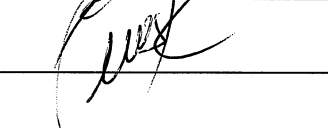
 ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS		CÓDIGO : AP-CT-F-01-05 VERSIÓN : 5 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018																																																																																																																																																																																	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN																																																																																																																																																																																			
28/12/18		Fecha de Recibo DIM/A																																																																																																																																																																																	
DATOS DEL SOLICITANTE																																																																																																																																																																																			
YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON DIRECCION ADMINISTRATIVA -RECURSOS FISICOS serviciosgenerales@subrednorte.gov.co PROFESIONAL ESPECIALIZADO																																																																																																																																																																																			
PRESTACION DEL SERVICIO																																																																																																																																																																																			
PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE LAVANDERIA (LAVADO Y ALQUILER) ROPA HOSPITALARIA PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE																																																																																																																																																																																			
JUSTIFICACION DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR																																																																																																																																																																																			
La Subred integrada de Servicios de Salud Norte ESE, debe brindar el apoyo logístico a los servicios mediante la prestación del servicio integral de lavandería hospitalaria que incluye el suministro de ropa limpia, recolección, transporte, lavado, desinfección, desmanchado de ropa contaminada, secado, planchado, confección, distribución y transporte de ropa quirúrgica y hospitalaria, provisionando ropa quirúrgica y hospitalaria de acuerdo con las necesidades que demanden los servicios, garantizando los estándares de bioseguridad para la prestación de la atención de los servicios de salud,																																																																																																																																																																																			
DESCRIPCION TECNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR																																																																																																																																																																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Ítem</th> <th>Nombre / Descripción</th> <th>Cantidad</th> <th>Unidad de medida</th> <th>Promedio consumo mensual</th> <th>Especificación Técnica</th> <th>Observación</th> <th>*PAA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVICIO INTEGRAL LAVANDERIA ROPA LIMPIA LAVADO</td> <td>1</td> <td>KILOS</td> <td>10.000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SERVICIO INTEGRAL LAVANDERIA ROPA LIMPIA CON ALQUILER</td> <td>1</td> <td>KILOS</td> <td>60.000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA		SERVICIO INTEGRAL LAVANDERIA ROPA LIMPIA LAVADO	1	KILOS	10.000					SERVICIO INTEGRAL LAVANDERIA ROPA LIMPIA CON ALQUILER	1	KILOS	60.000																																																																																																																																																											
Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA																																																																																																																																																																												
	SERVICIO INTEGRAL LAVANDERIA ROPA LIMPIA LAVADO	1	KILOS	10.000																																																																																																																																																																															
	SERVICIO INTEGRAL LAVANDERIA ROPA LIMPIA CON ALQUILER	1	KILOS	60.000																																																																																																																																																																															
¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI ☒ NO ☐																																																																																																																																																																																			
REQUISITOS TECNICOS ESPECIALES A SOLICITAR																																																																																																																																																																																			
Habilitantes: A) El oferente debera presentar 3 constancias de contratos terminados a satisfaccion celebrados en los ultimos 5 años, donde conste la experiencia en el desarrollo del mismo objeto aca identificado. B) Debera presentar la ficha Tecnica de los productos utilizados en el servicio (los cuales deben ser biodegradables). C) El oferente debera presentar un anexo donde identifique y describa la calidad de las prendas de ropa quirurgica y hospitalarias. D) Debera presentar la capacidad organizacion de la empresa para el desarrollo del presente contrato.																																																																																																																																																																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>TÉCNICOS ☒ HABILITANTES</td> <td>ECONÓMICOS ☒ EL MENOR VALOR 100 PUNTOS</td> <td>OTROS</td> <td>CUALES:</td> </tr> </table>				TÉCNICOS ☒ HABILITANTES	ECONÓMICOS ☒ EL MENOR VALOR 100 PUNTOS	OTROS	CUALES:																																																																																																																																																																												
TÉCNICOS ☒ HABILITANTES	ECONÓMICOS ☒ EL MENOR VALOR 100 PUNTOS	OTROS	CUALES:																																																																																																																																																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">SI</td> <td style="width:50%; text-align: center;">NO (X)</td> </tr> </table>				SI	NO (X)																																																																																																																																																																														
SI	NO (X)																																																																																																																																																																																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td> Patrimonio Autónomo ☐ </td> <td> Póliza Seriedad de la Oferta ☒ </td> <td> Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes ☒ </td> <td> Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones ☐ </td> <td> Póliza Seguro de Manejo de Recursos Públicos para Particulares ☐ </td> </tr> <tr> <td> Garantía Bancaria ☐ </td> <td> Póliza Cumplimiento del Contrato ☒ </td> <td> Póliza Estabilidad de Obra ☐ </td> <td> Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual ☐ </td> <td> Póliza Provisión de Repuestos , Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos ☐ </td> </tr> </table>				Patrimonio Autónomo ☐	Póliza Seriedad de la Oferta ☒	Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes ☒	Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones ☐	Póliza Seguro de Manejo de Recursos Públicos para Particulares ☐	Garantía Bancaria ☐	Póliza Cumplimiento del Contrato ☒	Póliza Estabilidad de Obra ☐	Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual ☐	Póliza Provisión de Repuestos , Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos ☐																																																																																																																																																																						
Patrimonio Autónomo ☐	Póliza Seriedad de la Oferta ☒	Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes ☒	Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones ☐	Póliza Seguro de Manejo de Recursos Públicos para Particulares ☐																																																																																																																																																																															
Garantía Bancaria ☐	Póliza Cumplimiento del Contrato ☒	Póliza Estabilidad de Obra ☐	Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual ☐	Póliza Provisión de Repuestos , Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos ☐																																																																																																																																																																															


 11-1-19 ON
 9:40 AM 29
 11-01-19

	ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO : AP-CT-F-01-05 VERSIÓN : 5 PÁGINA : 2 DE 2 FECHA : 12/06/2018	
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA			
GENERALES: - CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. - ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO. - MANTENER DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. - SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS. - PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. - PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN. - NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. - DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN. - EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS. - LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.			
ESPECÍFICAS: SE ANEXA DOCUMENTO OBLIGACIONES ESPECIFICAS			
PLAZO ESTIMADO DE EJECUCION DEL CONTRATO (en días o meses)			
2 MESES			
CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA			
1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita. 2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas. 3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho termino. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma. 5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad. 6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente.			
	Nombre y Firma del solicitante:	YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON	
	Firma del Director de la Oficina de Contratación :	LIDIA HEMILET CALA CELIS	
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	
Observaciones: EL CONTRATISTA PRESTARA EL SERVICIO INTEGRAL INCLUIDO PERSONAL Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LA OPERACION.			

ANÁLISIS DE RIESGOS

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

[illegible]

ELABORADO POR

Shuman

ZORAIDA BEJARANO ROLDAN

seni@senegalese@subredporte.org

Due to the fact that the data are not normally distributed, the use of the Wilcoxon signed-rank test is appropriate. The results of the Wilcoxon signed-rank test are presented in Table 2. The results show that the median number of correct responses for the control group is significantly higher than the median number of correct responses for the experimental group. The results also show that the median number of correct responses for the control group is significantly higher than the median number of correct responses for the experimental group. The results also show that the median number of correct responses for the control group is significantly higher than the median number of correct responses for the experimental group.

Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com/> at 11:51 11 November 2014

28/12/18