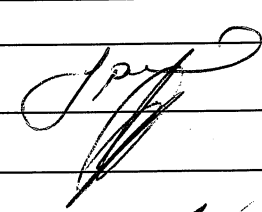
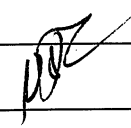
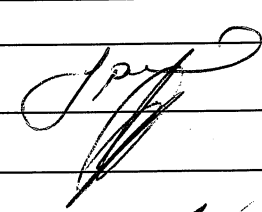
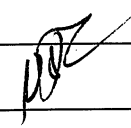
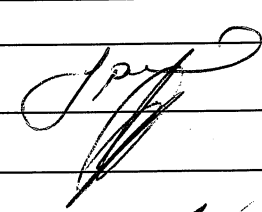
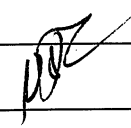
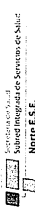
		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS				CÓDIGO : AP-CT-F-01-05											
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN : 5											
						PÁGINA : 1 DE 2											
						FECHA : 12/06/2018											
Fecha de Solicitud D/M/A		28/11/2018		Fecha de Recibo D/M/A													
DATOS DEL SOLICITANTE																	
Nombre del Solicitante		YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMÓN															
Dirección		DIRECCION ADMINISTRATIVA															
Correo Electrónico y Teléfono		diradministrativo@subrednorte.gov.co															
FAX		PROYECTO		SUPERVISOR DEL CONTRATO PERITO CARGO		ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES											
OBJETO A CONTRATAR																	
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EL EQUIPO DE RAYOS X CONVENCIONAL UTILIZADO EN EL SERVICIO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LAS DIFERENTES USS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.																	
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR																	
CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL SERVICIO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS DE LA USS CHAPINERO PERTENECIENTE A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE SE HACE NECESARIO SUSCRIBIR UN CONTRATO PARA EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EL EQUIPO DE RAYOS X CONVENCIONAL																	
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR																	
Con el fin de dar continuidad a la prestación de servicios de Salud y garantizar el correcto funcionamiento de los equipos biomédicos de la Subred Norte, se requiere contratar el servicio de suministro del repuesto para el equipo de Rayos X descrito a continuación:																	
Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA										
1	TUBO DE RAYOS X	1	Unidad	N/A	MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: 2259981	USS CHAPINERO											
¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI ☐ NO ☒																	
REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR																	
1. Carta firmada por el representante legal en la cual se comprometa a brindar soporte técnico in sitio y asesoría en el manejo de los equipos al personal de la Subred Norte 2. Entrega de ficha técnica del tubo de Rayos X ofertado 3. Carta firmada por el representante legal en la cual se comprometa a proveer los repuestos originales necesarios para el correcto funcionamiento de los equipos. 4. Carta firmada por el representante legal en la cual se comprometa a brindar garantía de los repuestos suministrados y comprometerse a cambiar de forma inmediata aquellos de mala calidad o defectuosos por otros de perfectas condiciones. 5. Carta firmada por el representante legal en la cual se comprometa a realizar la instalación del repuesto solicitado.																	
TÉCNICOS		ECONÓMICOS		OTROS		CUALES:											
SI:		NO:															
<table border="1"> <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 ☒													

27/11/2018
2309

	ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS		CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		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 GARANTIA 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 3 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 DEMÁS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.															
ESPECÍFICAS: - BRINDAR GARANTÍA DE LA MANO DE OBRA DURANTE LA INSTALACIÓN DEL REPUESTO Y COMPROMETERSE A REPARAR LOS DAÑOS, POR MANIPULACIÓN INADECUADA DE LOS EQUIPOS, ASÍ COMO TAMBIÉN ASUMIR LOS DAÑOS QUE SE PRESENTEN EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRATADO CUANDO SE DERIVEN DE LA NEGLIGENCIA O ERRORES PROPIOS DEL CONTRATISTA. - ELABORAR EL REPORTE TÉCNICO DE LA INSTALACIÓN DEL REPUESTO, EL CUAL DEBE ESTAR DILIGENCIADO EN LETRA CLARA LEGIBLE EN TODOS SUS CAMPOS. ÉSTE REPORTE DEBE LLEVAR NÚMERO DE CÉDULA, NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN EL EQUIPO. - REALIZAR CAPACITACIÓN AL PERSONAL TÉCNICO Y ASISTENCIAL EN EL MANEJO, USO, CUIDADO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DEL ÁREA POR NECESIDADES DEL SERVICIO. - BRINDAR GARANTÍA DE LOS REPUESTOS INSTALADOS, COMPROMETIENDOSE A CAMBIAR DE FORMA INMEDIATA AQUELLOS QUE RESULTEN DEFECTUOSOS O DE MALA CALIDAD. - ASUMIR LOS GASTOS DE LA ADQUISICIÓN DE MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, TRANSPORTE, PERSONAL Y/O CUALQUIER OTRO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO. - LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE GENERAN DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.															
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (en días o meses)															
Dos (2) Meses															
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.															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nombre y Firma del solicitante:</td> <td style="width: 30%;">YANETH RODRIGUEZ</td> <td style="width: 40%; text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>Firma del Director de la Oficina de Contratación :</td> <td>HEMILET CALA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud (E):</td> <td>ALVARO GALVIS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombre y Firma Gerente:</td> <td>YIDNEY GARCIA</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>				Nombre y Firma del solicitante:	YANETH RODRIGUEZ		Firma del Director de la Oficina de Contratación :	HEMILET CALA		Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud (E):	ALVARO GALVIS		Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY GARCIA	
Nombre y Firma del solicitante:	YANETH RODRIGUEZ														
Firma del Director de la Oficina de Contratación :	HEMILET CALA														
Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud (E):	ALVARO GALVIS														
Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY GARCIA														
Observaciones:															

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ANÁLISIS DE RIESGOS			
	CÓDIGO : AP-CT-F-02-04			
	VERSIÓN : 4			
	PÁGINA : 1 DE 1			
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
FECHA : 12/06/2018				

TIPO DE RIESGO	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA				IMPACTO				ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO	FORMA DE MITIGARLO
		4 ALTA	3 MEDIA	2 MEDIA	1 BAJA	4 ALTA	3 MEDIA	2 MEDIA	1 BAJA				
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	Casilla de selección (Escoja solo una)				Casilla de selección (Escoja solo una)				Generación automática	Generación automática	Generación automática	
OPERACIONAL:	En caso de no suscribirse el contrato se puede generar suspensión del servicio			2		4				6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Realizar el mantenimiento preventivo periódico de los equipos biomédicos en cada una de las unidades
REGULATORIO:	Incumplimiento en los requerimiento de dotación resolución 2003 de 2014		3			4					ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRATISTA	Dar cumplimiento a la normatividad vigente relacionada con equipo biomédico
OPERACIONAL:	Demora en la prestación de los servicios por falta de disponibilidad de los equipos			2		4				6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Realizar el mantenimiento preventivo teniendo en cuenta la disponibilidad de los servicios en cada una de las unidades
										0			
										0			



ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	YANETH SOFIA RODRIGUEZ
Correo Electrónico	diradministrativo@subrednorte.gov.co
Cargo:	Directora Administrativa
Fecha Elaboración d/m/a	28/11/2018