

CONTRATACIÓN DIRECTA
EVENTO ESPECIAL No. 025 – 2017

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

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LÁMPARAS DE FOTOTERAPIA PARA EL ÁREA NEONATALDE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 662 de Marzo 16 de 2017.

Valor CDP: \$ **6.777.645.00 (SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/cte)** el cual soporta esta invitación.

Tiempo inicial: TRES (3) meses.

Forma de Pago: Noventa (90) días, después de radicada la factura en el área de cuentas por pagar.

Plazo máximo para entrega de cotizaciones u ofertas: 24 de Marzo de 2017

Hora: 2:00 pm.

Las cotizaciones podrán presentarse en físico en la Sede Administrativa, ubicada en la calle 66 No 15-41 piso 3, Oficina de Compras ó a través del correo electrónico: comprasrednorte@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
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
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
Info: Línea 195

CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Requisitos Técnicos: Ver anexo

Obligaciones del Contratista: Ver anexo

Garantías: No requiere.

Cordialmente,


YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
Gerente

FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
PROYECTADO POR:	Luis Enrique Páez Falla	Grupo Funcional Compras	
REVISADO POR:	Dr. Álvaro Galvis	Asesor Jurídico	
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
Info: Línea 195

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Marzo 16 De 2017

CDP. No.

662

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA:

COPIA

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

DEPENDENCIA : T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 10000132104000000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3210401

NOMBRE RUBRO.....: EQUIPO E INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO ✓

SALDO DE DISPONIBILIDADES : .00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 7,683,400.00

SALDO DE APROPIACION : 7,683,400.00

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:SUMINISTRO DE LAMPARAS DE FOTOTERAPIA PARA EL AREA
NEONATAL

POR UN VALOR INICIAL DE : 6,777,645.00 ✓

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 6,777,645.00

SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: .00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA : 905,755.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (90) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E. S. E.	SOLICITUD DE COMPRA	CODIGO : RF-F-01-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS	VERSION : 1
		PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 05/07/2016

Fecha de Solicitud d/m/a	15/12/2016	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	Royer Sutaneme Cortes
Servicio / Área:	Sub gerencia Administrativa

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO
--

Con el fin de garantizar la continuidad en la prestación del servicio y evitar costos en la modalidad de arriendo para los equipos biomédicos se requiere la compra de 3 lámparas de fototerapia y ello garantizar el tratamiento de la Hiperbilirrubinemia Neonatal.

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
1	Lámpara de Fototerapia	3	1		Equipo de tratamiento de la Hiperbilirrubinemia Neonatal		

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI ☐ NO ☒ x

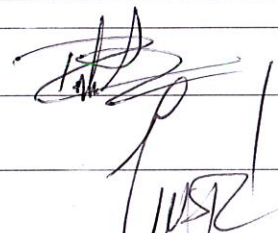
CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS
--

Responsable Técnico de la evaluación de propuestas: Ingeniero biomédico

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Suministrar las lámparas de fototerapia.
 En la entrega la documentación exigida (certificado de importación, registro invima, carta de garantía, cronograma de mantenimiento, carta de vida útil del equipo, manuales en español.)
 garantía de 1 año con sus respectivos mantenimientos preventivo y correctivos dentro de este periodo

Tiempo estimado de ejecución del servicio o insumo (Indicar para cuanto tiempo)	Tres Meses
Fecha estimada de inicio del servicio o entrega del insumo d/m/a	01/01/2017

Firmas	Firma del solicitante: Royer Sutaneme Cortes	
	VoBo. Subgerente Administrativo y Financiero y/o Servicios: Alvaro Guerrero Devia	
	Firma Gerente: Yidney Isabel Garcia	

** 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 ☒ X NO ☐

Observaciones:



 14/03/2017
 10:56 AM
 696
 1090
 16.12.6
 2.7