



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Sistema Integrado de Servicios
de Salud Norte E.S.E

CONTRATACIÓN DIRECTA

EVENTO ESPECIAL No. 037 – 2017

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

CONTRATAR LOS SERVICIOS TECNICOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS ELECTRICOS O MECANICOS Y LA CALIBRACION DE EQUIPOS, RECALIFICACION MANUAL DE LOS MISMOS; REQUIRIENDO VALIDACION DE OPERACION Y DESEMPEÑO DE LAS AUTOCLAVES DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 907 del 6 de Abril de 2017

Valor CDP: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO PESOS
M/cte\$7.723.100 los cuales 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: 21 de Abril 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:
comprasrednorte@gmail.com, 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
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
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

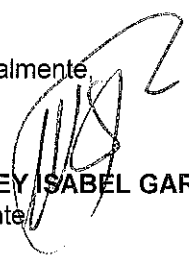
Cra. 6ª No. 119B-14
Código postal: 110111
Tel.: 6583030
www.hospitalusaquen.gov.co
Info: Línea 195

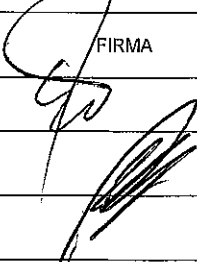
Requisitos Técnicos: Ver anexo 1

- 1) Se debe realizar validación de operación y desempeño de las autoclaves del servicio de salud oral y esterilización de las diferentes unidades de atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
- 2) Cumplir con el cronograma de validación propuesto por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
- 3) Entregar hoja de vida de los simuladores con sus respectivos certificados de calibración.
- 4) Realizar el respectivo análisis de mediciones y certificado de validación de cada una de las autoclaves.
- 5) Responder por la seguridad industrial e integridad física del personal que vincule para la prestación del servicio contratado en lo referido a las condiciones y circunstancias dentro de las cuales se presta el servicio de validación.
- 6) Estudio de la distribución de calor de la cámara.
- 7) Entregar Informe y análisis de mediciones de las autoclaves.
- 8) Cumplir con las obligaciones descritas en la resolución 2003 de 2014 en cuanto a validación, ISO 9002.

Obligaciones del Contratista: Ver anexo 2 Formato solicitud de compra

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: Abril 6 De 2017

CDP. No. 907

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.....: 10000132103000000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3210301

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 148,855,200.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 1,328,988,552.00

SALDO DE APROPIACION : 1,477,843,752.00

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:SERV TECNICO CALIBRACION EQ Y DESEMPEÑO AUTOCLAVES
SUBRED

POR UN VALOR INICIAL DE : 7,723,100.00

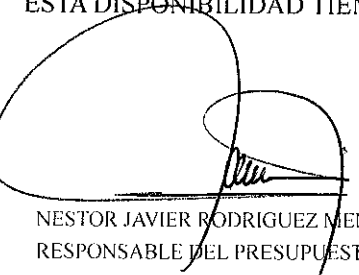
CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 7,723,100.00

SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CIEN PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 148,855,200.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA : 1,321,265,452.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (180) 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 S.S.B.

SOLICITUD DE COMPRA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
RECURSOS FÍSICOS

CÓDIGO : RF-F-01-01

VERSIÓN : 1

PAGINA : 1 DE 1

FECHA : 05/07/2016

Fecha de Solicitud d/m/a

05/04/2017

Fecha de Recibido d/m/a

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:

ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES

Servicio / Área:

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

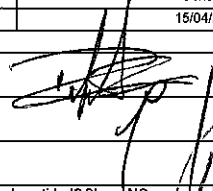
Con el fin de garantizar la continuidad de la prestación de los servicios y Teniendo en cuenta la resolución 2003 de 2014 la cual recita en su estándar número 3 Dotación "Realiza el mantenimiento de los equipos biomédicos eléctricos o mecánicos, con sujeción a un programa de revisiones periódicas de carácter preventivo y calibración de equipos, cumpliendo con los requisitos e indicaciones dadas por los fabricantes y con los controles de calidad de uso corriente, en los equipos que aplique" al igual que "Los esterilizadores cuentan con programa de mantenimiento preventivo, validación a la instalación y recalificación anual" se requiere la validación de operación y desempeño de las siguientes autoclaves de la sub red integrada de servicios de salud norte

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación		**PC
	AUTOCLAVE	1			TRIDENT MEDICAL	USAQUEN - SANTA CECILIA	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			C.I. DENTAL XIA	USAQUEN - UPA CODITO	ESTERILIZACION	
	AUTOCLAVE	1			GNATUS	UBA BUENAVISTA	ESTERILIZACION	
	AUTOCLAVE	1			C.I. DENTAL XIA	USAQUEN - UPA SAN CRISTÓBAL	PROCEDIMIENTOS	
	AUTOCLAVE	1			TUTTNAUER		ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			GNATUS	USAQUEN - UPA ORQUIDEAS	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			TRIDENT MEDICAL		ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			TRIDENT MEDICAL	USAQUEN - VERBENAL	ESTERILIZACION	
	AUTOCLAVE	1			GNATUS		ESTERILIZACION	
	AUTOCLAVE	1			EASTERN MEDICAL		ESTERILIZACION	
	AUTOCLAVE	1				ENGATIVA - CALLE 80	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	
	AUTOCLAVE	1			MATACHANA			
	AUTOCLAVE	1			MATACHANA	ENGATIVA - CALLE 80	LACTARIO	
	AUTOCLAVE	1			ARAVELL			
	AUTOCLAVE	1			EASTERN	ENGATIVA - GARCES NAVAS	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			TUTTNAUER	ENGATIVA - GARCES NAVAS	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			EASTERN-EQ552	ENGATIVA - GARCES NAVAS	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			TUTTNAUER	ENGATIVA - ALAMOS	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			EASTERN MEDICAL	ENGATIVA - MINUTO DE DIOS	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			EASTER MEDICAL	ENGATIVA - MINUTO DE DIOS	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			TUTTNAUER	ENGATIVA - QUIRIGUA	CONSULTORIO ENFERMERIA	
	AUTOCLAVE	1			TUTTNAUER	ENGATIVA - BELLA VISTA	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			TUTTNAUER	ENGATIVA - BOYACA REAL	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			BAUMER	SUBA - CES	ESTERILIZACION	
	AUTOCLAVE	1			BAUMER			
	AUTOCLAVE	1				SUBA - SAN CARLOS	ODONTOLOGIA GENERAL	
	AUTOCLAVE	1				SUBA - UPA RINCON	ODONTOLOGIA GENERAL	
	AUTOCLAVE	1				SUBA - CAMI	ODONTOLOGIA GENERAL	
	AUTOCLAVE	1				SUBA - JB SCALABRINI	ODONTOLOGIA GENERAL	
	AUTOCLAVE	1				SUBA - PRADO	ODONTOLOGIA GENERAL	
	AUTOCLAVE	1				SUBA - CES		
	AUTOCLAVE	1			HIGH SPEED	SIMÓN BOLÍVAR	SALA 1	
	AUTOCLAVE	1			MATACHANA		CENTRAL	
	AUTOCLAVE	1			MATACHANA	SIMÓN BOLÍVAR - FRAY BARTOLOME	ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			EURONDA			
	AUTOCLAVE	1			GNATUS	CHAPINERO - CAMI	INVENTARIOS	
	AUTOCLAVE	1			MIDMARK		ODONTOLOGIA	
	AUTOCLAVE	1			GNATUS			
	AUTOCLAVE	1						
	AUTOCLAVE	1			DENTAL X		HIGIENE ORAL	
	AUTOCLAVE	1			EURONDA			
	AUTOCLAVE	1			MIDMARK		ESTERILIZACION	

KAFKA

dr. BBT
6-04-17
2:20

AUTOCALVE		1	GNATUS	
¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI ☐ NO ☒ X				
CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS				
Responsable Técnico de la evaluación de propuestas:				
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA				
1. Realizar mantenimiento preventivo el cual debe garantizar: Inspecciones periódicas realizando tareas de limpieza, lubricación, verificación de parámetros, ajuste interno de piezas mecánicas y/o electrónicas que pudieran fallar alterando el estado operacional del equipo. 2. Realizar mantenimiento preventivo según cronograma, durante el periodo contractual y correctivo todas las veces que sea requerido con y reemplazo de piezas, partes, accesorios y/o repuestos defectuosos en caso de requerirse. 3. Cumplir con las fechas establecidas dentro de los cronogramas de mantenimiento preventivo de los equipos del servicio. 4. Brindar garantía de la mano de obra 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. 5. Brindar servicio técnico con presencia del personal técnico calificado en el sitio donde se encuentren los bienes en un tiempo no mayor a 3 horas y garantizar la puesta en marcha del equipo nuevamente en un tiempo límite de 12 horas. En el evento que la reparación requiera de repuestos, estos deben ser informados al supervisor de la orden y solo serán instalados con previa autorización respondiendo a los principios de optimización de los recursos y calidad en la prestación del servicio. 6. Elaborar el reporte técnico de cada uno de los equipos a los que se les realiza mantenimiento preventivo y correctivo, el cual debe estar diligenciado en letra clara legible en todos sus campos. Este reporte debe llevar número de cédula, nombre y firma del funcionario quien recibe a satisfacción el equipo. 7. Realizar capacitación al personal técnico y asistencial en el manejo, uso, cuidado, limpieza y desinfección de los equipos del área por necesidades del servicio. 8. Suministro e instalación de los elementos necesarios para el óptimo funcionamiento del procesador de tejidos. 9. Asumir los gastos de la adquisición de materiales, equipos, herramientas, transporte, personal y/o cualquier otro necesario para el desarrollo del objeto del contrato. 10. Dotar al personal con elementos de seguridad industrial acordes al tipo de riesgo. 11. Las demás obligaciones que se generen de acuerdo a la naturaleza del contrato.				
Tiempo estimado de ejecución del servicio o Insumo (indicar para cuanto tiempo)				3 meses
Fecha estimada de inicio del servicio o entrega del insumo d/m/a				15/04/2017
Firmas	Firma del solicitante: ROYER ALBERTO SUTANEME			
	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 ☐ NO ☒ X				
Observaciones:				

CLASE DEL RIESGO GENERAL	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA								IMPACTO				ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO				
		4		3		2		1		4		3					2		1	
		ALTA		MEDIA		ALTA		BAJA		ALTA		MEDIA					BAJA		BAJA	
		Casilla de selección (Escoja solo una)								Casilla de selección (Escoja solo una)										
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento													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				
REGULATORIO:	Incumplimiento en los requerimiento de dotación resolución 2003 de 2014		3							4					ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRATISTA				
OPERACIONAL:	Demora en la prestación de los servicios por falta de disponibilidad de los equipos					2				4				6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE				
														0						
														0						
														0						
														0						
														0						
														0						
														0						
														0						
														0						
														0						



ELABORADO POR

Nombre:

Royer Suraneme Cortes

Cargo:

Lider Ingeniería Biomédica

Fecha Elaboración d/m/a

06/04/2017