

CONTRATACIÓN DIRECTA
EVENTO ESPECIAL No. 040 – 2017

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

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA PARA ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE CADA UNA DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 921 12 de Abril de 2017

Valor CDP: OCHENTA MILLONES DE PESOS **M/cte\$80.000.000** los cuales soporta esta invitación.

Tiempo inicial: Dos (2) 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

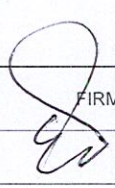
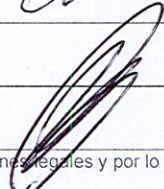
Requisitos Técnicos:

- 1)Registro invima, registro sanitario, certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento.
- 2)Disponibilidad de equipo para facoemulsificacion(CON SISTEMA DE DOBLE BOMBA VENTURI-PERISTALTICA PARA SEGMENTO ANTERIOR Y POSTERIOR, CON CONTROL LINEAL FIJO O EXPONENCIAL DE TODOS LOS MEDOS DE VACÍO MEDIANTE PEDAL)

Obligaciones del Contratista: Ver anexo 2

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

Jam

FECHA DE EXPEDICIÓN: Abril 12 De 2017

CDP. No. 921

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.....: 10000132102000000000000002

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 321020102

NOMBRE RUBRO.....: MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 358,132,882.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 5,542,717,493.00

SALDO DE APROPIACION : 5,900,850,375.00

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 INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OFTALMOL
OGIA PARA ATENDER LOS PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED

POR UN VALOR INICIAL DE : 80,000,000.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 80,000,000.00

OCHENTA MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 358,132,882.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 5,462,717,493.00

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 en 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	2017/04/05	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	GIOVANNA QUITAN CAMACHO
Servicio / Área:	CENTRAL DE ESTERILIZACION - UNIDAD ENGATIVA

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

SE REQUIERE ADQUISICION PARA LA ATENCION DE PROCEDIMIENTOS DE OFTALMOLOGÍA

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
1	Tubo de conexión de presión para inyección de aceite	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
2	Vitrector neumático de 23 Ga. De doble gillotina	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
3	Mangueras de intercambio de aire fuido con filtro	20	UNIDAD	20			
4	Adaptador para extracción de aceite	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
5	Camisa de infusión para vitrector de 20 Ga	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
6	Mangueras de control de presión	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
7	Mangueras de irrigación aspiración	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
8	Vitrector neumático de 20 Ga. Para vitrectomía anterior	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
9	CUCHILLETE CON MANGO 2,75Mm	30	UNIDAD	30			
10	punta para faco de 30 gra.	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
11	CAMARA ANTERIOR	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
12	PEP 2.4 MM TIP DE ULTRAONIDO	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
13	PEP 2.4 MM MANGO DE INFUSION	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
14	FUENTE DE LUZ OCULED 23GA	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
15	FUENTE DE LUZ OCULED 23GA- campo ancho con sombra	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
16	ADAPTADOR CON PROTECTOR PARA JERINGA	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
17	Pinza BIPOLAR	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
18	VITRECTOR DE ALTA VELOCIDAD 23 Ga.	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
19	SISTEMA TROCAR DE 23G UN SOLO PASO	20	UNIDAD	20			
20	Fibra óptica 23 ga. Para luz de xenon	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
21	Sonda de laser de 23 ga. Para endolaser	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
22	AZUL TRYPAN	35	UNIDAD	35		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO	
23	VALVULA DE GLAUCOMA	20	UNIDAD	20			
24	AZUL PARA RETINA ILM	20	UNIDAD	20			
25	AZUL PARA RETINA ILM Y ERM	20	UNIDAD	20			
26	GAS PARA RETINA	20	UNIDAD	20			
27	ACEITE PESADO PARA RETINA	20	UNIDAD	20			
28	cánula de lewicky	20	UNIDAD	20			
29	borrador de 20 a 23 Ga. Punta fina recto	20	UNIDAD	20			
30	marcador osher 25 ga.	20	UNIDAD	20			
31	campos quirúrgicos de cuerpo completo	20	UNIDAD	20			
32	marcador de violeta genciana	20	UNIDAD	20			
33	microesponjas	20	UNIDAD	20			
34	guia para faco	20	UNIDAD	20			

Rad. 897. (896) 2102

35	esponjas expandidas	20	UNIDAD	20				
36	rotador de nucleo	20	UNIDAD	20				
37	expansor de pupila	20	UNIDAD	20				
38	esponja corneal	20	UNIDAD	20				
39	borradores 20 Ga.	20	UNIDAD	20				
40	borradores 25 Ga.	20	UNIDAD	20				
41	borradores 25 Ga. Recto	20	UNIDAD	20				
42	CABLE PARA BIPÓLAR REUSABLE	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO TECNOLÓGICO		
43	CABLE BIPOLAR DESECHABLE	20	UNIDAD	20				
44	Cuchillete 3.2MM angulado de un solo bisel con seguro	20	UNIDAD	20				
45	Cuchillete 2.75MM angulado de un solo bisel con seguro	20	UNIDAD	20				
46	Cuchillete angulado de un doble bisel	20	UNIDAD	20				
47	Cuchillete crescent angulado hacia arriba	40	UNIDAD	40				
48	LENTE PLEGABLE PARA FACO	30	UNIDAD	30				
49	LENTE INTRAOCULAR RIGIDO	40	UNIDAD	40				
50	SOLUCION OFTALMICA HIALURONATO	30	UNIDAD	30				
51	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA	40	UNIDAD	40				
52	CUCHILLETE CON MANG 15º	20	UNIDAD	20				
53	ACEITE DE SILICONA	20	UNIDAD	20				
54	BANDA CIRCULAR ESTILO 240	20	UNIDAD	20				
55	CUCHILLETE CON MANGO VITRECTOMIA DE 20 G	20	UNIDAD	20				
56	CUCHILLETE CON MANGO CRECENT	20	UNIDAD	20				
57	PERFLUOROCARBONO	20	UNIDAD	20				
58	TREPANO DONANTE	20	UNIDAD	20				
59	TREPANO RECEPTOR	20	UNIDAD	20				
60	IMPLANTE OCULARES	20	UNIDAD	20				
61	CONFORMADORES	20	UNIDAD	20				
62	MICROESPONJA WECK CELL PAQUETE DE ESPONJA	20	UNIDAD	20				
63	PAPEL REGLA PAQUIMETRO	20	UNIDAD	20				
64	SET DE CRAWFORD PEDIATRICO	25	UNIDAD	25				
65	SET DE CRAWFORD ADULTO	25	UNIDAD	25				
66	SET RETRACTORES DE IRIS	20	UNIDAD	20				
67	CASSETE PARA FACOEMULSIFICADOR	12	UNIDAD	12		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO TECNOLÓGICO		
68	KIT DE FACOEMULSIFICADOR	20	UNIDAD	20		COMPATIBLE CON EL EQUIPO DISPUESTO EN APOYO TECNOLÓGICO		
69	KIT DE RETINA	6	UNIDAD	6				
70	15 GRADOS RECTO BEAVER XSTAR	40	UNIDAD	40				

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI NO Se anexa solicitud especialista

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

REGISTRO INVIMA, REGISTRO SANITARIO, CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO, DISPONIBILIDAD DE EQUIPO PARA FACOEMULSIFICACION (CON SISTEMA DE DOBLE BOMBA VENTURI -PERISTALTICA PARA SEGMENTO ANTERIOR Y POSTERIOR, CON CONTROL LINEAL FIJO O EXPONENCIAL DE TODO LOS MODOS DE VACIO MEDIANTE PEDAL) DE ACUERDO A LA PROGRAMACION ESTABLECIDA PARA LAS UNIDADES DE SIMON BOLIVAR Y ENGATIVA / EVALUACION DE LA PROPUESTA POR PARTE DE LOS ESPECIALISTAS EN OFTALMOLOGIA DE LAS UNIDADES DE ENGATIVA Y SIMON BOLIVAR

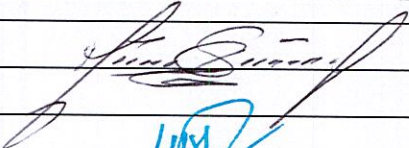
Responsable Técnico de la evaluación de propuestas:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir cabalmente con el objeto del contrato con la oportunidad, cubrimiento, eficacia y calidad requeridas. 2. Abstenerse de realizar cualquier cambio en las condiciones del contrato sin previo visto bueno del supervisor del contrato manteniendo las características y calidades de los requerimientos. 3. Atender de manera oportuna los correctivos establecidos por el supervisor en los terminos dados. 4. Velar por mantener el buen nombre de la institución SUBRED

Tiempo estimado de ejecución del servicio o insumo (Indicar para cuanto tiempo)

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

Firmas	Firma del solicitante: GIOVANNA QUITIAN CAMACHO	
	VoBo. Subgerente Administrativo y Financiero y/o Servicios: EDUARDO MAURICIO CUBEROS	
	Firma Gerente: YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	

** 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:



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CORPORACIÓN INSTITUCIONAL DE SERVICIOS
AL CIUDADANO DE BOGOTÁ S.A.S.

FORMATO ANÁLISIS DE RIESGOS

CÓDIGO : RF-F-02-01
VERSIÓN : 1
PÁGINA : 1 DE 1
FECHA : 05/07/2016

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

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	MEDIA BAJA	BAJA	ALTA	MEDIA ALTA	MEDIA BAJA	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:	PLAZOS NO ACORDES CON LAS NECESIDADES DEL CONTRATO			2					3	5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
ECONÓMICOS:	CAMBIOS EN LA TASA DE CAMBIO, QUE AFECTEN EL VALOR FINAL DE LOS ELEMENTOS A SUMINISTRAR		3					2		5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
TECNOLÓGICO:	OBSOLESCENCIA TECNOLÓGICA DESDE EL MOMENTO DE LA NECESIDAD HASTA LA FINALIZACIÓN DE LA EJECUCIÓN		3					3		6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE

ELABORADO POR

Nombre:

GIOVANNA QUITIAN CAMACHO

Cargo:

REF. INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

Fecha Elaboración d/m/a

2017/04/05