



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

CONTRATACIÓN DIRECTA

EVENTO ESPECIAL No. 061 – 2017

Se informa a los interesados que se da apertura al proceso de contratación directa – Evento Especial para la contratación de:

CONTRATAR EL SERVICIO DE AMBULANCIA LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA LAS 24 HORAS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Descripción de la compra: El servicio solicitado es:

Item	Nombre / Descripción	Cantidad
1	SERVICIO DE AMBULANCIA DE TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO, 7 DÍAS A LA SEMANA LAS 24 HORAS DEL DÍA; CON TRIPULACIÓN INSUMOS Y EQUIPOS, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE MODELO IGUAL O SUPERIOR A 2012.	1

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 1223 de Mayo 22 de 2017.

Valor CDP: VEINTIDÓS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M/CTE(\$22.333.000) los cuales soportan esta invitación.

Tiempo inicial: Diez (10) mes.

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: 31 de Mayo de 2017.

Hora: 4:00 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:

compras@subrednorte.gov.co con copia a comprasrednorte4@gmail.com

WJL

Cra. 6ª No. 119B-14

Código postal: 110111

Tel.: 6583030

www.hospitalusaquen.gov.co

Info: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E

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 – RUP-
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 (Empresa y Representante Legal)
CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA (Empresa y Representante Legal)
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:

1. Cumple / No Cumple.

Obligaciones del Contratista:

1. Disponer de un vehículo de traslado asistencial básico las 24 horas, los siete días a la semana en la Terminal de transporte de Salitre, de manera permanente, queriendo decir que si el vehículo asignado sufre algún tipo de avería, el contratista deberá poner de manera inmediata de un vehículo de las mismas características. Lo que permite la conducción de vehículos de servicio público de, (C1) sin comparendos vigentes sin cancelar.
2. Disponer de cuatro (4) Auxiliares de enfermería, con certificación vigente en Soporte Vital Básico (BSL), los cuales deberán realizar el cubrimiento total del servicio contratado, cumpliendo la normatividad vigente.
3. Disponer los equipos Biomédicos definidos en la resolución 2003 de 2014.
4. El contratista deberá garantizar la presencia permanente de la tripulación solicitada, garantizando reemplazo inmediato de los que por fuerza mayor no puedan prestar el servicio.

Cra. 6ª No. 119B-14

Código postal: 110111

Tel.: 6583030

www.hospitalusaquen.gov.co

Info: Línea 195

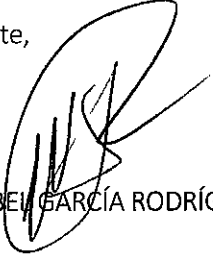


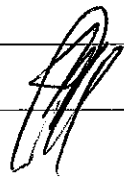
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

5. Disponer de todos los insumos necesarios que garanticen la atención de los pacientes que vedan ser trasladados por la unidad.
6. Garantizar el traslado de pacientes desde la Terminal Salitre, de acuerdo a lo que defina el personal establecido por la Subred Norte para tal fin.
7. Entregar a la Subred Norte copia de cada uno de los records de traslado realizados, de acuerdo a los mecanismos que se acuerden con el supervisor del contrato.
8. Garantizar que los vehículos puestos a disposición de la Subred Norte cumplan con toda la documentación legal exigible y que este esté vigente (SOAT, Revisión técnico Mecánica), adicionalmente deberán estar debidamente habilitados por la Secretaría Distrital de Salud.
9. Contar con póliza de responsabilidad civil extracontractual, la cual cubra cualquier evento, accidente o solicitud derivada de la prestación del servicio.
10. La tripulación deberá disponer de un celular tipo Smartphone, con el cual se cargara aplicación de la Subred Norte, para el manejo de bitácora.

Cordialmente,


YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
Gerente

FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
ELABORADO POR:	María Soledad Ruiz Rodríguez	Compras	
PROYECTADO POR:	María Soledad Ruiz Rodríguez	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: Mayo 22 De 2017

CDP. No. 1223

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.....: 1000013210300000000000004

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3210304

NOMBRE RUBRO.....: ADQUISICION DE SERVICIOS DE SALUD

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 110,680,000.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 1,915,803,660.00

SALDO DE APROPIACION : 2,026,483,660.00

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:SERVICIO DE AMBULANCIA LOS 7 DIAS DE LA SEMANA DE
LA SUBRED

POR UN VALOR INICIAL DE : 22,333,000.00

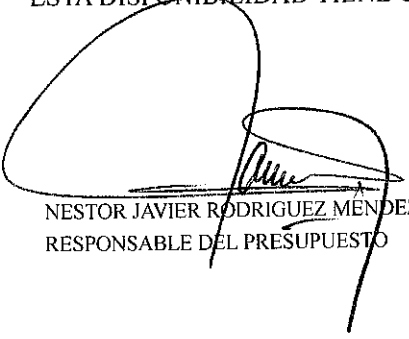
CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

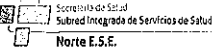
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 22,333,000.00

VEINTIDOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 110,680,000.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA : 1,893,470,660.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (180) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

	SOLICITUD DE COMPRA	CODIGO : RF-F-01-02
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. RECURSOS FISICOS	VERSION : 2
		PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 02/05/2017

Fecha de Solicitud d/m/a 04/05/17

Fecha de Recibido d/m/a

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante: Jorge Enrique Melo Vargas
 Servicio / Área: Ambulancias APH y Secundarios

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

Para dar cumplimiento a lo estipulado en el contrato interadministrativo N° TT-20 de 2017 celebrado entre La Terminal de Transporte S.A. y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. que contempla la realización del traslado de pacientes en casos valorados como urgencia o emergencia médica, en ambulancia al centro de urgencias o médico asistencial en coordinación con el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de la Secretaría Distrital de Salud, adicionalmente a contar con la disponibilidad de ambulancia en las instalaciones de la Terminal Salitre las 24 horas del día, se debe contratar el servicio de ambulancia básica de manera permanente.

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
1	Servicio de Ambulancia de Traslado Asistencial Básico, 7 días a la semana las 24 horas del día, con tripulación, insumos y equipos, de acuerdo a la normalidad vigente. Modelo igual o superior a 2012.	1	Unidad	7 días a la semana/24 horas al día	Las establecidas mediante Resolución 2003 de 2014 - Ministerio de Salud y Protección Social		

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI ___ NO ___

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

Evaluación Técnica: Cumple/No Cumple
 Evaluación Económica: Se adjudicará a la oferta de menor valor total a todo costo.

Responsable Técnico de la evaluación de propuestas: Jorge Enrique Melo Vargas

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Disponer de un vehículo de traslado asistencial básico las 24 horas del día, los siete días a la semana en la Terminal de Transportes de Salitre, de manera permanente, queriendo decir que si el vehículo asignado sufre algún tipo de avería, el contratista deberá disponer de manera inmediata de un vehículo de las mismas características. Lo
2. Disponer de conductor con certificación de Curso de conducción de vehículos de emergencia, Primeros Auxilios de mínimo 40 horas de duración, licencia de conducción que permita la conducción de vehículos de servicio público, (C1) sin comperendos vigentes sin cancelar
3. Disponer de Cuatro (4) Auxiliares de Enfermería, con certificación vigente en Soporte Vital Básico (BLS), los cuales deberán realizar el cubrimiento total del servicio contratado, cumpliendo la normalidad vigente.
3. Disponer los equipos biomédicos definidos en la resolución 2003 de 2014
4. El contratista deberá garantizar la presencia permanente de la tripulación solicitada, garantizando reemplazo inmediato de los que por fuerza mayor no puedan prestar el servicio.
5. Disponer de todos insumos necesarios que garanticen la atención inicial de los pacientes que deban ser trasladados por la unidad.
6. Garantizar el traslado de pacientes desde la Terminal Salitre, de acuerdo a lo que define el personal establecido por la Subred Norte para tal fin.
7. Entregar a la Subred Norte copia de cada uno de records de traslado realizados, de acuerdo a los mecanismos que se acuerden con el Supervisor del Contrato.
8. Garantizar que los vehículos puestos a disposición de la Subred Norte cumplan con toda la documentación legal exigible y que esta este vigente (SOAT, Revisión Técnico Mecánica), adicionalmente deberán estar debidamente habilitados por la Secretaría Distrital de Salud.
9. Contar con póliza de responsabilidad civil extracontractual, la cual cubra cualquier evento, accidente o situación derivada de la prestación del servicio.
9. La tripulación deberá disponer de un celular tipo smartphone, con plan de datos, con el cual se cargará aplicación de la Subred Norte, para el manejo de bitácora.

Tiempo estimado de ejecución del servicio o insumo (Indicar para cuánto tiempo) 10 meses
 Fecha estimada de inicio del servicio o entrega del insumo d/m/a 15/05/17

Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	
	Nombre y Firma del Director que revisa:	
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	
	Nombre y Firma Gerente:	

** 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:

9/6/1089
12-05-17

FORMATO ANÁLISIS DE RIESGOS		CODIGO : RF-F-02-01
		VERSION : 1
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTE RECURSOS HUMANOS		PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA : 08/11/2016

ELABORADO POR	
Nombre:	JORGE ENRIQUE MELO VARGAS
Cargo:	REFERENTE AMBULANCIAS - APHY Y SECUNDARIOS
Fecha Elaboración d/m/a	11/05/17