

**CONTRATACIÓN DIRECTA
EVENTO ESPECIAL No. 003 – 2017**

Se informa a los interesados que se da apertura al proceso de selección mediante el mecanismo Contratación Directa – Evento Especial con el fin de atender las necesidades de la entidad para la prestación de sus servicios, según lo señalado a continuación:

Objeto: SUMINISTRO DE LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 428 del 20 de Febrero de 2017.

Valor del Certificado de Disponibilidad Presupuestal: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS (\$274.237.531,00) M/CTE. los cuales amparan este proceso de selección de proveedor.

Plazo inicial del contrato: Un (01) mes.

Forma de Pago: Noventa (90) días, después de radicada la factura en el área de cuentas por pagar previa certificación de cumplimiento emitida por el supervisor del contrato.

Plazo máximo para entrega de cotizaciones u ofertas: 24 de Febrero de 2017.

Hora de cierre: 4.00 p.m.

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 de los correos electrónicos: comprasrednorte@gmail.com , compras.hengativa@gmail.com, dentro del plazo establecido en el presente documento.

Requisitos Técnicos / Económicos: Para la presentación de las cotizaciones los interesados deberán diligenciar el cuadro anexo en el que se describe los insumos a contratar. Ver ANEXO 1.

Una vez surtido el proceso de revisión de las cotizaciones recibidas dentro del plazo establecido y en caso de ser seleccionado, el oferente deberá presentar para efectos de elaboración del contrato los siguientes soportes Jurídicos:

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

Requerimientos Jurídicos:

Compromiso Anticorrupción (Modelo No. 1 entregado por la Subred)
Certificado de Existencia y Representación Legal
Registro Único de Proponentes (cuando aplique)
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 de la empresa y del Representante Legal
Certificado Antecedentes - Contraloría General de la República de la empresa y del Representante Legal
Certificado Antecedentes Judiciales - Policía Nacional del Representante Legal
Certificación de Cumplimiento del pago de aportes a la Seguridad Social y Parafiscales (Modelo No. 2 entregado por la Subred)
Certificación de No encontrarse incurso en Régimen de Inhabilidades e Incompatibilidades (Modelo No. 3 entregado por la Subred)

Garantías: Por ser un contrato que supera los 150 SMMLV (\$110.657.550,00), requiere la constitución de las garantías que se especificarán en el contrato.

Obligaciones del contratista: Las señaladas en el formato anexo SOLICITUD DE COMPRA (Código RF-F-01-01)

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

ANEXO 1
CONTRATACIÓN DIRECTA EVENTO ESPECIAL No. 003 – 2017

Item	Nombre / Descripción	No. INVIMA	Precio Unitario	IVA	Precio Unitario
1	AGUA ESTERIL SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA 500ML				\$ -
2	AGUA SOLUCIÓN PARA IRRIGACIÓN BOLSA 3000ML				\$ -
3	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA BOLSA 500ML				\$ -
4	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA BOLSA 500ML				\$ -
5	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA BOLSA 250ML				\$ -
6	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA BOLSA 500ML				\$ -
7	GLICINA 1,5% SOLUCIÓN PARA IRRIGACIÓN BOLSA 3000ML				\$ -
8	MANITOL 20% SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA 500ML				\$ -
9	RINGER LACTATO (HARTMAN) BOLSA 500ML				\$ -
10	SODIO CLORURO 0,9% SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA 500ML				\$ -
11	SODIO CLORURO 0,9% SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA 100ML				\$ -
12	SODIO CLORURO 0,9% SOLUCIÓN PARA IRRIGACIÓN BOLSA 500ML				\$ -
13	SOLUCIÓN BALANCEADA SOLUCIÓN OFTÁLMICA BOLSA 500ML				\$ -
14	LACTATO DE RINGER BOLSA 1000ML				\$ -
15	SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL PD 2 AL 4,25% BOLSA 2000ML				\$ -
16	SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL PD 2 AL 2,5% BOLSA 2000ML				\$ -
17	LACTATO DE RINGER BOLSA 3000ML				\$ -
18	SODIO CLORURO 0,9% SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA 250ML				\$ -



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

SOLICITUD DE COMPRA

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

CODIGO : RF-F-01-01

VERSION : 1

PAGINA : 1 DE 1

FECHA : 05/07/2016

Fecha de Solicitud d/m/a

Fecha de Recibido d/m/a

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:

GLORIA ANDREA PANESO RODRIGUEZ

Servicio / Área:

LIDER SERVICIO FARMACEUTICO

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

Se realiza esta solicitud por terminación del contrato 055-2016 con el tercero LABORATORIOS BAXTER S.A el pasado 11 de febrero de 2017 y las existencias actuales no son suficientes para dar cubrimiento a las necesidades de las unidades asistenciales, y dado que los tiempos de la convocatoria para medicamentos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. esta proyectada para que inicie su ejecución hasta el próximo 1 de abril de 2017.

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
1	AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE	3195	bolsa x 500ml	2.130			
2	AGUA SOLUCION PARA IRRIGACION	720	bolsa x 3000ml	480			
3	DEXTROSA 10% EN AGUA DESTILADA	2802	bolsa x 500ml	1.868			
4	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA	3457,5	bolsa x 500ml	2.305			
5	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA	150	bolsa x 250ml	100			
6	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA	91,5	bolsa x 500ml	61			
7	GLICINA 1.5% SOLUCION PARA IRRIGACION	2208	bolsa x 3000ml	1.472			
8	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE	120	bolsa x 500ml	80			
9	RINGER LACTATO (HARTMAN)	46650	bolsa x 500ml	31.100			
10	SODIO CLORURO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE	74182,5	bolsa x 500ml	49.455			
11	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	12771	bolsa x 100ml	8.514			
12	SODIO CLORURO 0.9 % SOLUCION PARA IRRIGACION	0	bolsa x 500ml	-			
13	SOLUCION BALANCEADA SOLUCION OFTALMICA	210	bolsa x 500ml	140			
14	LACTATO DE RINGER BOLSA X 1000mL	10500	bolsa x 1000ml	7.000			
15	SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL PD-2 AL 4.25% BOLSA X 2000mL	24	bolsa x 2000ml	16			
16	SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL PD-2 AL 2,5% BOLSA X 2000mL	24	bolsa x 2000ml	16			
17	LACTATO DE RINGER BOLSA X 3000mL	90	bolsa x 3000ml	60			
18	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	7800	bolsa x 250ml	5.200			

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

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

Responsable Técnico de la evaluación de propuestas:

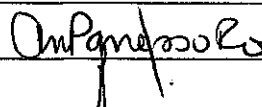
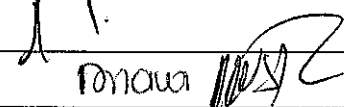
4061
16.02.17
2:35h

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. GARANTIZAR EL DESPACHO DE LOS MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR EL HOSPITAL EN EL LUGAR, CANTIDAD, CALIDAD Y OPORTUNIDAD, SEGÚN LA PROGRAMACIÓN O REQUERIMIENTOS GENERADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 2. VELAR POR LA ADECUADA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS, EN CONDICIONES TALES COMO QUE LOS EMPAQUES SEAN ORIGINALES DE FÁBRICA, CON LAS ETIQUETAS O RÓTULOS ÍNTEGROS, PERFECTAMENTE LEGIBLES, QUE NO SE HAGA EN ENVASES DETERIORADOS, CON DEFECTOS DE FÁBRICA Y/O VENCIDOS. 3. GARANTIZAR QUE EL TIPO DE MATERIAL Y CALIDAD DEL EMPAQUE SEAN LOS ADECUADOS PARA PROTEGER EL MEDICAMENTO EN LAS CONDICIONES EXTREMAS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD, ASÍ COMO PARA SU TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y USO DEL MEDICAMENTO. ESTAS CONDICIONES SERÁN REQUISITO PARA SU ENTREGA Y RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN. 4. ENTREGAR LOS INSUMOS CON UNA VIDA ÚTIL SUPERIOR AL 70%, SIEMPRE QUE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL PRODUCTO LO PERMITAN. 5. GESTIONAR EL CAMBIO DE MEDICAMENTOS PRÓXIMOS A VENCER O DE BAJA ROTACIÓN PREVIA NOTIFICACIÓN POR PARTE DE LA SUBRED CON TRES (3) MESES DE ANTICIPACIÓN A LA FECHA DE VENCIMIENTO, DICHO CAMBIO SE DEBE REALIZAR POR PARTE DEL PROVEEDOR ANTES DE QUE SE CUMPLA LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL MEDICAMENTO. 6. GARANTIZAR QUE SE REALICE LA REPOSICIÓN DE MEDICAMENTOS QUE RESULTAREN DETERIORADOS EN EL TRANSPORTE DE LOS MISMOS, O CON DEFECTOS DE CALIDAD, EMPAQUE O CONSERVACIÓN DENTRO DE LAS 24 HORAS POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN, DE CUYO REPORTE LE HAGA LA SUBRED. 7. MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES DE LOS PRODUCTOS OFRECIDOS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 10. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CERTIFICACIÓN, DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS, LA FACTURACIÓN DERIVADA DE LOS DESPACHOS EFECTUADOS, JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE QUE CORRESPONDA. 11. DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES QUE SEAN NECESARIAS EN CONJUNTO CON LA SUBRED NORTE ESE PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO Y LAS CONDICIONES DE CALIDAD REQUERIDAS. 12. LAS DEMÁS QUE SE REQUIRIERAN DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.

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: GLORIA ANDREA PANESSO RODRIGUEZ	
	VoBo. Subgerente Administrativo y Financiero y/o Servicios: DIANA ELIZABETH CARVAJAL	
	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: Dado que el contrato suscrito con BAXTER se venció el 11 de febrero de

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Febrero 20 De 2017

CDP. No.

428

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.....: 10000132102000000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 321020101

NOMBRE RUBRO.....: MEDICAMENTOS ✓

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 6,227,301,644.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 4,835,018,405.00

SALDO DE APROPIACION : 11,062,320,049.00

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 LIQUIDOS ENDOVENOSOS PARA ATENCION D

E PACIENTENTES DE LA SUBRED NORTE ESE ✓

POR UN VALOR INICIAL DE : 274,237,531.00 ✓

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

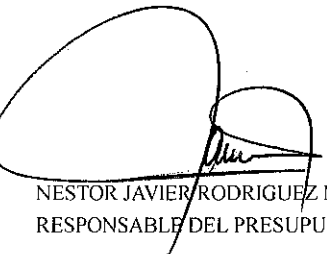
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 274,237,531.00

DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN
PESOS CON 00/100 M/CTESOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 6,227,301,644.00

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 4,560,780,874.00

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


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO