



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

CONTRATACIÓN DIRECTA EVENTO ESPECIAL No. 047- 2017

Se informa a los interesados que se da apertura al proceso de selección mediante el mecanismo Contratación Directa – Evento Especial: Contrato cuya cuantía no supera el 0.1% del presupuesto inicial de la entidad para la presente vigencia, con el fin de atender las necesidades de la entidad para la prestación de sus servicios, según lo señalado a continuación:

Objeto a contratar: ADQUISICIÓN DISPOSITIVO MÉDICOS PARA EL TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA (DISMINUCIÓN DE AGUDEZA AUDITIVA).

Descripción de la compra: Se requiere la adquisición de los siguientes implantes para el tratamiento a pacientes:

- IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL ULTIMA GENERACIÓN, PARA PACIENTE 76 AÑOS
- IMPLANTE DE CONDUCCIÓN OSEA PARA TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA CONDUCTIVA (SISTEMA AUDITIVO DE CONDUCCIÓN OSEA MAGNÉTICA TIPO SOPHOND), PARA PACIENTE 17 AÑOS

Se solicita manifestar en la propuesta la posibilidad del proponente de efectuar soporte técnico durante la intervención quirúrgica y si su servicio incluye el poner a disposición de la entidad el motor y fresas que permitan la colocación de los dispositivos.

Adicionalmente dentro de la propuesta se debe allegar ficha técnica con descripción detallada del dispositivo ofertado y tiempo de garantía correspondiente.

Evaluación Técnica: El criterio de evaluación corresponderá a CUMPLE / NO CUMPLE. La propuesta que No cumpla con los requisitos y especificaciones técnicas mínimas establecidas se declarará NO ADMITIDA y no podrá ser tenida en cuenta para la etapa de Evaluación económica.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 918 del 10 de Abril de 2017

Valor del Certificado de Disponibilidad Presupuestal: OCHENTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$80.750.000,00) M/CTE, los cuales soporta este proceso de selección.

Plazo inicial del contrato: Dos (2) meses

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. Por disposición del Estatuto de Contratación que rige a la entidad, la Subred no podrá pactar bajo ninguna modalidad la entrega o pago de anticipos.

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

GD-F-07-01



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

Plazo máximo para entrega de cotizaciones u ofertas: Lunes 8 de mayo de 2017.

Hora de cierre: 4.00 p.m.

Entrega de ofertas: Las propuestas 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 , comprasrednorte2@gmail.com, dentro del plazo establecido en el presente documento.

Requerimientos Jurídicos:

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:

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 (o Modelo No. 2 entregado por la Subred) o documento equivalente
Certificación de No encontrarse incurso en Régimen de Inhabilidades e Incompatibilidades (Modelo No. 3 entregado por la Subred)

Garantías/ Pólizas: Por la cuantía del contrato a celebrarse No requiere constitución de garantías.

Obligaciones del contratista:

1. Realizar la entrega de los dispositivos médicos de acuerdo a las solicitudes efectuadas por el Supervisor de contrato con el fin de atender las intervenciones quirúrgicas programadas y requerimientos definidos por la entidad.
2. Garantizar que los dispositivos sean entregados en su empaque original y que este no se *mod*

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

GD-F-07-01



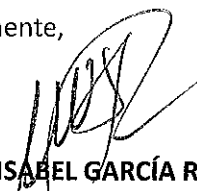
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

encuentre deteriorado, con defectos de fábrica o abiertos.

3. Reemplazar dentro de los plazos que se determinen con el Supervisor del contrato, los dispositivos que presenten defectos de funcionamiento o en sus componentes o cuando se evidencie el no cumplimiento de las especificaciones técnicas expresadas en la oferta.
4. Entregar ficha técnica del dispositivo médico despachado, con su correspondiente soporte de Registro INVIMA y declaración de importación en el caso en que se requiera.
5. Mantener durante la vigencia del contrato las mismas condiciones ofrecidas en la oferta, en términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad.
6. Presentar ante el supervisor del contrato para la generación de la certificación de cumplimiento la factura y certificación de pago de parafiscales o documento equivalente, dentro de los plazos establecidos.
7. Presentar ante la oficina de Central de cuentas por pagar de la Subred la certificación de cumplimiento, la factura y soportes respectivos para su correspondiente radicación.
8. Desarrollar las actividades que sean necesarias en conjunto con la Subred Norte E.S.E. para garantizar el cumplimiento del Objeto del contrato y las condiciones de calidad requeridas.
9. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato.

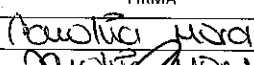
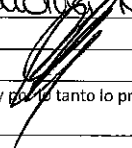
Sin otro particular.

Atentamente,


YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ

Gerente

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

	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
Elaborado por	Lady Carolina Mora Poveda	Apoyo Profesional Área Compras	
Proyectado por:	Lady Carolina Mora Poveda	Apoyo Profesional Área Compras	
Revisado por:	Álvaro de Jesús Galvis Barrios	Director de Contratación	
Aprobado por:	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			

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14
Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41
Tel.: 6583030/ 3499080
www.subrednorte.gov.co
Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

GD-F-07-01

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

Fecha de Solicitud d/m/a	10/02/2017	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

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

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

SE REQUIERE ADQUISICION PARA TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
	IMPLANTE COCLEAR - PACIENTE EDUARDO LABRADOR - CC 5980095	1		1	IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL ULTIMA GENERACION	SEGÚN NECESIDAD	
	IMPLANTE DE CONDUCCION OSEA PARA TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA CONDUCTIVA - PACIENTE YULIETH ZULEYMA FINO AVILA - CC 99112209316	1		1	SISTEMA AUDITIVO DE CONDUCCION OSEA MAGNETICA TIPO SOPHOND	SEGÚN NECESIDAD	

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

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

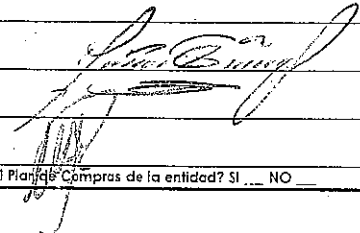
CARACTERÍSTICAS TÉCNICA
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS

Responsable Técnico de la evaluación de propuestas: SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA - UNIDAD SIMON BOLIVAR

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Lista de actividades que deberá llevar a cabo durante la ejecución del contrato el proveedor / contratista seleccionada.

Tiempo estimado de ejecución del servicio o insumo (indicar para cuánto tiempo) Fecha estimada de inicio del servicio o entrega del insumo d/m/a	feb-17
---	--------

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:

160212
 11419

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Abril 10 De 2017

CDP. No.

918

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 : 277,382,882.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 5,623,467,493.00

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:ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA TRATAMIENTOS
DE HIPOACUSIA

POR UN VALOR INICIAL DE : 80,750,000.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 80,750,000.00

OCHENTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA 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: 277,382,882.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 5,542,717,493.00

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

NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO