



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

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

CONTRATACIÓN DIRECTA
EVENTO ESPECIAL No. 044 – 2017

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

Objeto a contratar: SE REQUIERE LA ADQUISICIÓN DE CHAQUETAS INSTITUCIONALES PARA EL PERSONAL A CARGO DE LA OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL.

Descripción de la Compra: Se requiere se la confección de un de total de Doscientas (200) chaquetas institucionales. Ver Anexo 1

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 914 del 10 de Abril de 2017

Valor del Certificado de Disponibilidad Presupuestal: DIECINUEVE MILLONES DE PESOS (\$19.000.000,00) M/CTE los cuales soporta esta invitación.

Plazo inicial del contrato: Un (1) 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. 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.

Plazo máximo para entrega de cotizaciones u ofertas: 27 de Abril de 2017

Hora: 4.00 pm

Las ofertas deben presentarse en físico junto con una muestra de la chaqueta propuesta en la Sede Administrativa de la entidad, ubicada en la Calle 66 No. 15-41 piso 3 Oficina de compras.

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
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



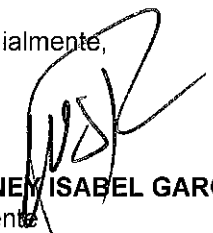
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Nono E.S.E

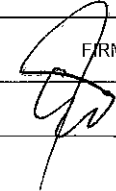
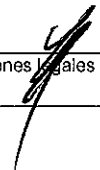
Requisitos Técnicos:

1) Presentar muestra del producto para evaluar calidad y diseño

Obligaciones del Contratista: Ver anexo 2

Cordialmente,


YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
Gerente

FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
PROYECTADO POR:	Luis Enrique Pérez Falla	Grupo Funcional Compras	
REVISADO POR:	Dr. Álvaro Galvis	Director de contratación	
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

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Abril 10 De 2017

CDP. No.

914

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.....: 1000013120100000000000015

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120115

NOMBRE RUBRO.....: PROMOCION INSTITUCIONAL

SALDO DE DISPONIBILIDADES : .00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 19,000,000.00

SALDO DE APROPIACION : 19,000,000.00

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:ADQ CHAQUETAS INSTITUCIONALES ATN USUARIO PART SOC
IAL

POR UN VALOR INICIAL DE : 19,000,000.00

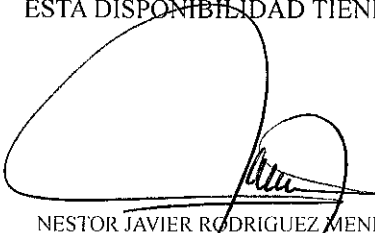
CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 19,000,000.00

DIECINUEVE 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: .00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA : .00

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


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SOLICITUD DE COMPRA	CODIGO : RF-F-01-01
		VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 08/11/2016

Fecha de Solicitud d/m/a	23/03/2017	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	Dra. FANNY LUCÍA RUGELES DE HERNÁNDEZ
Servicio / Área:	Jefe Oficina Atención al Usuario y Participación Social

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

En el marco del convenio 1938 suscrito entre la Subred Norte E.S.E y el FFDS la Dirección de Participación Social Gestión Territorial y Transectorialidad de la SDS hace este requerimiento.

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
	Chaqueta impermeable según modelo	20	chaqueta		Modelo adjunto en talla S	Se requiere muestra para aprobación. Material impermeable	
	Chaqueta impermeable según modelo	80	chaqueta		Modelo adjunto en talla M	Se requiere muestra para aprobación. Material impermeable	
	Chaqueta impermeable según modelo	80	chaqueta		Modelo adjunto en talla L	Se requiere muestra para aprobación. Material impermeable	
	Chaqueta impermeable según modelo	20	chaqueta		Modelo adjunto en talla XL	Se requiere muestra para aprobación. Material impermeable	

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

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

Presentar muestra del producto para evaluar calidad y diseño

Responsable Técnico de la evaluación de propuestas: Jefe comunicaciones Dra. Blanca María Silva

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Entregar el producto con la calidad ofertada y seleccionada en la fecha establecida

Tiempo estimado de ejecución del servicio o insumo (Indicar para cuanto tiempo)	1 mes
Fecha estimada de inicio del servicio o entrega del insumo d/m/a	24 de abril de 2017

Firmas	Firma del solicitante:	<i>Fanny Rugeles</i>
	VoBo. Subgerente Administrativo y Financiero y/o Servicios:	<i>P1</i>
	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:

07/23-03-17
 744

Cul 24-03-17