



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

## CONTRATACIÓN DIRECTA

### EVENTO ESPECIAL No. 050 – 2017

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

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. REQUIERE CONTRATAR LOS INSUMOS PARA ELECTROMIOGRAFÍAS DE LA ESPECIALIDAD DE FISIATRÍA.**

Descripción de la compra: Los Insumos que se requieren son.

| Item | Nombre / Descripción                 | Cantidad |
|------|--------------------------------------|----------|
| 1    | Agujas Monopolares 25 mm             | 300      |
| 2    | Agujas Monopolares 37mm              | 300      |
| 3    | Agujas Monopolares 50mm              | 300      |
| 4    | Agujas Concéntrica d 25mm roja       | 124      |
| 5    | Electrodo de Copa de Oro 48"         | 12       |
| 6    | Electrodo de disco 24"               | 2        |
| 7    | Gel Abrasivo Nuprep tubo x 4onz      | 2        |
| 8    | Crema Conductiva Ten 20 tarro x 8onz | 1        |
| 9    | Caja de Transpore x 12 rollos        | 1        |

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 1134 de Abril 28 de 2017.

Valor CDP: **VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. (\$25,755,689)** los cuales soportan esta invitación.

Tiempo inicial: Cinco (5) 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: 18 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:

[comprasrednorte1@gmail.com](mailto:comprasrednorte1@gmail.com) con copia a [comprasrednorte4@gmail.com](mailto:comprasrednorte4@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

Cra. 6ª No. 119B-14

Código postal: 110111

Tel.: 6583030

[www.hospitalusaquen.gov.co](http://www.hospitalusaquen.gov.co)

Info: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD

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

|                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                    |

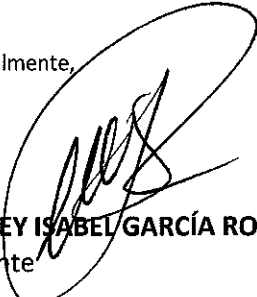
**Requisitos Técnicos:**

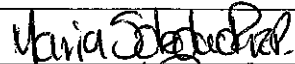
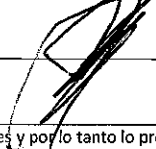
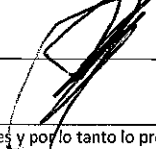
- Se evaluara que los insumos requeridos cumplan las características técnicas solicitadas.

**Obligaciones del Contratista:**

- Proveer los insumos requeridos de una forma oportuna para poder realizar los exámenes de los Electro diagnóstico a los pacientes.

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](http://www.hospitalusaquen.gov.co)  
Info: Línea 195

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Mayo 2 De 2017

CDP. No. 1134

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 : 420,662,202.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 2,777,286,644.00

SALDO DE APROPIACION : 3,197,948,846.00

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:INSUMOS PARA ELECTROMIOGRAFIAS REALIZADAS POR FISI  
ATRIA DE LA CLINICA FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS

POR UN VALOR INICIAL DE : 25,755,689.00 ✓

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

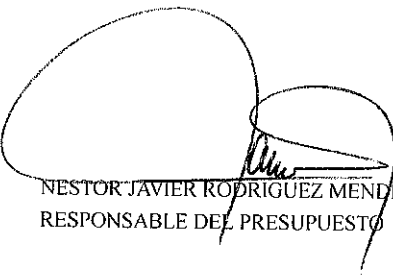
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 25,755,689.00

VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON  
00/100 M/CTESOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE  
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 420,662,202.00

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 2,751,530,955.00

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  
RECURSOS FISICOS

FECHA : 05/07/2016

Fecha de Recibido d/m/a

## REHABILITACION

INSUMOS PARA ELECTROMIOGRAFIAS REALIZADAS POR LA ESPECIALIDAD DE FISIATRIA DE LA CLINICA FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS DE LA UPSS SIMON BOLIVAR

[illegible]

¿Se anexa documento de detalle de descripción? Si ☐ NO ☒

SE EVALUA QUE LOS INSUMOS REQUERIDOS CUMPLAN LAS CARACTERISTICAS TECNICAS SOLICITADAS. PARA PODER REALIZAR LOS EXAMENES

**Responsable Técnico de la evaluación de propuestas:**

PROVEER LOS INSUMOS REQUERIDOS DE UNA FORMA OPORTUNA PARA PODER REALIZAR LOS EXAMENES DE ELCTRODIAGNOSTICO A LOS PACIENTES.

ABRIL 30 DE 2017

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:

24.00.14  
11.00.00  
972

| 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                          |                           |       |  |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ALTA                                   |  | MEDIA |  | ALTA                                   |  | MEDIA |  | ALTA                                   |  | MEDIA |  |                       |                                    |                            | ALTA                       |                           | MEDIA |  |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | BAJA                                   |  | MEDIA |  | BAJA                                   |  | MEDIA |  | ALTA                                   |  | MEDIA |  |                       |                                    |                            | BAJA                       |                           |       |  |
| Casilla de selección     | Casilla de diligenciamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Casilla de selección (Escoja solo una) |  |       |  | Casilla de selección (Escoja solo una) |  |       |  | Casilla de selección (Escoja solo una) |  |       |  | Generación automática | Generación automática              | Generación automática      |                            |                           |       |  |
| AMBIENTALES              | Cuando durante la ejecución del contrato se configuren pasivos ambientales causados por mala gestión de la licencia ambiental y/o el plan de manejo ambiental o el costo de las obligaciones ambientales resulte superior al estimado no siendo imputables a las partes.                                                                                 |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                       | 5                                  | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO | CONTRATANTE                |                           |       |  |
| DE LA NATURALEZA         | Para el ejercicio de tipificación estos hechos de la naturaleza que puedan tener un impacto sobre la ejecución del contrato, por ejemplo los temblores, inundaciones, lluvias, sequías, entre otros, siempre y cuando los mismos puedan preverse.                                                                                                        |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                       |                                    | 5                          | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO | CONTRATANTE               |       |  |
| OPERACIONAL:             | Entre estos encontramos: La posibilidad de que el monto de la inversión no sea el previsto para cumplir el objeto del contrato. También se presenta la extensión del plazo, cuando los contratos se realizan en tiempos distintos a los inicialmente programados por circunstancias no imputables a las partes.                                          |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                       |                                    | 5                          | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO | CONTRATANTE               |       |  |
| ECONOMICOS:              | En los contratos que involucren la ejecución de actividades en cuya estructura se ha definido un marco cambiario, se identifiquen alteraciones por el comportamiento de la moneda o por circunstancias colaterales que imponen una incidencia crítica                                                                                                    |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                       |                                    | 6                          | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO | CONTRATANTE               |       |  |
| FINANCERO:               | El primero se refiere a la dificultad de conseguir los recursos financieros, ya sea en el sector financiero o el mercado de capitales, para lograr el objetivo del contrato. El segundo hace referencia a los términos financieros de dichos recursos, entre estos encontramos plazos, tasas, garantías, contragarantías, refinanciamientos entre otros. |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                       |                                    |                            | ALTO - MITIGARLO           | CONTRATANTE Y CONTRATISTA |       |  |
| REGULATORIO:             | Cambios en las tarifas, mercados regulados, cambios en los regímenes especiales (regalías, pensional), designación de zonas francas, planes de ordenamiento territorial, expedición de normas de carácter técnico o de calidad, entre otros.                                                                                                             |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                       |                                    |                            | ALTO - MITIGARLO           | CONTRATANTE Y CONTRATISTA |       |  |
| SOCIALES O POLÍTICOS:    | Paros, huelgas, actos terroristas, etc. Para la determinación de su previsibilidad, la entidad podrá acudir a las autoridades públicas competentes en la recopilación de datos estadísticos o fuentes oficiales (POLICIA NACIONAL, FUERZAS ARMADAS DE COLOMBIA, etc.)                                                                                    |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                       |                                    | 5                          | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO | CONTRATANTE               |       |  |
| TECNOLÓGICO:             | Fallos en las telecomunicaciones, Suspensión de servicios públicos, Nuevos desarrollos tecnológicos, Obsolescencia tecnológica.                                                                                                                                                                                                                          |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                                        |  |       |  |                       |                                    | 5                          | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO | CONTRATANTE               |       |  |

ELABORADO POR

Nombre:

Juan Diego Monsalve Toro

Cargo:

Referente Fisiatría

Fecha Elaboración d/m/a

2011/04/27