



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

CONTRATACIÓN DIRECTA
EVENTO ESPECIAL No. 088– 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: IMPRESIÓN DE FORMATO REPORTES DE SERVICIO, STICKERS Y GUÍAS DE MANEJO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.

Descripción de la compra: La entidad requiere la producción de los siguientes documentos:

No.	Elemento	Nombre del documento	Cantidad	Descripción
1	LIBRETAS	FORMATO REPORTES DE SERVICIO INGENIERÍA BIOMÉDICA	40	50 REPORTES CADA UNA. UN ORIGINAL. CON NÚMERO CONSECUTIVO (DE COLOR ROJO). PAPEL BOND 75 GRS, TAMAÑO CARTA. A COLOR
2	STICKERS AUTOADHESIVOS	VISITA DE MANTENIMIENTO	3.000	TAMAÑO 5 CMS X 2 CMS. A COLOR
3	STICKERS AUTOADHESIVOS	CLASIFICACIÓN RIESGO I TECNOVIGILANCIA	1.000	TROQUELADO. TAMAÑO 5 CMS X 3 CMS. A COLOR
4	STICKERS AUTOADHESIVOS	CLASIFICACIÓN RIESGO II A TECNOVIGILANCIA	3.500	TROQUELADO. TAMAÑO 5 CMS X 3 CMS. A COLOR
5	STICKERS AUTOADHESIVOS	CLASIFICACIÓN RIESGO II B TECNOVIGILANCIA	3.500	TROQUELADO. TAMAÑO 5 CMS X 3 CMS. A COLOR
6	STICKERS AUTOADHESIVOS	CLASIFICACIÓN RIESGO III TECNOVIGILANCIA	200	TROQUELADO. TAMAÑO 5 CMS X 3 CMS. A COLOR
7	DOCUMENTO PLASTIFICADO	GUÍA RÁPIDA DE MANEJO DE EQUIPO BIOMÉDICO	5.000	IMPRESIÓN A COLOR, TAMAÑO MEDIA CARTA, A DOS CARAS, PLASTIFICADO RÍGIDO. CON ANILLO DE SUJECCIÓN UBICADO EN UNO DE SUS EXTREMOS SUPERIORES. CORRESPONDE A LA IMPRESIÓN DE 5.000 GUÍAS DIFERENTES, UNA DE CADA UNA.

En la página web de la entidad serán publicados los archivos modelo a reproducir.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: Certificado No. 1631 del 11 de julio de 2017. Rubro Impresos y Publicaciones.

Valor del Certificado de Disponibilidad Presupuestal: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$4.608.957,00) M/CTE, presupuesto que ampara el presente

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

proceso de selección.

Plazo inicial del contrato: Tres (3) 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.

Plazo máximo para entrega de cotizaciones u ofertas: Miércoles 26 de julio 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: compras@subrednorte.gov.co y comprasrednorte2@gmail.com, dentro del plazo establecido en el presente documento.

Requerimientos Jurídicos:

Una vez surtido el proceso de revisión de las ofertas 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 / Matrícula Mercantil (Expedición No mayor a 90 días)
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 (No mayor a 30 días)
Certificado Antecedentes - Contraloría General de la República de la empresa y del Representante Legal (No mayor a 30 días)
Certificado Antecedentes – Personería de Bogotá del Representante Legal (No mayor a 30 días)
Certificado Antecedentes Judiciales - Policía Nacional del Representante Legal (No mayor a 30 días)
Certificación de Cumplimiento del pago de aportes a la Seguridad Social y Parafiscales o documento equivalente, de los aportes efectuados en los últimos seis (6) meses. Si se presenta Certificación de Aportes Parafiscales, adjuntar copia documento de identidad y copia de tarjeta profesional del Contador o Revisor Fiscal que firma dicho documento.
Certificación de No encontrarse incurso en Régimen de Inhabilidades e Incompatibilidades (Modelo No. 2 entregado por la Subred)
Certificación Bancaria

Garantía/ Póliza: Por la cuantía del proceso de selección, No requiere constitución de garantía de seriedad de la oferta.

Obligaciones generales del contratista:

1. Cumplir cabalmente con el objeto del contrato con la oportunidad, cubrimiento, eficacia y calidad requeridos.
2. Abstenerse de realizar cualquier cambio en las condiciones iniciales del contrato sin previo visto bueno del supervisor del mismo.
3. Mantener durante la vigencia del contrato las mismas condiciones ofrecidas en la oferta, en términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad.
4. Suscribir el contrato y cuando a ello hubiera lugar el acta de inicio de ejecución del mismo, así como los demás otrosí que se requieran para el debido desarrollo del objeto contractual.
5. Presentar ante el Supervisor del contrato para la generación de la Certificación de cumplimiento la factura y certificación de pago de aportes parafiscales o documento equivalente suscrito por el Representante legal, Revisor fiscal o quien haga sus veces, dentro de los plazos establecidos.
6. Presentar ante la Dirección Financiera (Central de cuentas por pagar) de la Subred Norte E.S.E. la certificación de cumplimiento, la factura y soportes respectivos para su correspondiente radicación.
7. Velar por mantener el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., obrando de manera honesta y responsable.
8. Notificar a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. de cualquier inconveniente que impida la debida ejecución del contrato ya sea que provenga de causas externas o de su propia organización, con el fin de tomar los correctivos del caso para garantizar la óptima prestación del servicio.

Obligaciones específicas del contratista:

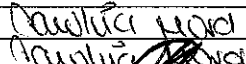
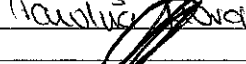
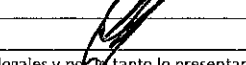
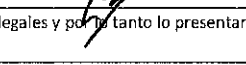
1. Producir los elementos conforme a los diseños y especificaciones técnicas entregadas por el Supervisor del contrato y en las cantidades requeridas según corresponda dentro de los tiempos definidos entre las partes.
2. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato.

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:	Luis Enrique Páez Falla	Profesional Especializado	
Aprobado por:	Álvaro de Jesús Galvis Barrios	Director de Contratación	
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			

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Julio 11 De 2017

CDP. No.

1631

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.....: 1000013120100000000000006

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120106

NOMBRE RUBRO.....: IMPRESOS Y PUBLICACIONES

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 193,124,273.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 75,924,843.00

SALDO DE APROPIACION : 269,049,116.00

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:

IMPRESION DE FORMATOS REPORTES DE SERVICIO STICKER
S Y GUIA RAPIDA PARA MANEJO EQUIPOS BIOMEDICOS SUB

POR UN VALOR INICIAL DE : 4,608,957.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

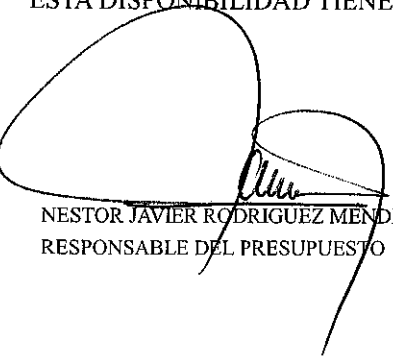
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 4,608,957.00

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON 00/100 M/CTE

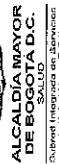
SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 193,124,273.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 71,315,886.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (170) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.



NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO



FORMATO ANÁLISIS DE RIESGOS

CÓDIGO : RF-F-02-01

VERSION: 1

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA : 05/07/2016

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
RECURSOS FÍSICOS**

[illegible]

ELABORADO POR

Nombre:	Royer Sutaneme Cortes
----------------	-----------------------

Cargo:	Lider Ingenieria Biomédica
---------------	----------------------------

Fecha Elaboración d/m/a	13/06/2017
-------------------------	------------