



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

CONTRATACIÓN DIRECTA EVENTO ESPECIAL No. 124 – 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 DE MANILLAS Y BOTONES PARA PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE ACCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED NORTE E.S.E.

Descripción de la compra: La entidad requiere contratar la elaboración de los siguientes elementos destinados a la promoción de la actividad denominada “Cúidate sé feliz”, en cumplimiento al Contrato Interadministrativo No. 0084-2017 celebrado entre la entidad y el Fondo Financiero Distrital de Salud con el fin de llevar a cabo las acciones del Plan de Intervenciones Colectivas PIC:

Nombre / Descripción	Cantidad
MANILLA IBOCA. EN MATERIAL SILICONADO, SEGÚN DISEÑO	5.000
BOTONES. MEDIDA 3 CM X 3 CM, SEGÚN DISEÑO	5.000

Los interesados en presentar ofertas encontrarán en documentos anexos cada uno de los diseños a reproducir.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: Certificado No. 2062 del 04 de Septiembre de 2017. Rubro: Promoción Institucional.

Valor del Certificado de Disponibilidad Presupuestal: ONCE MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$11.216.667,00), presupuesto que ampara el presente proceso de selección.

Plazo 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

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.

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: Lunes 18 de Septiembre de 2017.

Hora de cierre: 4:00 p.m.

Entrega de ofertas: Las propuestas podrán presentarse en físico en la Sede Administrativa de la Subred Norte E.S.E., ubicada en la Calle 66 No. 15- 41 Piso 3 Central de Correspondencia, o a través de los correos electrónicos: compras@subrednorte.gov.co y comprasrednorte2@gmail.com, dentro del plazo establecido en el presente documento.

Garantía/ Póliza: Por la cuantía del proceso de selección, No se requiere constitución de garantía de seriedad de la oferta, toda vez que el presupuesto asignado al presente Evento Especial es inferior a 150 SMLMV.

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)

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.

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

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 Integrada de Servicios de Salud 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. Elaborar y hacer entrega de las manillas y los botones conforme a los diseños y especificaciones técnicas suministradas.
2. Entregar los elementos al Supervisor del contrato de acuerdo a las cantidades requeridas según corresponda y dentro de los tiempos definidos entre las partes.
3. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato.

Sin otro particular.

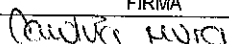
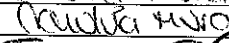
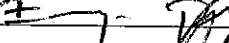
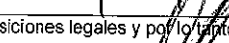
Atentamente,


YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ

Gerente

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

Anexos: Lo anunciado

	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: Septiembre 4 De 2017

CDP. No.

2062

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.....: 10000131201000000000000015

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120115

NOMBRE RUBRO.....: PROMOCION INSTITUCIONAL ✓

SALDO DE DISPONIBILIDADES : .00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 13,981,800.00

SALDO DE APROPIACION : 13,981,800.00

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 MANILAS Y BOTONES PARA PROMOCION DE
LA ACTIVIDAD CUIDATE Y SE FELIZ CTO. N.0084/17 PIC

POR UN VALOR INICIAL DE : 11,216,667.00 ✓

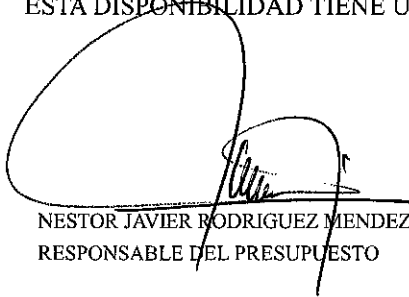
CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 11,216,667.00

ONCE MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA 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: .00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA : 2,765,133.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (110) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.



NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	SOLICITUD DE COMPRA	CODIGO : RF-F-01-02
		VERSION : 2
		PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 02/05/2017

Fecha de Solicitud d/m/a	14/08/2017	Fecha de Recibo d/m/a	
--------------------------	------------	-----------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	MARTHA GISELA ZABALA CORREDOR
Servicio / Área:	SALUD PUBLICA - PIC

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

SE REQUIERE LA ADQUISICIÓN DE MANILLAS IBODA Y BOTONES PARA ACCION INTEGRADA 1. PRODUCTO ACCIONES ITINERANTES, QUE HACE PARTE DE ESPACIO PUBLICO: EN EL MARCO DEL CONVENIO 084-2017 SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. - PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC). CON EL FIN DE SER ENTREGADAS A LA COMUNIDAD EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES ITINERANTES Y LA ESTRATEGIA CUIDATE, SE FELIZ.

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación técnica	Observación	**PC
1	MANILLA IBODA	5000	UNIDAD	600	MANILLAS INSTITUCIONALES EN MATERIAL SILICONADO. PARA SER ENTREGADAS DURANTE LAS ACCIONES ITINERANTES Y EN LOS PUNTOS "CUIDATE, SE FELIZ"	SE ANEXA CD CON ESPECIFICACIONES DE DISEÑO	
2	BOTONES INSTITUCIONALES	5000	UNIDAD	600	BOTONES INSTITUCIONALES. CON MEDIDA DE 3CM X 3CM. PARA SER ENTREGADOS DURANTE LAS ACCIONES ITINERANTES Y EN PUNTOS "CUIDATE, SE FELIZ"		
4							
5							

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

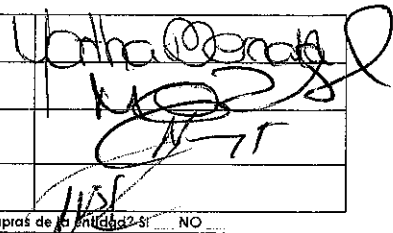
CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

CONTAR CON LA CAPACIDAD FINANCIERA Y LA EXPERIENCIA EN LA VENTA DE LOS PRODUCTOS RELACIONADOS
Responsable Técnico de la evaluación de propuestas:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. ENTREGAR EL PRODUCTO DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DE TIPO TECNICO QUE LE SEAN SUMINISTRADAS.
2. ENTREGAR EL PRODUCTO DE ACUERDO A LAS CANTIDADES EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.
3. PRESTAR EL SERVICIO CON HONESTIDAD Y EFICIENCIA

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	

Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	MARTHA BIBIANA BERNAL RODRIGUEZ	
	Nombre y Firma del Director que revisa:	MARTHA GISELA ZABALA CORREDOR	
	Nombre y Firma Vobo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	
	Nombre y 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 Unidad? SI ☐ NO ☒

Observaciones: SE ANEXA EN FORMATO CD LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS POR ITEM

Enqu m enja 25-05-17 10:30

Raw 25-08-17

1683
240817
4.16W
P/ANAP
23-08-17
2:30



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. - Secretaría de Salud
Gerente General: Juan Carlos Rodríguez
Gerente de Salud: Juan Carlos Rodríguez

FORMATO ANÁLISIS DE RIESGOS

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

RECURSOS FÍSICOS

CÓDIGO : RF-F-02-01

VERSIÓN : 1

PÁGINA : 1 DE 1

FECHA : 05/07/2016

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
		Casilla de selección (Escoja solo una)				Casilla de selección (Escoja solo una)				Casilla de selección (Escoja solo una)								
		4 ALTA	3 MEDIA ALTA	2 MEDIA	1 BAJA	4 ALTA	3 MEDIA ALTA	2 MEDIA	1 BAJA	4 ALTA	3 MEDIA ALTA	2 MEDIA	1 BAJA					
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento														Generación automática	Generación automática		
AMBIENTALES:	DAÑOS AMBIENTALES OCASIONADOS POR EL MATERIAL EN QUE ESTÁ ELABORADO EL PRODUCTO				1								1	2	BAJA - GESTIONARLO	CONTRATISTA		
DE LA NATURALEZA:	EVENTOS NATURALES QUE PUEDAN OCASIONARSE DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.			2									1	3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE		
OPERACIONAL:	POR INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL PRODUCTO O LO RELACIONADO CON LA CALIDAD DEL MISMO			2									1	3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE		
ECONÓMICOS:	FACTORES ECONÓMICOS QUE PUEDAN AFECTAR LA ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO		3									2		5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE		
FINANCIERO:	NO CONTAR CON EL RECURSO PARA LA ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO		3									2		5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE		
REGULATORIO:	DEMORA EN LA RADICACIÓN OPORTUNA DE LAS CUENTAS POR PARTE DEL CONTRATISTA, DEMORA EN LA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO, POR FALTA DE FIRMAS U OTRO REQUISITO DE TIPO LEGAL PARA SU PERFECCIONAMIENTO.		3							3				6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE		
SOCIALES O POLÍTICOS:	INCONFORMIDAD DE LA COMUNIDAD Y AGREMIACIONES POR LA NO PRESTACIÓN DEL SERVICIO O INADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS LOS CUALES PUEDEN AFECTAR LA VIDA DE LAS PERSONAS.	4									3				ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRATISTA		
														0				
														0				
														0				
														0				

ELABORADO POR:

Nombre: MARTHA GISELA ZABALA CORREDOR

Cargo: COORDINADORA PIC

Fecha Elaboración d/m/a: 14/08/2017