

CONTRATACIÓN DIRECTA
EVENTO ESPECIAL No. 010 – 2017

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

EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 441 de Febrero 22 de 2017

Valor CDP: **SESENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/cte. \$67.000.000** los cuales soporta esta invitación.

Tiempo inicial: Tres (3) meses

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: 28 de Febrero de 2017

Hora: 3:00 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:
comprasrednorte@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
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

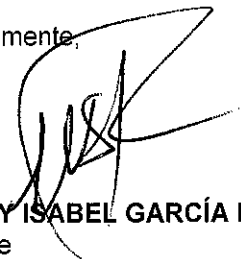
Cra. 6ª No. 119B-14
Código postal: 110111
Tel.: 6583030
www.hospitalusaquen.gov.co
Info: Línea 195

Requisitos Técnicos: Cumplir con las condiciones y obligaciones descritas en el formato de solicitud de compra.

Obligaciones del Contratista: Cumplir con las condiciones y obligaciones descritas en el formato de solicitud de compra.

Garantías: No aplica.

Cordialmente,


YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
 Gerente

FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
PROYECTADO POR:	Luis Enrique Páez Falla 	Grupo Funcional 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			


 Vali

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Febrero 22 De 2017

CDP. No. 441

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.....: 10000132103000000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3210301

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 90,057,886.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 2,704,860,084.00

SALDO DE APROPIACION : 2,794,917,970.00

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:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL INSTRUMEN
TAL QUIRURGICO DE LAS DIFERENTES UPSS DE LA SUBRED

POR UN VALOR INICIAL DE : 67,000,000.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

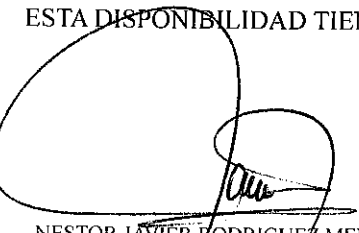
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 67,000,000.00

SESENTA Y SIETE 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: 90,057,886.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 2,637,860,084.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (90) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO



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

SOLICITUD DE COMPRA

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

CÓDIGO : RF-F-01-01

VERSIÓN : 1

PAGINA : 1 DE 1

FECHA : 05/07/2016

Fecha de Solicitud d/m/a

26/01/2017

Fecha de Recibido d/m/a

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:

ROYER ALBERTO SUTANEME

Servicio / Área:

Recursos físicos

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

Con el fin de garantizar la continuidad del los procedimientos realizados en los diferentes servicios de las unidades de atención se hace necesario suscribir un contrato para el mantenimiento preventivo y correctivo especializado del instrumental quirúrgico de las diferentes unidades de atención que conforman la Subred Norte ESE.

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
1	Instrumental para cirugía general	4654	Pieza	N.A	Mantenimiento preventivo y correctivo		
2	Instrumental para neurología	556	Pieza	N.A	Mantenimiento preventivo y correctivo		
3	Instrumental para ginecología	1839	Pieza	N.A	Mantenimiento preventivo y correctivo		
4	Instrumental para oftalmología	473	Pieza	N.A	Mantenimiento preventivo y correctivo		
5	Instrumental para ortopedia	1045	Pieza	N.A	Mantenimiento preventivo y correctivo		
6	Instrumental para otorrinolaringología	1895	Pieza	N.A	Mantenimiento preventivo y correctivo		
7	Instrumental para urología	159	Pieza	N.A	Mantenimiento preventivo y correctivo		
8	Instrumental para cirugía cardiovascular	33	Pieza	N.A	Mantenimiento preventivo y correctivo		
9	Equipo de Pequeña cirugía	22	Pieza	N.A	Mantenimiento preventivo y correctivo		
10	Instrumental diferentes especialidades	5147	Pieza	N.A	Mantenimiento preventivo y correctivo		

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

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

Responsable Técnico de la evaluación de propuestas: Ingeniero Biomédico y Jefes Central de esterilización

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Mantenimiento preventivo y correctivo del instrumental quirúrgico para las diferentes especialidades de las unidades de servicios de salud que conforman la subred Norte ESE.
2. Realizar limpieza y lubricación de piezas móviles
3. Ajuste y reparación del instrumental
4. Ajuste de articulaciones
5. Alineación, rectificación de cierras y cremalleras
6. Proceso de afilado para para garantizar el funcionamiento del instrumento
7. Rectificación de grafilados de agarre en porta agujas
8. Desmanche de superficie
9. Tratamiento de limpieza profunda
10. Cambio del recubrimiento exterior aislado en las camisas
11. Cambio de resortes para válvulas de trocans y cambio de empaques
12. Cambios de accesorios que sean requeridos toda vez que se realice la inspección del instrumento y la viabilidad de reparación.
13. Brindar garantía de la mano de obra y comprometerse a reparar los daños causados por la mala manipulación derivados de la ejecución del mantenimiento preventivo o correctivo
14. Entregar informe de las actividades de mantenimiento realizado al diferente instrumental de las unidades de atención de la Subred.
15. Conceptuar técnicamente en caso de requerirse, sobre la obsolescencia o necesidad de mantener operando el instrumental, respondiendo a los principios de optimización de los recursos y calidad en la prestación del servicio.
16. Optimizar los tiempos de mantenimiento de tal manera que se garantice la disponibilidad del instrumental
17. Las demás obligaciones que se generan de acuerdo a la naturaleza del contrato

Tiempo estimado de ejecución del servicio o insumo (indicar para cuanto tiempo)

3 meses

Fecha estimada de inicio del servicio o entrega del insumo d/m/a

01/11/2016

Firmas

Firma del solicitante:

VoBo. Subgerente Administrativo y Financiero y/o Servicios:

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:

26/01/17
195



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO URBANO
SECRETARÍA DE SALUD

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																	
		4			3			2			1						4			3			2			1							
		ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA				ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA	BAJA	
		ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA				ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA	ALTA		MEDIA	ALTA		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											
OPERACIONAL:	En caso de no suscribirse el contrato se puede generar suspensión del servicio	3						4						6						ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRATISTA												
REGULATORIO:	Incumplimiento en el cronograma de mantenimiento preventivo	2						4						6						MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE												
OPERACIONAL:	No garantizar estándares de rendimiento y seguridad en la utilización de los equipos	2						4						6						MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE												
														0																			
														0																			
														0																			
														0																			
														0																			
														0																			
														0																			
														0																			
														0																			
														0																			

ELABORADO POR

Nombre:

Royer Sutaneme Cortes

Cargo:

Lider Ingeniería Biomedica

Fecha Elaboración d/m/a

26/01/2017

