

**CONTRATACIÓN DIRECTA**  
**EVENTO ESPECIAL No. 073 – 2017**

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

**EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y MONTAJE DEL SISTEMA ELECTRÓGENO PARA LA ALIMENTACIÓN DE CIRCUITO ELÉCTRICO DEL ÁREA DE VACUNACIÓN DE LAS UNIDADES DE BACHUÉ, ESPAÑOLA, SAN CRISTOBAL Y BOYACÁ REAL PERTENECIENTES A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 1452 de Junio 16 de 2017.

Valor CDP: **CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/cte. \$45.873.253** los cuales soportan esta invitación.

Tiempo inicial: (1) Un Mes.

Forma de Pago: (90) noventa días, después de radicada la factura en el área de cuentas por pagar.

Plazo máximo para entrega de cotizaciones u ofertas: 30 de Junio de 2017.

Hora: 15:00.

Las cotizaciones podrán presentarse en físico en la Sede Administrativa, ubicada en la Calle 66 No 15-41 piso 3 Dirección de Contratación - Compras o a través del correo electrónico:

[compras@subrednorte.gov.co](mailto:compras@subrednorte.gov.co) con copia a [comprasrednorte1@gmail.com](mailto:comprasrednorte1@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            |
| FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT -             |
| FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT - |
| FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL    |

1300



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

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

Obligaciones:

- Realizar el servicio de suministro, instalación y montaje del sistema electrógeno para la alimentación del circuito eléctrico del área de vacunación.
- El proponente o contratista deberá cumplir, dentro del plazo estipulado con el objeto contratado garantizando el servicio de excelente calidad con las medidas de seguridad y uso de los elementos de protección personal según el riesgo.
- El proveedor debe garantizar la cantidad, idoneidad, experiencia y competencias del personal que realizará la instalación, montaje y puesta en funcionamiento del sistema.

Garantías: No requiere.

Cordialmente,

**YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ**  
Gerente

| FUNCIONARIO / CONTRATISTA                                                                                                                                                 | NOMBRE                       | ÁREA                     | FIRMA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|-------|
| PROYECTADO POR:                                                                                                                                                           | Andrés Mauricio Mojica Alava | Área de Compras          |       |
| REVISADO POR:                                                                                                                                                             | Dr. Álvaro De Jesús Galvis   | Director de Contratación |       |
| APROBADO POR:                                                                                                                                                             | Dr. Álvaro De Jesús Galvis   | 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 |                              |                          |       |

Cra. 6ª No. 119B-14  
Código postal: 110111  
Tel.: 6583030  
[www.hospitalusaquen.gov.co](http://www.hospitalusaquen.gov.co)  
Info: Línea 195

**BOGOTÁ  
MEJOR**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

FECHA DE EXPEDICIÓN: Junio 16 De 2017

CDP. No. 1452

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.....: 1000013120100000000000801

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 312010801

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO ESE

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 1,368,289,627.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 1,392,654,090.00

SALDO DE APROPIACION : 2,760,943,717.00

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:SUMINISTRO INSTALACION Y MONTAJE DEL SISTEMA ELECT  
ROGENO PARA EL CIRCUITO ELECTRICO DE VACUNACION

POR UN VALOR INICIAL DE : 45,873,253.00

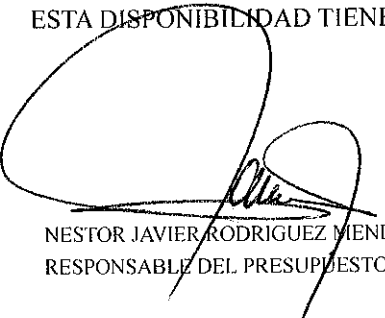
CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 45,873,253.00

CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON  
00/100 M/CTESOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE  
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 1,368,289,627.00  
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 1,346,780,837.00

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

  
NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

|                                                                                                                                                          |                                                                        |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  Ministerio de Salud<br>Subdirección de Servicios de Salud Norte E.S.E. | <b>SOLICITUD DE COMPRA</b>                                             | CODIGO : RF-F-01-02 |
|                                                                                                                                                          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>RECURSOS FISICOS | VERSION : 2         |
|                                                                                                                                                          |                                                                        | PAGINA : 1 DE 1     |
|                                                                                                                                                          |                                                                        | FECHA : 02/05/2017  |

|                          |           |                         |  |
|--------------------------|-----------|-------------------------|--|
| Fecha de Solicitud d/m/a | 08-Jun-17 | Fecha de Recibido d/m/a |  |
|--------------------------|-----------|-------------------------|--|

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Nombre del Solicitante: | JAIRO HURTADO                 |
| Servicio / Área:        | RECURSOS FISICOS - INGENIERIA |

**JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO**

La Subred Integrada De Servicios de Salud Norte E.S.E., requiere contratar una firma especializada para realizar de forma integral el suministro, instalación y montaje del sistema electrógeno para la alimentación de circuito eléctrico del área de vacunación de las Unidades de Bachué, Española, San Cristóbal y Boyacá Real.

Esto con el fin de dar cumplimiento a normatividad vigente la cual se relaciona a continuación Resolución 4445 DE 1996, Por el cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios y similares. Resolución 1043 de 2006, Anexo técnico 1. Pag. 41 de 238. Resolución 04445 de 1996. Resolución 9 0708 de agosto 30 de 2013, entre otra normatividad aplicable.

**REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO**

| Item | Nombre / Descripción                                                                                                                                                            | Cantidad | Unidad de medida | Promedio consumo mensual | Especificación Técnica | Observación | **PC |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|--------------------------|------------------------|-------------|------|
| 1    | Suministro de planta eléctrica de capacidad 5 KVA:<br>* Potencia Nominal 4,5kVA<br>* Partida eléctrica 12V<br>* Gabinete Silencioso<br>* Transporte: Gancho de lavante y ruedas | 4        | Unidad           | No Aplica                |                        |             |      |
| 2    | Transferencia eléctrica para planta eléctrica automática de 5 KVA que alimente el área de vacunación.                                                                           | 4        | Unidad           |                          |                        |             |      |
| 3    | Otros:<br>* Adecuaciones eléctricas, civil, infraestructura y/o otros a fin de poner en funcionamiento el sistema.                                                              | Global   | Unidad           |                          |                        |             |      |
| 4    |                                                                                                                                                                                 |          |                  |                          |                        |             |      |

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

**CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**

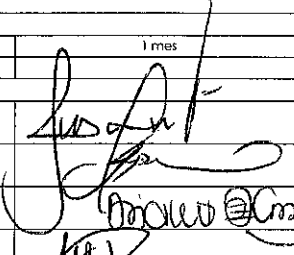
1. Evaluación Jurídica
2. Evaluación de la Capacidad Financiera del Proponente
3. Evaluación de la Experiencia del Proponente.
  - 3.1. Experiencia general en ejecución de contratos.
  - 3.2. Experiencia específica del proponente.
4. Evaluación técnica.

Responsable Técnico de la evaluación de propuestas:

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

- \* Realizar el servicio de suministro, instalación y montaje del sistema electrógeno para la alimentación de circuito eléctrico eléctrico del área de vacunación.
- \* El proveedor o contratista deberá cumplir, dentro del plazo estipulado con el objeto contratado garantizando el servicio de excelente calidad, con las medidas de seguridad y uso de los elementos de protección personal según el riesgo.
- \* El proveedor debe garantizar la cantidad, idoneidad, experiencia y competencias del personal que realizará la instalación, montaje y puesta en funcionamiento del sistema.

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

|        |                                                                        |                                   |                                                                                       |
|--------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Firmas | Nombre y Firma del solicitante:                                        | Jairo Hernando Hurtado Valenzuela |  |
|        | Nombre y Firma del Director que revisa:                                | Yanel Rodríguez                   |                                                                                       |
|        | Nombre y Firma VoBo, Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud: | Diana Elizabeth Carvajal          |                                                                                       |
|        | Nombre y Firma Gerente:                                                | Yidney García Rodríguez           |                                                                                       |

\*\* 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: |
|----------------|

1253  
9/06/17  
11:39



**ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.**  
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.  
Recursos Físicos

**FORMATO ANÁLISIS DE RIESGOS**

CÓDIGO : RF-F-02-01

VERSIÓN : 1

PÁGINA : 1 DE 1

FECHA : 05/07/2016

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

RECURSOS FÍSICOS

| #RREG-1                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           |                       |                                    |                           |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|--------------------|-----------|----------------------------------------|--------------------|--------------------|-----------|----------------------------------------|--------------------|--------------------|-----------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------|
| CLASE DEL RIESGO GENERAL | TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)                                                                                                                                                   | PROBABILIDAD DE OCURRENCIA             |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           | IMPACTO                                |                    |                    |           | ESTIMACIÓN            | ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN) | QUIEN ASUME EL RIESGO     |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                       | Casilla de selección (Escoja solo una) |                    |                    |           | Casilla de selección (Escoja solo una) |                    |                    |           | Casilla de selección (Escoja solo una) |                    |                    |           |                       |                                    |                           |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                       | 4<br>ALTA                              | 3<br>MEDIA<br>ALTA | 2<br>MEDIA<br>BAJA | 1<br>BAJA | 4<br>ALTA                              | 3<br>MEDIA<br>ALTA | 2<br>MEDIA<br>BAJA | 1<br>BAJA | 4<br>ALTA                              | 3<br>MEDIA<br>ALTA | 2<br>MEDIA<br>BAJA | 1<br>BAJA |                       |                                    |                           |
| Casilla de selección     |                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           | Generación automática | Generación automática              | Generación automática     |
| OPERACIONAL:             | CORRESPONDE A LA EVENTUALIDAD QUE SE REQUIERA AUMENTAR EL MONTO INICIAL DE INVERSIÓN PRODUCTO DE INCONVENIENTES IMPREDECIBLES EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO POR CAMBIOS EN CANTIDADES, PRECIOS QUE AFECTEN LA TOTALIDAD DEL CONTRATO. |                                        | 3                  |                    |           |                                        |                    |                    |           | 4                                      |                    |                    |           | 7                     | ALTO - MITIGARLO                   | CONTRATANTE Y CONTRATISTA |
| AMBIENTALES:             | EL PROVEEDOR REQUIERE CUMPLIR Y APLICAR LA NORMATIVIDAD AMBIENTAL EN CUANTO A LA DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS PRODUCTO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL OBJETO DEL CONTRATO                                                        |                                        |                    | 2                  |           |                                        |                    |                    |           |                                        | 2                  |                    |           | 4                     | MEDIO BAJA - CONTROLARLO           | CONTRATANTE               |
| TECNOLÓGICO:             | QUE SEA DE ALTA CALIDAD Y OFERZCA GARANTÍAS DE FUNCIONAMIENTO FRENTE A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED NORTE E.S.E                                                                                                                       |                                        | 3                  |                    |           |                                        |                    |                    |           | 4                                      |                    |                    |           | 3                     | ALTO - MITIGARLO                   | CONTRATANTE Y CONTRATISTA |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           | 0                     |                                    |                           |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           | 0                     |                                    |                           |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           | 0                     |                                    |                           |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           | 0                     |                                    |                           |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           | 0                     |                                    |                           |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           |                                        |                    |                    |           | 0                     |                                    |                           |

ELABORADO POR

Nombre:

JAIR HURTADO - RECURSOS FÍSICOS

Cargo:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Fecha Elaboración d/m/a

14-feb-17