

CONTRATACIÓN DIRECTA

EVENTO ESPECIAL No. 090 – 2017

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

ADQUISICIÓN DE SILLAS TANDEM METALICAS DE 3 PUESTOS PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 1670 de Julio 19 de 2017.

Valor CDP: \$ **10.791.069**. DIEZ MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/cte. 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: 26 de Julio 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 Dirección de Contratación - Compras o a través del correo electrónico:

compras@subrednorte.gov.co con copia a 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 (No mayor a 90 días de expedición)
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
CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
CERTIFICACIÓN BANCARIA

Obligaciones:

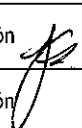
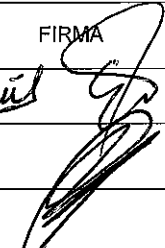
Entregar los Tándem según las especificaciones contratadas y en la fecha señalada por la Subred Norte ESE., en el almacén de la institución.

Allegar factura a la supervisora del contrato para la respectiva certificación.

Garantías: No requiere.

Cordialmente,

YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
Gerente

FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
PROYECTADO POR:	Andrés Mauricio Mojica Alava	Dirección de Contratación Compras	
REVISADO POR:	Dr. Álvaro De Jesús Galvis Barrios	Director de Contratación	
APROBADO POR:	Dr. 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 19 De 2017

CDP. No.

1670

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.....: 1000013120100000000000010

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120110

NOMBRE RUBRO.....: MATERIALES Y SUMINISTROS ✓

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 169,743,410.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 453,733,745.00

SALDO DE APROPIACION : 623,477,155.00

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 SILLAS TANDEM METALICAS DE 3 PUESTO
S PARA LA SUBRED NORTE ESE ✓

POR UN VALOR INICIAL DE : 10,791,069.00 ✓

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

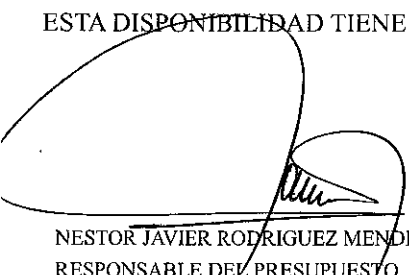
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 10,791,069.00

DIEZ MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SESENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100 M/CTE

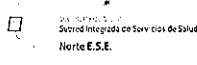
SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 169,743,410.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 442,942,676.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (160) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.



NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

	SOLICITUD DE COMPRA	CODIGO : RF-F-01-01
		VERSION : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 08/11/2016

Fecha de Solicitud d/m/a	28/06/2017	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	Dra FANNY LUCÍA RUGELES Jefe Oficina Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano-
Servicio / Área:	

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO
--

Dar mayor comodidad a los usuarios en salas de espera, y mejorar su percepción frente a la calidad de los servicios brindados por la Subred Norte,

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
1	Tandem metálicos de 3 puestos según especificación técnica descrita	25	tandem	N.A	tandem de 3 puestos 100% metálico con soportes, patas y piezas de remate en fundición totalmente cromadas . El área de asiento y espaldar fabricada en lámina de aluminio CR microperforada con acabado en pintura epoxipoliéster en polvo, de aplicación electrostática. El ancho del tandem 1830mm	Entregar máximo a los 30 días de la firma del contrato.	

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

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS
--

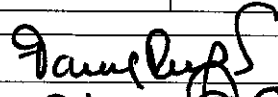
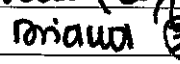
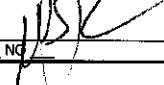
Que la propuesta cumpla con las especificaciones técnicas requeridas, que el plazo de entrega no supere los 30 días luego de firmado el contrato, que el proveedor de una garantía mínima de 1 año por uso normal del tandem,

Responsable Técnico de la evaluación de propuestas: Dra Fanny Lucia Rugeles oficina Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, Leyla Soraya Hernández Profesional de Apoyo Convenio 1938.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Entregar los tandem según las especificaciones contratadas y en la fecha señalada por la Subred, en el almacén de la institución. Allegar factura a la supervisora del contrato para la respectiva certificación.

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	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:

1375
SEP
07/11/17

 GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LAREDO Subsecretaría de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO ANÁLISIS DE RIESGOS		CÓDIGO : RF-F-02-01
			VERSIÓN : 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. RECURSOS FÍSICOS		PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA : 08/11/2016

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	BAJA	ALTA	BAJA	ALTA	BAJA	ALTA	BAJA	ALTA	BAJA	ALTA	BAJA	ALTA	BAJA	ALTA	BAJA			
		Casilla de selección (Escoja solo una)																		
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	Casilla de selección (Escoja solo una)																Generación automática	Generación automática	Generación automática
OPERACIONAL:	El plazo de la ejecución puede variar, ya sea ejecutarse en tiempo menor o mayor.	Casilla de selección (Escoja solo una)																4	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		
		Casilla de selección (Escoja solo una)																0		

ELABORADO POR	
Nombre:	FANNY LUCÍA RUEGLES DE HERNÁNDEZ
Cargo:	Jefe Oficina Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
Fecha Elaboración d/m/a	13/06/2017