	FORMATO DE INVITACIÓN	CÓDIGO : AP-CT-F-04-02
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTION DE LA CONTRATACION	VERSIÓN : 2
		PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA : 08/06/2017

INVITACIÓN A COTIZAR DE RANGO INFERIOR No. 016-2017

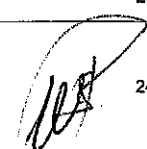
IDENTIFICACIÓN DEL DESTINATARIO Y DOMICILIO

Nombre del proveedor	A QUIEN INTERESE
Dirección del proveedor	
Teléfono del proveedor	
Correo del proveedor	

ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO O SERVICIO

Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Especificación Técnica
1	CON EL FIN DE GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL ÁREA DE NEUROCIRUGIA Y DAR CONTINUIDAD A LOS SERVICIOS DE SALAS DE CIRUGIA, ESPECIFICAMENTE EN LAS ACCIONES PREVENTIVAS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS FOTOFORO DE LUZ FRIA , SE HACE NECESARIO LA COMPRA E INSTALACION DE LA FIBRA OPTICA DE DICHO EQUIPO.	UNIDAD	1	FOTO FORO MARCA INTEGRA LUXTEC

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN

PUBLICACIÓN Y APERTURA EL PROCESO DE SELECCIÓN	09/10/2017
PRESENTACIÓN DE OBSERVACIONES A LAS CONDICIONES DE LA INVITACIÓN	11-10-17 HASTA LAS 3:00 PM DEBERÁN SER REMITIDAS A LOS CORREOS ELECTRONICOS: compras@subrednorte.gov.co Y comprasrednorte3@gmail.com
RESPUESTA A OBSERVACIONES	12/10/2017
PUBLICACIÓN INVITACIÓN A COTIZAR DEFINITIVA	12/10/2017
CIERRE PRESENTACIÓN, RECEPCIÓN DE PROPUESTAS Y ENTREGA DE MUESTRAS SOLICITADAS	13-10-17 HORA DE CIERRE: 3:00 P.M. LAS PROPUESTAS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA CALLE 66 No. 15 - 41 PISO 3 OFICINA DE CORRESPONDENCIA, EN UNA (1) COPIA FÍSICA Y UNA (1) EN MEDIO MAGNÉTICO.
EVALUACIÓN CRITERIOS HABILITANTES JURÍDICOS, FINANCIEROS, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS DE LAS PROPUESTAS	17/10/2017
PUBLICACIÓN RESULTADOS EVALUACIONES	18/10/2017
PLAZO RECEPCIONES A OBSERVACIONES DE LAS EVALUACIONES	19/10/2017 Hora cierre 3:00 PM DEBERÁN SER REMITIDAS A LOS CORREOS ELECTRONICOS: compras@subrednorte.gov.co Y comprasrednorte3@gmail.com
RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES DE LAS EVALUACIONES	20/10/2017
PUBLICACIÓN RESULTADOS DEFINITIVOS DE LAS EVALUACIONES	23/10/2017
FECHA REMISIÓN COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTAS	 24/10/2017



2060

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO DE INVITACIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO : AP-CT-F-04-02 VERSIÓN : 2 PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 08/06/2017
--	---	--

INVITACIÓN A COTIZAR DE RANGO INFERIOR No. 016-2017

Modelo Anexo No. 1 Modelo Anexo No. 2 Modelo Anexo No. 3 Modelo Anexo No. 4 Modelo Anexo No. 5 Modelo Anexo No. 6 Modelo Anexo No. 7 Modelo Anexo No. 8 Modelo Anexo No. 9 Modelo Anexo No. 10 Modelo Anexo No. 11 Modelo Anexo No. 12 Modelo Anexo No. 13 Modelo Anexo No. 14 Modelo Anexo No. 15 Modelo Anexo No. 16 Modelo Anexo No. 17 Modelo Anexo No. 18 Modelo Anexo No. 19 Modelo Anexo No. 20 Modelo Anexo No. 21 Modelo Anexo No. 22 Modelo Anexo No. 23 Modelo Anexo No. 24 Modelo Anexo No. 25 Modelo Anexo No. 26 Modelo Anexo No. 27 Modelo Anexo No. 28 Modelo Anexo No. 29 Modelo Anexo No. 30 Modelo Anexo No. 31 Modelo Anexo No. 32 Modelo Anexo No. 33 Modelo Anexo No. 34 Modelo Anexo No. 35 Modelo Anexo No. 36 Modelo Anexo No. 37 Modelo Anexo No. 38 Modelo Anexo No. 39 Modelo Anexo No. 40 Modelo Anexo No. 41 Modelo Anexo No. 42 Modelo Anexo No. 43 Modelo Anexo No. 44 Modelo Anexo No. 45 Modelo Anexo No. 46 Modelo Anexo No. 47 Modelo Anexo No. 48 Modelo Anexo No. 49 Modelo Anexo No. 50 Modelo Anexo No. 51 Modelo Anexo No. 52 Modelo Anexo No. 53 Modelo Anexo No. 54 Modelo Anexo No. 55 Modelo Anexo No. 56 Modelo Anexo No. 57 Modelo Anexo No. 58 Modelo Anexo No. 59 Modelo Anexo No. 60 Modelo Anexo No. 61 Modelo Anexo No. 62 Modelo Anexo No. 63 Modelo Anexo No. 64 Modelo Anexo No. 65 Modelo Anexo No. 66 Modelo Anexo No. 67 Modelo Anexo No. 68 Modelo Anexo No. 69 Modelo Anexo No. 70 Modelo Anexo No. 71 Modelo Anexo No. 72 Modelo Anexo No. 73 Modelo Anexo No. 74 Modelo Anexo No. 75 Modelo Anexo No. 76 Modelo Anexo No. 77 Modelo Anexo No. 78 Modelo Anexo No. 79 Modelo Anexo No. 80 Modelo Anexo No. 81 Modelo Anexo No. 82 Modelo Anexo No. 83 Modelo Anexo No. 84 Modelo Anexo No. 85 Modelo Anexo No. 86 Modelo Anexo No. 87 Modelo Anexo No. 88 Modelo Anexo No. 89 Modelo Anexo No. 90 Modelo Anexo No. 91 Modelo Anexo No. 92 Modelo Anexo No. 93 Modelo Anexo No. 94 Modelo Anexo No. 95 Modelo Anexo No. 96 Modelo Anexo No. 97 Modelo Anexo No. 98 Modelo Anexo No. 99 Modelo Anexo No. 100	JURÍDICOS: 1. A) ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN (MODELO ANEXO NO. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED) B) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No 2 ENTREGADO POR LA SUBRED) C) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES ANEXO No 3 ENTREGADO POR LA SUBRED) D) COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO NO. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED) 2. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS) 3. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS) 4. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT - 5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT - 6. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL 7. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 8. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 9. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 11. CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES 12. CERTIFICACIÓN BANCARIA FINANCIEROS: 1. BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS DEBIDAMENTE DISCRIMINADOS CON FECHA DE CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2016. 2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR PÚBLICO Y/O REVISOR FISCAL QUE FIRMAN EL BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS APORTADO. TÉCNICOS: PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE GARANTICE: 1. GARANTIA DE LA MANO DE OBRA. 2. INSTALACION DE LA FIBRA SIN COSTO ADICIONAL 3. REPORTE DE SERVICIO DEL CORRECTIVO 4. PERSONAL CALIFICADO PARA EL CORRECTIVO ECONÓMICOS: EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR VALORIZADO CADA UNO DE LOS ITEMS CON TODOS LOS COSTOS DE IVA INCLUIDOS
---	--

	CRITERIOS DE EVALUACIÓN
Jurídicos	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS
Financieros	1. CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS 2. CUMPLE O NO CUMPLE. PARA QUE LA PROPUESTA SEA ACEPTADA DEBERÁ CUMPLIR CON POR LO MENOS DOS (2) DE LOS TRES (3) FACTORES EVALUADOS: A) ÍNDICE DE LIQUIDEZ: MAYOR O IGUAL A UNO PUNTO CINCO (1,5), CALCULADO ASÍ: $\text{ÍNDICE DE LIQUIDEZ} = \text{ACTIVO CORRIENTE} / \text{PASIVO CORRIENTE}$. B) ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO: DEBERÁ ACREDITAR UN NIVEL DE ENDEUDAMIENTO, MENOR O IGUAL A CERO PUNTO SESENTA (0,60), CALCULADO ASÍ: $\text{ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO} = \text{PASIVO TOTAL} / \text{ACTIVO TOTAL}$. C) CAPITAL DE TRABAJO: MAYOR O IGUAL A TRES VECES EL PRESUPUESTO ASIGNADO EN ESTA INVITACIÓN.
Técnicos	1. CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LA PRESENTACION DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS
Económicos	LA PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ DESCRIBIR DE MANERA DETALLADA CADA ITEM REQUERIDO Y DEBIDAMENTE TOTALIZADO, INCLUIDOS IMPUESTOS Y LA FORMA DE PAGO. (90 DÍAS)



	FORMATO DE INVITACIÓN	CÓDIGO : AP-CT-F-04-02
		VERSIÓN : 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA : 1 DE 1
	GESTION DE LA CONTRATACION	FECHA : 08/06/2017

INVITACIÓN A COTIZAR DE RANGO INFERIOR No. 016-2017

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

Valor:	SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/cte \$7.378.000	No.	2170
Rubro Presupuestal	MATENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS	Fecha del CDP	22/09/2017

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

Forma de pago	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	Plazo de ejecución	4 MESES
----------------------	---	---------------------------	---------

FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS

Forma de entrega	EL SERVICIO SE PRESTARÁ PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
-------------------------	---

Forma de entrega	LA ENTREGA DE CADA UNO DE LOS ELEMENTOS REQUERIDOS EN EL FORMATO DE LA SOLICITUD DE COMPRA SE REALIZARÁ DE MANERA PRESENCIAL Y EN CONCORDANCIA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO
-------------------------	---

Garantía de disponibilidad	* DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MÁS. * DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ AL 10% DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL O SUPERIOR AL PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO MESES MÁS. * DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MÁS.
-----------------------------------	--

APROBACIÓN		
Firmas	Director de Contratación:	Alvaro de Jesús Galvis Barrón
	Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	Diana Elizabeth Carrajal Martínez
	Gerente:	Yidney Isabel García Rodríguez

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Septiembre 22 De 2017

CDP. No.

2170

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 : 14,183,779.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 828,516,064.00

SALDO DE APROPIACION : 842,699,843.00

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:

COMPRA E INSTALACION DE FIBRA OPTICA PARA EL EQUI
PO DE NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA

POR UN VALOR INICIAL DE : 7,378,000.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 7,378,000.00

SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

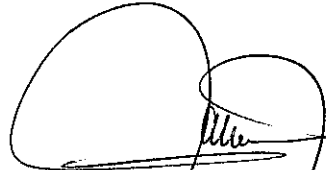
SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE

SPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 14,183,779.00

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 821,138,064.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (100) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.



NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SUBSECRETARÍA DE SALUD
Subsecretaría 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

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 (Escala solo una)				Casilla de selección (Escala solo una)				Casilla de selección (Escala solo una)						
		4 ALTA	3 MEDIA	2 MEDIA	1 BAJA	4 ALTA	3 MEDIA	2 MEDIA	1 BAJA	4 ALTA	3 MEDIA	2 MEDIA	1 BAJA			
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento													Generación automática	Generación automática	Generación automática
OPERACIONAL:	En caso de no suscribirse el contrato se puede generar suspensión del servicio			2		4							6	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	
REGULATORIO:	Incumplimiento en los requerimiento de dotación resolución 2003 de 2014		3			4							7	ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRATISTA	
OPERACIONAL:	Demora en la prestación de los servicios por falta de disponibilidad 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 Biomédica

Fecha Elaboración d/m/a

10/09/2017