	INVITACIÓN A COTIZAR		CÓDIGO: AP-CT-F-04-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN :3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1
			FECHA: 11/10/2017

INVITACIÓN A COTIZAR No. 035-2018

OBJETO A CONTRATAR	SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS PURIFICADORES OY OZONIZADORES EL CUAL CONTEMPLA BOLSA DE REPUESTOS, INCLUIDO CAMBIO DE SISTEMA FILTRANTE SEGÚN CORRESPONDA, PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	--

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Especificación Técnica
1	FILTROS Y DIELECTRICO	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - INGENIERÍA
2	FILTROS Y DIELECTRICO	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - ALMACÉN
3	FILTROS Y DIELECTRICO, VENTURI, CÁMARA DE OZONO	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - LAVANDERÍA
4	FILTROS, ELECTROVÁLVULA, CIRCUITO (CÁMARA OZONO Y DIELECTRICO)	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - SALUD MENTAL
5	FILTRO, CÁMARA OZONO, DIELECTRICO	UNIDAD	1	USS SIMÓN BOLÍVAR - CRÍTICOS
6	FILTRO, CÁMARA OZONO, DIELECTRICO	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - URGENCIAS SALA 1 Y 2, PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS
7	FILTRO, CÁMARA OZONO, ELECTROVÁLVULA	UNIDAD	1	USS SIMÓN BOLÍVAR - GERENCIA
8	FILTRO, CÁMARA OZONO, ELECTROVÁLVULA	UNIDAD	1	USS SIMÓN BOLÍVAR - OFICINA APOYO DIR ADMINISTRATIVA
9	FILTRO, CÁMARA OZONO, DIELECTRICO	UNIDAD	1	USS SIMÓN BOLÍVAR - LABORATORIO
10	FILTROS, CÁMARA OZONO, DIELECTRICO	UNIDAD	1	USS SIMÓN BOLÍVAR - ARCHIVO HISTORIAS CLÍNICAS
11	FILTROS Y DIELECTRICO, CÁMARA DE OZONO, DIELECTRICO	UNIDAD	1	USS SIMÓN BOLÍVAR - UCI ADULTOS
12	FILTROS Y DIELECTRICO, CÁMARA DE OZONO, CIRCUITO	UNIDAD	1	USS SIMÓN BOLÍVAR - UNIDAD RECÉN NACIDOS
13	FILTROS Y DIELECTRICO, CÁMARA DE OZONO, INTERRUPTOR	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - SALA DE PARTOS
14	FILTROS, CÁMARA DE OZONO, DIELECTRICO	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - QUIRÚRGICO PISO 3
15	FILTROS, CÁMARA DE OZONO	UNIDAD	1	USS SIMÓN BOLÍVAR - GINECOLOGÍA PISO 4
16	FILTROS, MANGUERA, DIELECTRICO	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - LACTARIO PISO 5
17	FILTROS, RACOR, ELECTROVÁLVULA, CARCAZA, KIT DE INSTALACIÓN	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - HOSPITALIZACIÓN PISO 5
18	FILTRO GRANDE Y PEQUEÑO, ELECTROVÁLVULA, DIELECTRICO	UNIDAD	1	USS SIMÓN BOLÍVAR - MEDICINA INTERNA PISO 6
19	PLANTA PURIFICADORA	UNIDAD	1	USS SIMÓN BOLÍVAR - UNIDAD DE QUEMADOS, PISO 7
20	FILTROS, RACOR, INTERRUPTORES, CÁMARA DE OZONO	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN
21	FILTROS, CÁMARA OZONO, INTERRUPTORES	UNIDAD	2	USS SIMÓN BOLÍVAR - TERAPIA RESPIRATORIA
22	FILTROS GRANDES	UNIDAD	2	USS SUBA - ALIMENTOS
23	FILTRO, CÁMARA OZONO, BOTONES DE ILUMINACIÓN, CIRCUITO, DIELECTRICO	UNIDAD	2	USS SUBA - URGENCIAS
24	FILTRO, CÁMARA OZONO, CIRCUITO, ELECTROVÁLVULA	UNIDAD	1	USS SUBA - CAFETERÍA ÁREA ADMINISTRATIVA
25	FILTRO, CÁMARA OZONO, CIRCUITO	UNIDAD	1	USS SUBA - ÁREA ADMINISTRATIVA COCINA
26	FILTRO, CÁMARA OZONO, CIRCUITO, MANGUERA	UNIDAD	1	USS SUBA - CIRUGÍA TRABAJO LIMPIO - PISO 2
27	PLANTA PURIFICADORA PARTE INTERNA	UNIDAD	1	USS SUBA - MEDICINA INTERNA - PISO 2
28	FILTRO, CÁMARA OZONO, DIELECTRICO	UNIDAD	1	USS SUBA - UCI PISO 2
29	FILTRO, CÁMARA OZONO, CIRCUITO	UNIDAD	1	USS SUBA - PEDIATRÍA - TRABAJO LIMPIO - PISO 3
30	FILTRO, CÁMARA OZONO, CIRCUITO MANGUERA, DIELECTRICO	UNIDAD	1	USS SUBA - UCI NEONATOS - PISO 3
31	FILTRO, CÁMARA OZONO, DIELECTRICO	UNIDAD	1	USS SUBA - SALA DE PARTOS - PISO 3
32	PLANTA PURIFICADORA PARTE INTERNA	UNIDAD	1	USS SUBA - HOSPITALIZACIÓN GINECOLOGÍA - PISO 3
33	FILTRO, CÁMARA OZONO, CIRCUITO, CABLE ELÉCTRICO PARA EXTENSIÓN	UNIDAD	1	USS SUBA - LACTARIO - PISO 3
34	CÁMARA OZONO, DIELECTRICO, CIRCUITO, FILTRO	UNIDAD	1	USS SUBA - LACTARIO - PISO 3
35	PLANTA PURIFICADORA DE AGUA NUEVA	UNIDAD	1	USS ENGATIVA - COCINA HOSPITALARIA
36	PLANTA PURIFICADORA DE AGUA NUEVA	UNIDAD	1	USS ENGATIVA - UCI NEONATAL
37	PLANTA PURIFICADORA DE AGUA NUEVA	UNIDAD	1	USS ENGATIVA - URGENCIAS
38	PLANTA PURIFICADORA DE AGUA NUEVA	UNIDAD	1	SEDE VERBENA - URGENCIAS
39	DIAGNÓSTICO GENERAL	UNIDAD	1	

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN	
PUBLICACIÓN Y APERTURA EL PROCESO DE SELECCIÓN	27/02/2018
CIERRE PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE PROPUESTAS	01-03-18 HORA DE CIERRE: 3:00 P.M. LAS PROPUESTAS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA CALLE 66 No. 15 - 41 PISO 1 OFICINA DE CORRESPONDENCIA, EN UNA (1) ORIGINA Y UNA (1) COPIA FÍSICA Y UNA (1) EN MEDIO MAGNÉTICO.
EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, TÉCNICO Y ECONOMICO DE LAS PROPUESTAS	02/03/2018
PUBLICACIÓN RESULTADOS EVALUACIONES	05/03/2018
FECHA REMISIÓN COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTAS	06/03/2018

Documentos soportes que debe anexar el proponente	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 APORTES PARAFISCALES ANEXO No 3 ENTREGADO POR LA SUBRED)
	2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO NO. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED)
	3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA DÍAS)
	4. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT
	5. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL
	6. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
	7. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
	8. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
	9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
	11. 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. ANEXO 3

	12. CERTIFICACIÓN BANCARIA TÉCNICOS: 1. PRESENTAR TRES (3) CERTIFICACIONES CONTRACTUALES O COPIAS DE CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES. 2. PRESENTAR FICHAS TÉCNICAS DE LOS ITEMS REQUERIDOS EN ESTA INVITACIÓN. ECONÓMICOS: ECONÓMICOS. EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR VALORIZADO EL PRECIO DE CADA UNO DE LOS ITEMS REQUERIDOS EN ESTA INVITACIÓN A COTIZAR.
--	--

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
Jurídicos:	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS
Técnicos:	CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS
Económicos:	SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONOMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURIDICOS, TÉCNICOS

Criterios de Desempate:	EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN: 1. LA PROPUESTA PRESENTADA PRIMERO EN EL TIEMPO SEGUN EL RADICADO DE CORRESPONDENCIA.
--------------------------------	--

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

Valor:	DIECIOCHO MILLONES SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS \$18.071.759	Nº:	292
---------------	---	------------	-----

Rubro Presupuestal:	MANTENIMIENTO E.S.E	Fecha del CDP:	01/02/2018
----------------------------	---------------------	-----------------------	------------

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:	TRES (3) MESES
-----------------------	--	----------------------------	----------------

FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS

Sitio de entrega:	EL SERVICIO SE PRESTARÁ PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Forma de entrega:	LOS SERVICIOS SE PRESTARÁN DE MANERA PRESENCIAL EN LA SUBRED Y EN CONCORDANCIA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO
Nota:	CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL O ACLARACIÓN FAVOR ENVIAR SU SOLICITUD A LOS SIGUIENTES CORREOS: comprasrednorte@gmail.com , comprasrednorte3@gmail.com

APROBACIÓN									
Firmas	<table border="1"> <tr> <td>Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:</td><td>ENRIQUE PÁEZ FALLA</td></tr> <tr> <td>Nombre y Firma Dirección de Contratación:</td><td>ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS</td></tr> <tr> <td>Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: (E)</td><td>ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS</td></tr> <tr> <td>Nombre y Firma Gerente:</td><td>YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ</td></tr> </table>	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	ENRIQUE PÁEZ FALLA	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: (E)	ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ
Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	ENRIQUE PÁEZ FALLA								
Nombre y Firma Dirección de Contratación:	ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS								
Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: (E)	ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS								
Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ								

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS	CODIGO : AP-CT-F-01-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSION : 4
		PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 11/10/2017

Fecha de Solicitud d/m/a	05/01/2018	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	JAIRO HURTADO VALENZUELA
Proceso:	RECURSOS FÍSICOS

OBJETO A CONTRATAR

Mantenimiento preventivo y correctivo de los purificadores o/y ozonizadores el cual contemple bolsa de repuestos, incluido cambio de sistema filtrante según corresponda.

JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR
--

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., requiere contratar una firma especializada para la realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los purificadores o/y ozonizadores de agua que se encuentran ubicados en los diferentes servicios de las Unidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. La necesidad parte que los sistemas requieren del mantenimiento correctivo y preventivo dado que son usados para tratamiento, rehabilitación del paciente, como también para el consumo del cliente interno.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR
--

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
1	Filtros y dieléctrico	2	Unidad	Cambio de los filtros debe realizarse semestralmente y/o según caracterización del agua en el punto.		USS Simón Bolívar - Ingeniería	
2	Filtros y dieléctrico	2	Unidad			USS Simón Bolívar - Almacén	
3	Filtros y dieléctrico, Venturi, cámara de ozono	2	Unidad			USS Simón Bolívar - Lavandería	
4	Filtros, electroválvula, circuito (cámara ozono y dieléctrico).	2	Unidad			USS Simón Bolívar - Salud Mental	
5	Filtro, cámara ozono, dieléctrico	1	Unidad			USS Simón Bolívar - Críticos	
6	Filtro, cámara ozono, dieléctrico	2	Unidad			USS Simón Bolívar - Urgencias sala 1 y 2. Preparación de Medicamentos	
7	Filtro, cámara ozono, electroválvula	1	Unidad			USS Simón Bolívar - Gerencia	
8	Filtro, cámara ozono, electroválvula	1	Unidad			USS Simón Bolívar - Oficina Apoyo Dir Administrativa.	
9	Filtro, cámara ozono, dieléctrico	1	Unidad			USS Simón Bolívar - Laboratorio	
10	Filtros, cámara ozono, dieléctrico	1	Unidad			USS Simón Bolívar - Archivo Historias Clínicas.	
11	Filtros y dieléctrico, cámara de ozono, dieléctrico.	1	Unidad			USS Simón Bolívar - UCI Adultos	
12	Filtros y dieléctrico, cámara de ozono, circuito.	1	Unidad			USS Simón Bolívar - Unidad Recién Nacidos	
13	Filtros y dieléctrico, cámara de ozono, interruptor.	2	Unidad			USS Simón Bolívar - Sala de Partos	
14	Filtros, cámara de ozono, dieléctrico.	2	Unidad			USS Simón Bolívar - Quirúrgico Piso 3.	
15	Filtros, cámara de ozono.	1	Unidad			USS Simón Bolívar - Ginecología Piso 4.	
16	Filtros, manguera, dieléctrico.	2	Unidad			USS Simón Bolívar - Lactario Piso 5.	
17	Filtros, racor, electroválvula, carcasa, kit de instalación.	2	Unidad			USS Simón Bolívar - Hospitalización Piso 5.	
18	Filtro grande y pequeño, electroválvula, dieléctrico.	1	Unidad			USS Simón Bolívar - Medicina Interna Piso 6.	
19	Planta purificadora	1	Unidad		Equipo nuevo	USS Simón Bolívar - Unidad de Quemados, Piso 7.	
20	Filtros, racor, interruptores, cámara de ozono.	2	Unidad			USS Simón Bolívar - Central de Esterilización.	
21	Filtros, cámara ozono, interruptores	2	Unidad			USS Simón Bolívar - Terapia Respiratoria.	
22	Filtros grandes	2	Unidad			USS Suba - Alimentos	
23	Filtro, cámara ozono, botones de iluminación, circuito, dieléctrico	2	Unidad			USS Suba - Urgencias	
24	Filtro, cámara ozono, circuito, electroválvula.	1	Unidad			USS Suba - Cafetería área Administrativa	
25	Filtro, cámara ozono, circuito.	1	Unidad			USS Suba - Área Administrativa Cocina	
26	Filtro, cámara ozono, circuito, manguera.	1	Unidad			USS Suba - Cirugía trabajo limpio - Piso 2	
27	Planta purificadora parte interna	1	Unidad		Se puede reutilizar la carcasa.	USS Suba - Medicina Interna - Piso 2	
28	Filtro, cámara ozono, dieléctrico.	1	Unidad			USS Suba - UCI PISO 2	
29	Filtro, cámara ozono, circuito.	1	Unidad			USS Suba - Pediatría - Trabajo Limpio - Piso 3.	
30	Filtro, cámara ozono, circuito manguera, dieléctrico.	1	Unidad			USS Suba - UCI Neonatos - Piso 3.	
31	Filtro, cámara ozono, dieléctrico.	1	Unidad			USS Suba - Sala de Partos - Piso 3.	

174
22-01-18
11:28

32	Planta purificadora parte interna	1	Unidad		USS Suba - Hospitalización Ginecología - Piso 3.	
33	Filtro, cámara ozono, circuito, cable eléctrico para extensión.	1	Unidad		USS Suba - Lactario - Piso 3.	
34	Cámara ozono, dielectrico, circuito, filtro.	1	Unidad		USS Suba - Lactario - Piso 3.	
35	Planta purificadora de agua nueva	1	Unidad	Equipo nuevo	USS Engativá - Cocina Hospitalaria	
36	Planta purificadora de agua nueva	1	Unidad	Equipo nuevo	USS Engativá - UCI Neonatal	
37	Planta purificadora de agua nueva	1	Unidad	Equipo nuevo	USS Engativá - Urgencias	
38	Planta purificadora de agua nueva	1	Unidad	Equipo nuevo	Sede Verbenal - Urgencias	
39	Diagnóstico general	1	Unidad			

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI NO

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

- Experiencia específica del proponente.
- Evaluación técnica.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

GENERALES:

- CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS.
- ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.
- MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.
- SUSCRIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROS QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
- 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.
- PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.
- VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE.
- 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.

ESPECÍFICAS:

- El proveedor o contratista deberá cumplir, dentro del plazo estipulado con el objeto contratado garantizando el servicio de mantenimiento de excelente calidad y con mínimo un año de garantía por los trabajos realizados, con las medidas de seguridad y uso de los elementos de protección personal según el riesgo.
- El mantenimiento incluye el lavado general de equipo.
- El contratista y/o proveedor una vez sea desarrollado el mantenimiento debe hacer entrega al supervisor del reporte de servicio con el detallado de la actividad realizada el cual contenga (nombre claro, firma) y con el recibido a satisfacción por parte del servicio y/o persona encargada (nombre claro, firma). Este reporte debe ser diligenciado en forma clara y concreta con la descripción de la actividad y el desglose de las piezas y/o partes que fueron reparadas y/o suministradas para el buen funcionamiento de la máquina, elemento y/o sistema.

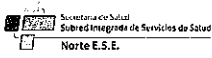
Plazo estimado de ejecución del contrato (Indicar para cuanto tiempo)

Tres (3) Meses

Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	Jairo Hernando Hurtado Valenzuela	
	Nombre y Firma del Director que revisa:	Yaneth Sofia Rodriguez Legizamon	
	Nombre y Firma Vobo, Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	Alvaro Galvis Barrios	
	Nombre y Firma Gerente:	Yidney Garcia Rodriguez	

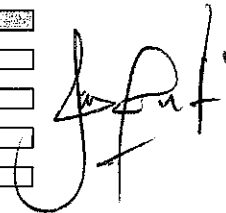
* Este campo es diligenciado por la Dirección receptora: ¿El bien o servicio solicitado se encuentra incluido en el Plan Anual de Adquisiciones de la entidad? SI NO

Observaciones:

	ANÁLISIS DE RIESGOS	CÓDIGO : AP-CT-F-02-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA : 11/10/2017

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	MEDIA	BAJA	ALTA	MEDIA	MEDIA	BAJA			
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	Casilla de selección (Escriba solo una)				Casilla de selección (Escriba solo una)				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					ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRATISTA
AMBIENTALES:	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.			2		3					MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
TECNOLÓGICO:	QUE SEA DE ALTA CALIDAD Y OFREZCA GARANTÍAS DE FUNCIONAMIENTO FRENTE A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.		3			3					MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
										0		
										0		
										0		
										0		
										0		
										0		
										0		
										0		
										0		

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	JAIRO HURTADO VALENZUELA
Cargo:	LÍDER RECURSOS FÍSICOS
Fecha Elaboración d/m/a	04-ene-18



ANEXO No. 01
ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN

SEÑORES

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

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

compras@subrednorte.gov.co

comprasrednorte3@gmail.com

CL 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia
Bogotá D.C

Referencia: Propuesta para “La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS PURIFICADORES O/Y OZONIZADORES EL CUAL CONTEMPLE BOLSA DE REPUESTOS, INCLUIDO CAMBIO DE SISTEMA FILTRANTE SEGÚN CORRESPONDA. PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Documento: ORIGINAL No. FOLIOS _____

Anexos: _____ folios, Medios Magnéticos _____

Proponente: Nombre de la Persona Natural, Jurídica, Consorcio o Unión Temporal.

Representante Legal:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

ANEXO No. 2

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

SEÑORES

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

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

compras@subrednorte.gov.co

comprasrednorte3@gmail.com

CL 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia

Bogotá D.C

Referencia: La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para: SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS PURIFICADORES O/Y OZONIZADORES EL CUAL CONTEMPLE BOLSA DE REPUESTOS, INCLUIDO CAMBIO DE SISTEMA FILTRANTE SEGÚN CORRESPONDA. PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Nosotros los suscritos: _____ (Nombre del proponente) de acuerdo lo establecido en la invitación a cotizar, hacemos la siguiente propuesta y declaramos así mismo:

Que ésta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a quien suscribe ésta carta.

Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.

Que conocemos la información general y demás documentos de la invitación a cotizar y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.

Así mismo declaro que:

No nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley.

Aceptamos las condiciones de pago a 90 días, de acuerdo con lo estipulado en el contrato a suscribir.

Que la cotización tiene un valor total de _____.

Que la presente propuesta se presenta en _____ folios.

Que esta cotización tiene una vigencia acorde con lo regulado por las autoridades competentes en lo concerniente a la prestación del servicio de: SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS PURIFICADORES O/Y OZONIZADORES EL CUAL CONTEMPLE BOLSA DE REPUESTOS, INCLUIDO CAMBIO DE SISTEMA FILTRANTE SEGÚN CORRESPONDA. PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Que el contrato que llegase a celebrar en caso de adjudicación será firmado por el representante legal o quien haga sus veces.

Atentamente

Firma Representante Legal o quien haga sus veces _____

ANEXO NO. 3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, _____ Identificado con la
Cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en _____, en
mi condición de

Revisor Fiscal o Representante Legal, según sea el caso, de la empresa
_____ con NIT No. _____ (en adelante la empresa), en
cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en
concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la
gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega
de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social
en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes
correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo,
por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas
Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de
Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto
Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje
(SENA).

FIRMA

Nombre de Quien Firma
Cédula de Ciudadanía No.
En Calidad de

Ciudad y fecha_____

**Nota: la presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal
de la Empresa o por el Revisor Fiscal, en caso que la empresa tenga ese
cargo y se enuncie en la respectiva cámara de comercio.**

**En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá
certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.**

ANEXO 4

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

(Ciudad) (fecha)

Señores

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

Ciudad

Asunto: Presentación de Compromiso Anticorrupción

El suscrito _____, identificado (a) como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación de _____, manifiesto la voluntad de apoyar la acción del Estado colombiano y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., para fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad de rendir cuentas, por lo tanto, de manera unilateral en nombre de mi(s) representado(s) suscribo el presente Compromiso Anticorrupción, asumiendo los siguientes compromisos:

1. No ofrecer ni dar sobornos ni dar o entregar cualquier otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario, miembro, trabajador o subcontratista de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., o cualquier otro funcionario del Estado que tenga o haya tenido que ver con el proceso, en relación con su propuesta.
2. No permitir que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independiente incurra en las conductas indicadas en el numeral anterior.
3. Impartir instrucciones a todos sus empleados, subcontratistas y agentes y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia, y especialmente de aquellas que rigen el presente proceso.
4. No efectuar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como consecuencia la colusión del proceso o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación del contrato.

(Firma)

(Nombre Representante Legal)

(No. Identificación representante Legal)

Representante Legal

(Nombre empresa)

(NIT empresa)

(Dirección empresa)

(Teléfono empresa)

(Dirección correo electrónico de la empresa)

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Febrero 1 De 2018

CDP. No.

292

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.....: 231201080100000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 312010801

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO ESE ✓

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 3,628,747,406.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 7,792,684,480.00

SALDO DE APROPIACION : 11,421,431,886.00

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:SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO
DE LOS PURIFICADORES Y/O OZONIFICADORES PARA SUBRE

POR UN VALOR INICIAL DE : 18,071,759.00 ✓

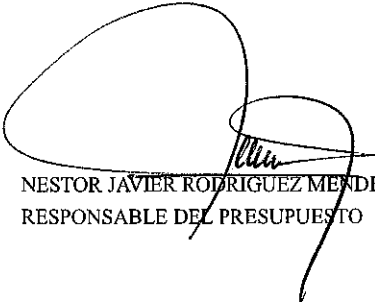
CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 18,071,759.00

DIECIOCHO MILLONES SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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: 3,628,747,406.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA : 7,774,612,721.00

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


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO