

|                                                                                                                                                                                     |                                                     |  |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|------------------------|
| <br>GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES<br>Subsecretaría de Servicios de Salud<br>Honor E.S.E. | 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     |

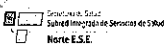
INVITACIÓN A COTIZAR No. 047-2018

|                    |                                                                                                                                                                                    |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR | CONTRATAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA EL CONTROL DE VECTORES Y ROEDORES PARA CADA UNA DE LAS 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                                    | Cami Verbenal                       |                  | 2        |                                                                                         |
| 2                                    | Usaquen y Administrativo            |                  | 2        |                                                                                         |
| 3                                    | Servita                             |                  | 2        |                                                                                         |
| 4                                    | Upa Codito                          |                  | 2        |                                                                                         |
| 5                                    | Upa Codito                          |                  | 2        |                                                                                         |
| 6                                    | Orquideas                           |                  | 2        |                                                                                         |
| 7                                    | Santa Cecilia                       |                  | 2        |                                                                                         |
| 8                                    | Buenavista                          |                  | 2        |                                                                                         |
| 9                                    | Almacen y Archivo Central           |                  | 2        |                                                                                         |
| 10                                   | Archivo Verbenal                    |                  | 2        |                                                                                         |
| 11                                   | Casa lote Verbenal                  |                  | 2        |                                                                                         |
| 12                                   | Casa lote Verbenal 2                |                  | 2        |                                                                                         |
| 13                                   | Hospital Simon Bolivar              |                  | 12       | 12 Servicios de fumigacion y desratizacion                                              |
| 14                                   | Clinica Fray Bartolome de las Casas |                  | 12       | 12 Servicios de fumigacion y desratizacion                                              |
| 15                                   | Bodega archivo                      |                  | 2        |                                                                                         |
| 16                                   | Engativa Calle 80                   |                  | 2        |                                                                                         |
| 17                                   | Normandia                           |                  | 2        |                                                                                         |
| 18                                   | Bodega Av.68                        |                  | 2        |                                                                                         |
| 19                                   | Alamos                              |                  | 2        |                                                                                         |
| 20                                   | Bachue                              |                  | 2        |                                                                                         |
| 21                                   | Bellavista                          |                  | 2        |                                                                                         |
| 22                                   | Boyaca Real                         |                  | 2        |                                                                                         |
| 23                                   | EMAUS Consulta Externa y Urgencias  |                  | 12       | 2 Servicios de Desratizacion (cada 6 meses) y 12 servicios de Fumigacion (mensualmente) |
| 24                                   | Española                            |                  | 2        |                                                                                         |
| 25                                   | Ferías                              |                  | 2        |                                                                                         |
| 26                                   | Garces Navas                        |                  | 2        |                                                                                         |
| 27                                   | Granja PIC                          |                  | 1        |                                                                                         |
| 28                                   | Granja UEL                          |                  | 1        |                                                                                         |
| 29                                   | Minuto de Dios                      |                  | 2        |                                                                                         |
| 30                                   | Paris Gaitan                        |                  | 2        |                                                                                         |
| 31                                   | Quingua                             |                  | 2        |                                                                                         |
| 32                                   | CSE                                 |                  | 12       | 12 Servicios de fumigacion y desratizacion                                              |
| 33                                   | Cami Suba                           |                  | 2        |                                                                                         |
| 34                                   | Cami Prado                          |                  | 2        |                                                                                         |
| 35                                   | Cami Gaitana                        |                  | 12       | 2 Servicios de Desratizacion (cada 6 meses) y 12 servicios de Fumigacion (mensualmente) |
| 36                                   | Gaitana                             |                  | 1        |                                                                                         |
| 37                                   | San Cayetano                        |                  | 2        |                                                                                         |
| 38                                   | CAP Scalabrini                      |                  | 1        |                                                                                         |
| 39                                   | Rincon                              |                  | 2        |                                                                                         |
| 40                                   | Salud Publica                       |                  | 2        |                                                                                         |
| 41                                   | Casa Rosada                         |                  | 2        |                                                                                         |
| 42                                   | Cami Chapinero                      |                  | 2        |                                                                                         |
| 43                                   | Rionegro                            |                  | 2        |                                                                                         |
| 44                                   | Lorencita                           |                  | 2        |                                                                                         |
| 45                                   | San Luis                            |                  | 2        |                                                                                         |

| CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN                                                      |                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PUBLICACIÓN Y APERTURA EL PROCESO DE SELECCIÓN                                   | 12 DEMARZODE 2018                                                                                                                                                                                      |
| CIERRE PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE PROPUESTAS                                    | FECHA: 14 DE MARZO DE 2018<br>HORA:9:30 P.M.<br>LAS PROPUESTAS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA CALLE 66 No. 15 - 41 PISO 1 CENTRAL DE CORRESPONDENCIA, EN UNA (1) COPIA FÍSICA Y UNA (1) EN MEDIO MAGNÉTICO. |
| EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICO, FINANCIERO, TÉCNICO Y ECONÓMICO DE LAS PROPUESTAS | DESDE EL 14 DE MARZO DE 2018                                                                                                                                                                           |
| PUBLICACIÓN RESULTADOS EVALUACIÓN                                                | 15 DEMARZO DE 2018                                                                                                                                                                                     |
| FECHA REMISIÓN COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTAS                            | 16 DE MARZO DE 2018                                                                                                                                                                                    |

122

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

INVITACIÓN A COTIZAR No. 047-2018

|                    |                                                                                                                                                                                    |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO A CONTRATAR | CONTRATAR EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESRATIZACIÓN PARA EL CONTROL DE VECTORES Y ROEDORES PARA CADA UNA DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Documentos soportes que debe anexar el proponente | <b>JURÍDICOS:</b><br>1. ROTULACIÓN DEL SOBRE DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).<br>2. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).<br>3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).<br>4. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS).<br>5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT -<br>6. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES ( EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS).<br>7. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT -<br>8. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.<br>9. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.<br>10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.<br>11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.<br>12. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.<br>13. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).<br>14. CERTIFICACIÓN BANCARIA.<br><b>TÉCNICOS:</b><br>1. PRESENTAR CONCEPTO SANITARIO DE LA UNIDAD AUTORIZADA PARA ESTA LABOR.<br>2. EL CONTRATISTA DEBERA PRESENTAR CERTIFICACION O CONTRATOS DONDE ACREDITE LA EXPERIENCIA MINIMO DE 3 AÑOS EN EL SERVICIO OFERTADO.<br><b>ECONÓMICOS:</b><br>1. PRESENTAR SU OFERTA DE ACUERDO A LO RELACIONADO EN ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO EL . ADICIONALMENTE EN LA PROPUESTA DEBERÁ ALLEGAR EN FÍSICO SU OFERTA, DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL. |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN |                                                                                                                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Jurídicos               | CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS.                                                                        |
| Técnicos                | HABILITADO O NO HABILITADO. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA QUE PERMITA ESTABLECER SI EL PRODUCTO OFERTADO CUMPLE CON LO SOLICITADO.     |
| Económicos              | SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURIDICOS Y TÉCNICOS. |

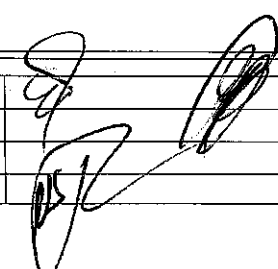
|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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:<br>1. ACEPTAR LA OFERTA PRESENTADA PRIMERO EN EL TIEMPO SEGÚN EL RADICADO ASIGNADO EN LA CENTRAL DE CORRESPONDENCIA. |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                         |                    |               |            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|------------|
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN |                    |               |            |
| Valor                                                                   | \$58.393.180       | No.           | 527        |
| Rubro Presupuestal                                                      | MANTENIMIENTO ESE. | Fecha del CDP | 01/03/2018 |

|                                    |                                                                                                                                                                       |                    |          |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|
| CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                       |                    |          |
| Forma de pago                      | NOVENTA (90) DIAS CONTADOS DESPUÉS DE RADICADA LA FACTURA EN EL ÁREA DE CUENTAS POR PAGAR PREVIA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO. | Plazo de ejecución | 12 MESES |

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Sitio de entrega                           | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Forma de entrega                           | EN CONCORDANCIA A LOS REQUERIMIENTOS DE DESPACHO REALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CONFORME A LOS ÍTEM Y CANTIDADES REQUERIDOS POR LA ENTIDAD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Garantías de exigibilidad                  | * 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 CUATRO (4) MESES MÁS.<br><br>CUANDO EVENTUALMENTE SE SURTAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRORROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES AL CONTRATO INICIALMENTE CELEBRADO, LAS GARANTÍAS DEBERÁN SER AMPLIADAS EN SU COBERTURA EN TIEMPO Y EN VALOR, SEGÚN CORRESPONDA, DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO. |

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATOS DE CONTACTO - DESARROLLO DEL PROCESO DE SELECCIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Datos de contacto                                       | CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL O ACLARACIÓN RESPECTO AL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN, FAVOR COMUNICARSE A:<br>DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS<br>Correo electrónico: comprasrednorte@gmail.com ; comprasrednorte4@gmail.com<br>Teléfonos: 3499080 ext. 102 - 3012120144 |

|            |                                                     |                                |                                                                                       |
|------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBACIÓN |                                                     |                                |                                                                                       |
| Firmas     | Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:      | LUIS ENRIQUE PÁEZ FALLA        |  |
|            | Nombre y Firma Dirección de Contratación:           | ÁLVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS |                                                                                       |
|            | Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo (E.): | ÁLVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS |                                                                                       |
|            | Nombre y Firma Gerente:                             | YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ |                                                                                       |

FECHA DE EXPEDICIÓN: Marzo 1 De 2018

CDP. No.

527

ORIGINAL

DEPENDENCIA : T01                      GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 23120108010000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 312010801

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO ESE

**SALDO DE DISPONIBILIDADES :** 1,489,284,064.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 6,494,068,198.00

SALDO DE APROPIACION : 7,983,352,262.00

## SERVICIO DE FUMIGACION Y DESRATIZACION PARA EL CON

## TROL DE VECTORES PARA LAS UNIDADES DE SUBRED NORTE

POR UN VALOR INICIAL DE : 58,393,180.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 58,393,180.00

CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON 00/100 M/CTE

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 6,435,675,018.00

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

NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

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

|                                 |            |                                |  |
|---------------------------------|------------|--------------------------------|--|
| <b>Fecha de Solicitud d/m/a</b> | 20/02/2018 | <b>Fecha de Recibido d/m/a</b> |  |
|---------------------------------|------------|--------------------------------|--|

|                              |
|------------------------------|
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b> |
|------------------------------|

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nombre del Solicitante:</b> | JENNY CONSTANZA GOMEZ LORENZANA |
| <b>Proceso:</b>                | GESTION AMBIENTAL               |

|                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                   |
| Contratar el servicio de fumigación y desratización para el control de vectores y roedores. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. para garantizar la continuidad seguridad y calidad en la prestación de los servicios de salud, requiere realizar Fumigación y Desratización para el control de vectores(insectos voladores y rastreros) y roedores de acuerdo a la normatividad vigente en Colombia en materia de Control de Plagas (Decreto 3075 de 1997). |

|                                                            |
|------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b> |
|------------------------------------------------------------|

| Item | Nombre / Descripción                | Cantidad | Unidad de medida | Promedio consumo mensual | Especificación Técnica                                                                  | Observación               | *PAA |
|------|-------------------------------------|----------|------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------|
|      | Cami Verbenal                       | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 18 No 187-91          |      |
|      | Usaquen y Administrativo            | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 6A No 1198-14         |      |
|      | Servita                             | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Calle 165 No 7-38         |      |
|      | Upa Codiño                          | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 6 No 180C-14          |      |
|      | Cap San cristobal                   | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Calle 164 No 7 F-10       |      |
|      | Orquideas                           | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 16C No 7 F-10         |      |
|      | Santa Cecilia                       | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 1 BIs No 163-00       |      |
|      | Buenavista                          | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 4 No 192A-36          |      |
|      | Almacen y Archivo Central           | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 46 No 132-05          |      |
|      | Archivo Verbenal                    | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 15 No 188A-64         |      |
|      | Casa lote Verbenal                  | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 11 No 187-34          |      |
|      | Casa lote Verbenal 2                | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 11 No 187-42          |      |
|      | Hospital Simon Bolivar              | 12       |                  | 1                        | 12 Servicios de fumigacion y desratizacion                                              | CALLE 165 No 7-06         |      |
|      | Clinica Fray Bartolome de las Casas | 12       |                  | 1                        | 12 Servicios de fumigacion y desratizacion                                              | Cra 65 No 103-66          |      |
|      | Bodega archivo                      | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Calle 164 No 22-78        |      |
|      | Engativa Calle 80                   | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Transv 100A 80A -50       |      |
|      | Normandia                           | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | CII 48 #73-55             |      |
|      | Bodega Av.68                        | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Avenida Boyacá con Cra 68 |      |
|      | Alamos                              | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cr 97A No 65-63           |      |
|      | Bachue                              | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cr 98 No 88-00            |      |
|      | Bellavista                          | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cr 69 No 68A-34           |      |
|      | Boyaca Real                         | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cr 74A No 69A-38          |      |
|      | EMAUS Consulta Externa y Urgencias  | 12       |                  | 1                        | 2 Servicios de Desratizacion (cada 6 meses) y 12 servicios de Fumigacion (mensualmente) | CI 64C No 121-76          |      |
|      | Española                            | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | CI 83 No 85A-17           |      |
|      | Feñas                               | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | CI 75 No 69H-08           |      |
|      | Garces Navas                        | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cr 107 No 73A-08          |      |
|      | Granja PIC                          | 1        |                  | 1                        |                                                                                         | CI 78 No 82-96            |      |
|      | Granja UEL                          | 1        |                  | 1                        |                                                                                         | CI 78 No 84-10            |      |
|      | Minuto de Dios                      | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | CI 83 No 72A-14           |      |
|      | Paris Gaitan                        | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cr 86 No 86-26            |      |
|      | Quirigua                            | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | CI 91 No 89A-20           |      |
|      | CSE                                 | 12       |                  | 1                        | 12 Servicios de fumigación y desratizacion                                              | Av Cra 104 No 152C-50     |      |
|      | Cami Suba                           | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cra 92 No 147C-30         |      |
|      | Cami Prado                          | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | CI 128a No 53a-17         |      |
|      | Cami Gaitana                        | 12       |                  | 1                        | 2 Servicios de Desratizacion (cada 6 meses) y 12 servicios de Fumigacion (mensualmente) | Tv 126 No 132d-02         |      |
|      | Gaitana                             | 1        |                  | 1                        |                                                                                         | Tv 126 No 132d-02         |      |
|      | San Cayetano                        | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cr 94b No 127f-08         |      |
|      | CAP Scalabrini                      | 1        |                  | 1                        |                                                                                         | CI 136a No 153a31         |      |
|      | Rincon                              | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cr 94b No 129b-04         |      |
|      | Salud Publica                       | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Cr 90 No 147-60           |      |
|      | Casa Rosada                         | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Dg 67b No 55-39           |      |
|      | Cami Chapinero                      | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Calle 66 # 15-41          |      |
|      | Rionegro                            | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | AC 94C #57-40             |      |
|      | Lorencita                           | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Kra 54 367 BIS-20         |      |
|      | San Luis                            | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | Km 5 Vía a la Calera      |      |
|      | Juan XXIII - Casa Archivo           | 2        |                  | 1                        |                                                                                         | CI 76 #20C-96             |      |

¿Se anexa documento de detalle de descripción? Si NO

|                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR</b>                                         |
| 1. El Contratista debe tener Concepto Sanitario de la Unidad autorizada para esta labor.  |
| 2. El contratista debera certificar experiencia minimo de 3 años en el servicio ofertado. |

432  
22-02-18  
u.30

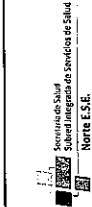
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>GENERALES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| 1. CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| 2. ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |
| 3. MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROSÍ QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 5. 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.                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |
| 6. 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| 7. VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| 8. 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.                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| <b>ESPECÍFICAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
| 1. NOMBRAR DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO UN SUPERVISOR O COORDINADOR, EL CUAL DEBERÁ ORGANIZAR, PROGRAMAR, DIRIGIR, COORDINAR Y CONTROLAR LAS LABORES DEL PERSONAL ASIGNADO A LA ORDEN; ACTUAR COMO ENLACE DE PRIMERA INSTANCIA CON EL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO QUE EL HOSPITAL DESIGNE PARA TAL FIN; EFECTUAR VISITA A LOS SITIOS DONDE SE EFECTUARÁN LAS FUMIGACIONES, ESTABLECER CONDICIONES DE RIESGO, DETECTAR OPORTUNAMENTE Y CORREGIR LOS PROBLEMAS QUE PUEDAN SURGIR EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. |  |  |  |
| 2. ASEGURAR QUE EL PERSONAL QUE REALIZARÁ LA FUMIGACION CONTRA VECTORES Y ROEDORES TOMA LAS PRECAUCIONES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD NECESARIAS PARA EVITAR QUE ELLOS MISMOS, USUARIOS, SERVIDORES, COLABORADORES Y/O VISITANTES PUEDAN VERSE AFECTADOS POR CUALQUIER CONTACTO CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. ASÍ MISMO TOMAR LAS PRECAUCIONES Y MEDIDAS NECESARIAS SEGÚN SEA EL CASO, PARA EVITAR RIESGOS O CONTAMINACION AL MEDIO AMBIENTE.                                                                                        |  |  |  |
| 3. PRESENTAR PROTOCOLOS A EMPLEAR EN EL PROCESO DE FUMIGACIÓN, EL CUAL DEBE INCLUIR LOS MÉTODOS A UTILIZAR DURANTE LA MISMA Y LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA REALIZAR EL PROCESO, AL IGUAL QUE FICHAS TÉCNICAS Y HOJAS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS A UTILIZAR EN EL PROCESO DE FUMIGACIÓN.                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 4. PRESENTAR CRONOGRAMA DE FUMIGACIÓN, EL CUAL DEBE SER CONCERTADO CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ASÍ COMO COORDINAR LAS CONDICIONES QUE SE REQUIEREN PARA REALIZAR EL PROCESO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| 5. AL IGUAL QUE PRESENTAR REGISTRO FOTOGRÁFICO AL FINALIZAR LAS ACTIVIDADES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| 6. DAR GARANTÍA QUE EL PERSONAL QUE REALIZARÁ EL SERVICIO, SE ENCENTRA ARIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y RIESGOS LABORALES, ASÍ COMO QUE CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 7. INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE SE PRESENTE Y TOMAR ACCIONES INMEDIATAS PARA CORREGIR O MITIGAR SU IMPACTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| 8. MANTENER VIGENTES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO TODAS LAS LICENCIAS Y/O PERMISOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
| 9. REALIZAR EL SUMINISTRO Y LAS INSTALACION DE LOS CEBADEROS QUE SE REQUIERAN EN CADA UNA DE LAS SEDES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 10. UTILIZAR DIFERENTES TIPOS DE CONTROL DE ACUERDO A LA CRITICIDAD DE LAS AREAS, SIN AFECTAR LOS SERVICIOS O AREAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| 11. ENTREGAR CERTIFICADO DE TRABAJO EN ALTURAS DEL PERSONAL QUE REALICE LA ACTIVIDAD SI ASI LO REQUIERE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| 12. LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE ACUERDEN EN LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |

|                                                                       |  |       |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|-------|--|
| Plazo estimado de ejecución del contrato (Indicar para cuánto tiempo) |  | 1 Año |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|-------|--|

|        |                                                  |                                   |  |
|--------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Firmas | Nombre y Firma del solicitante:                  | JENNY CONSTANZA GOMEZ LORENZANA   |  |
|        | Nombre y Firma del Director que revisa:          | YANETH SOFÍA RODRÍGUEZ LEGUIZAMÓN |  |
|        | Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo (E): | ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS    |  |
|        | Nombre y Firma Gerente                           | YIDNEY ISABEL 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:



CÓDIGO : AP-CT-F-02.03  
VERSIÓN : 3  
PÁGINA : 1 DE 1  
FECHA : 11/10/2017

ANÁLISIS DE RIESGOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

| CLASE DEL RIESGO GENERAL | TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR<br>LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)                                                              | PROBABILIDAD DE OCURRENCIA                 |       |      |       |      |       | IMPACTO                                    |       |      |       |      |       | ESTIMACIÓN                                 | ASIGNACIÓN DEL RIESGO<br>(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                 | BAJA                  |                       |
| Castilla de selección    | Castilla de diligenciamiento                                                                                                                        | Castilla de selección<br>(Escala solo una) |       |      |       |      |       | Castilla de selección<br>(Escala solo una) |       |      |       |      |       | Castilla de selección<br>(Escala solo una) |                                       |                       |      |       |      | Generación automática | Generación automática | Generación automática |
| AMBIENTALES:             | Se puede presentar contaminación química por plaguicidas a fuentes de agua por no realizar la disposición adecuada o la segregación de los envases. | 3                                          |       |      |       |      |       |                                            |       |      |       | 3    |       |                                            |                                       |                       |      | 6     |      |                       |                       |                       |
| OPERACIONAL:             | Se puede correr el riesgo de no contar con la disponibilidad presupuestal para cubrir la fumigación de todas las unidades de servicios de salud     |                                            |       | 2    |       |      |       |                                            |       |      |       |      |       |                                            |                                       | 2                     |      | 4     |      |                       |                       |                       |

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| ELABORADO POR           |                          |
| Firma:                  |                          |
| Nombre:                 | Jenny Constanza Gómez L. |
| Cargo:                  | Líder Gestión Ambiental  |
| Fecha Elaboración d/m/a | 20/02/2018               |