

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR		CÓDIGO : AP-CT-F-04-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN : 4
			PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018

INVITACIÓN A COTIZAR No. 134-2018

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATAR EL SERVICIO DE SUCCIÓN DE LODOS, LAVADO, DESINFECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS DE LAS CAJAS DE VERTIMIENTOS, UBICADAS EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS Y CONDICIONES BIOSANITARIAS REQUERIDAS EN EL MANEJO DE VERTIMIENTOS.
----------------------------------	---

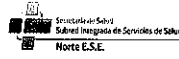
ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO						
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación
1	CAPS Verbenal	1	Und			
2	CAPS San Cristobal	1	Und			
3	USS Orquideas	1	Und			
4	USS Santa Cecilia	1	Und			
5	USS Codito	1	Und			
6	USS Buenavista	1	Und			
7	USS Simón Bolívar	9	Und			
8	Fray Bartolome de las Casas	8	Und			
9	USS Centro de Servicios Especializado	29	Und			
10	CAPS Suba	9	Und			
11	USS Galtana I	2	Und			
12	USS Prado	2	Und			
13	USS Rincón	1	Und			
14	USS Calle 80	19	Und			Incluye 2 trampas de grasas
15	USS Bachue	1	Und			
16	USS Quirigua	1	Und			
17	USS Bellavista	1	Und			
18	USS Boyaca Real	1	Und			
19	USS Alamos	1	Und			
20	CAPS Emaus	8	Und			
21	USS Española	1	Und			
22	CAPS Chapinero	2	Und			
23	USS San Luis	1	Und			

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN	
PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN	01 DE AGOSTO DE 2018
CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS	Fecha 03 DE AGOSTO DE 2018 Hora: 02:00 PM Lugar: Calle 66 No 15 - 41 Piso 1 - Oficina de Correspondencia Se debe entregar Propuesta una (1) Original.
APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS Calle 66 No 15 - 41 Piso 3 - Dirección de Contratación Compras	03 DE AGOSTO DE 2018 A LAS 02: 10 PM
EVALUACIÓN CRITERIOS JURIDICOS, TÉCNICOS Y ECONOMICOS	03 DE AGOSTO DE 2018 AL 06 DE AGOSTO ANTES DE LAS 01:00 PM
PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES	06 DE AGOSTO DE 2018
FECHA DE REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES

*Nota: Todas las observaciones y/o aclaraciones se pueden dirigir al correo electrónico comprasrednorte4@gmail.com o comprasrednorte@gmail.com	
 Documentos requeridos para anexar al proponente	JURÍDICOS: 1. ROTULACIÓN DEL SOBRE DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.). 2. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.). 3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.). 4. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS). 5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT - 6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT - 7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL. 8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 11. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 12. 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.). 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA.
	TÉCNICOS: 1. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN DONDE CERTIFIQUE QUE CUENTA CON EQUIPOS DE SUCCIÓN Y LAVADO DE ALTA PRESIÓN-VECTOR, LOS CUALES CUMPLAN CON LAS NECESIDADES DE CADA SEDE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. 2. ANEXAR PROTOCOLO DEL PROCESO DE SUCCIÓN DE LODOS, LAVADO, DESINFECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS, EL CUAL DEBE INCLUIR LOS MÉTODOS A UTILIZAR DURANTE LA MISMA Y LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA REALIZAR EL PROCESO; EL CUAL DEBE ESTAR FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL. 3. ANEXAR FICHAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS A EMPLEAR.
	ECONÓMICOS: PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR. EL CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
Jurídicos	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS

1482

		INVITACIÓN A COTIZAR		CÓDIGO : AP-CT-F-04-04	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN : 4	
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2	
				FECHA : 12/06/2018	
Técnicos		CUMPLE O NO CUMPLE. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA QUE PERMITA ESTABLECER SI EL PRODUCTO OFERTADO CUMPLE CON LO SOLICITADO.			
Económicos		MENOR VALOR Y/O CALIFICACIÓN SE EVALUARÁN LAS PROPUESTAS QUE ESTÉN HABILITADAS JURÍDICA Y TÉCNICAMENTE. SE EVALUARÁ QUE LA PROPUESTA ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMES A CONTRATAR Y EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA. LA CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ÉSTA INVITACIÓN. SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN.			
Criterios de Desempeño		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. PARA LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN					
Valor		\$ 19.585.270		No. 1555	
Rubro presupuestal		MANTENIMIENTO DE LA E.S.E.		Fecha del CDP 25/07/2018	
CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO					
Forma de pago		NOVENTA (90) DÍAS 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 DOS (02) MESES	
FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS					
Lugar de entrega		ALMACEN (CAPS CHAPINERO) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
Garantías de cumplimiento		* 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. 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.			
Obligaciones del Contratista		GENERALES: 1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. 2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO. 3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPOS SOLICITADOS. 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN 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. 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. 8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS 5 PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN. 9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS. 10. LAS DEMÁS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL. ESPECÍFICAS 1. EL CONTRATISTA DEBERÁ ASEGURARSE QUE EL PERSONAL QUE REALIZARÁ EL LAVADO Y DESINFECCIÓN TENGA LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA EVITAR RIESGOS O EXPOSICIÓN A LOS USUARIOS, FUNCIONARIOS Y/O VISITANTES. 2. REALIZAR REGISTRO FOTOGRÁFICO EN DONDE SE REGISTRE EL ESTADO DE LAS CAJAS ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE CADA UNA. 3. TOMAR LAS PRECAUCIONES Y MEDIDAS NECESARIAS SEGÚN SEA EL CASO, PARA EVITAR RIESGOS O CONTAMINACIÓN AL MEDIO AMBIENTE. 4. MARCAR LAS CAJAS DE INSPECCIÓN EN CADA SEDE IDENTIFICANDO SUS DIMENSIONES. 5. MANTENER VIGENTES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, TODAS LAS LICENCIAS Y/O PERMISOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. 6. ENTREGAR INFORME FINAL ESCRITO EN DONDE SE RELACIONEN LOS HALLAZGOS Y TIPO DE MANTENIMIENTO REALIZADO, INDICANDO LOS PROTOCOLOS EMPLEADOS, TIPO DE DESINFECTANTE UTILIZADO Y ENTREGAR CERTIFICACIÓN DE LA DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS; ASÍ COMO LA IDENTIFICACIÓN DE LAS CAJAS Y SUS DIMENSIONES. 7. DAR GARANTÍA QUE EL PERSONAL QUE REALIZARÁ EL SERVICIO, SE ENCUENTRA AFILIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ASÍ COMO QUE CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES 8. EL SERVICIO DEBERÁ SER PRESTADO CON VACTOR 9. PRESENTAR LA CERTIFICACIÓN DE DISPOSICIÓN DE LODOS EMITIDA POR UN GESTOR AUTORIZADO. 10. EL VALOR A FACTURAR SERÁ POR LAS CAJAS PRESENTADAS EN EL INFORME DE EJECUCIÓN. 12. LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE ACUERDEN EN LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN			
ACLARACIONES					
En caso de aclaraciones		El oferente podrá remitir sus observaciones al siguiente correo: comprasrednorte@gmail.com ; comprasrednorte4@gmail.com			
ANEXOS		Favor diligenciar los anexos correspondientes: ANEXO 1: ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN. ANEXO 2: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA. ANEXO 3: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES. ANEXO 4: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.			
APROBACIÓN					
Firmas		Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:		MARÍA SOLEDAD RUIZ RODRIGUEZ	
		Nombre y Firma Dirección de Contratación:		ALVARO DE JESÚS GALVIS	
		Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:		ALVARO DE JESÚS GALVIS	
		Nombre y Firma Gerente:		YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ	

ANEXO No. 1
ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
Dirección de Contratación - Compras
Calle 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia
comprasrednorte@gmail.com; comprasrednorte4@gmail.com
Bogotá D.C.

Referencia: PROCESO DE SELECCIÓN INVITACIÓN A COTIZAR N° 134-2018 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO DE SUCCIÓN DE LODOS, LAVADO, DESINFECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS DE LAS CAJAS DE VERTIMIENTOS, UBICADAS EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS Y CONDICIONES BIOSANITARIAS REQUERIDAS EN EL MANEJO DE VERTIMIENTOS.

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

(Ciudad) (fecha)

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
Dirección de Contratación - Compras
comprasrednorte@gmail.com, comprasrednorte4@gmail.com.
Calle 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia
Bogotá D.C.

El suscrito _____ en calidad de Representante Legal de la empresa _____, de acuerdo lo establecido en el proceso de selección PROCESO DE INVITACIÓN A COTIZAR N° 134-2018 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO DE SUCCIÓN DE LODOS, LAVADO, DESINFECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS DE LAS CAJAS DE VERTIMIENTOS, UBICADAS EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS Y CONDICIONES BIOSANITARIAS REQUERIDAS EN EL MANEJO DE VERTIMIENTOS.

Hacemos la siguiente propuesta y declaramos así mismo:

1. Que ésta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a quien suscribe ésta carta.
2. 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.
3. Que conocemos la información general y demás documentos de la Invitación a Cotizar y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.

Así mismo declaro que:

1. No nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley.
2. Que aceptamos las condiciones de pago de acuerdo con lo estipulado en las condiciones descritas en la Invitación.
3. Que la oferta tiene un valor total de _____.
4. Que la presente propuesta se presenta en _____ folios.
5. Que esta oferta tiene una vigencia de _____.
6. Que el contrato que llegase a celebrar en caso de adjudicación será firmado por el Representante Legal o quien haga sus veces.

Atentamente

(Firma)

(Nombre Representante Legal)

(No. Identificación representante Legal)

Representante Legal

(Nombre empresa)

(NIT empresa)

(Dirección empresa)

(Teléfono empresa)

(Dirección correo electrónico de la empresa)

ANEXO No. 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

(Ciudad) (fecha)

Señores

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

Dirección de Contratación - Compras

comprasrednorte@gmail.com, comprasrednorte4@gmail.com.

Calle 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 3 Correspondencia
Bogotá D.C.

Referencia: PROCESO DE PROCESO DE SELECCIÓN INVITACIÓN A COTIZAR N° 134-2018 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SERVICIO DE SUCCIÓN DE LODOS, LAVADO, DESINFECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS DE LAS CAJAS DE VERTIMIENTOS, UBICADAS EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS Y CONDICIONES BIOSANITARIAS REQUERIDAS EN EL MANEJO DE VERTIMIENTOS.

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)

NEXO No. 4
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PAGO APORTES

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.

--	--	--

FECHA DE EXPEDICIÓN: Julio 25 De 2018

CDP. No.

1555

COPLA

DEPENDENCIA: T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 23120108010000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 312010801

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO ESE

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 137,695,990.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 1,385,926,691.00

SALDO DE APROPIACION : 1,523,622,681.00

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 SUCCION DE LODOS LAVADO DESINFECCION Y

DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS CAJAS DE VERTIMIENT

POR UN VALOR INICIAL DE : 19,585,270.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 19,585,270.00

DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS CON 00/100 M/CTE

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

DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE:	137,695,990.00
---	----------------

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 1,366,341,421.00

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



NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

Secretaría de Salud

Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS

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

GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO : AP-CT-F-01-05

VERSIÓN : 5

PÁGINA : 1 DE 2

FECHA : 12/06/2018

Fecha de Solicitud D/M/A

11/07/2018

Fecha de Recibido D/M/A

Nombre del Solicitante

YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMÓN

Proceso

DIRECCION ADMINISTRATIVA

Correo Electrónico y Teléfono

diradministrativo@subrednorte.gov.co

PAA: ☒ PROYECTO ()

SUPERVISOR DEL CONTRATO PERIODO/CARGO

JENNY CONSTANZA GÓMEZ LORENZANA

OBJETO A CONTRATAR

PRESTACION DEL SERVICIO DE SUCCION DE LODOS, LAVADO, DESINFECCION Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS DE LAS CAJAS DE VERTIMIENTOS Y TRAMPAS DE GRASAS UBICADAS EN LAS DISTINTAS UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PERTENECIENTES A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

SE REQUIERE CONTRATAR EL SERVICIO DE SUCCIÓN DE LODOS, LAVADO, DESINFECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS DE LAS CAJAS DE VERTIMIENTOS, UBICADAS EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS Y CONDICIONES BIOSANITARIAS REQUERIDAS EN EL MANEJO DE VERTIMIENTOS.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO EN LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS PARA VERTIMIENTOS A SISTEMAS DE ALCANTARILLADO PÚBLICO, SE REQUIERE:

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
1	CAPS Verberal	1					
2	CAPS San Cristobal	1					
3	USS Orquideas	1					
4	USS Santa Cecilia	1					
5	USS Codito	1					
6	USS Buenavista	1					
7	USS Simón Bolívar	9					
8	Fray Bartolome de las Casas	8					
9	USS Centro de Servicios Especializado	29					
10	CAPS Suba	9					
11	USS Gaitana I	2					
12	USS Prado	2					
13	USS Rincón	1					
14	USS Calle 80	19				incluye 2 trampas de grasas	
15	USS Bachue	1					
16	USS Quirigua	1					
17	USS Bellavista	1					
18	USS Boyaca Real	1					
19	USS Alamos	1					
20	CAPS Emaus	8					
21	USS Española	1					
22	CAPS Chapinero	2					
23	USS San Luis	1					

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

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

1. EL CONTRATISTA DEBERÁ CONTAR CON EQUIPOS DE SUCCIÓN Y LAVADO DE ALTA PRESIÓN-VACTOR, QUE CUMPLAN CON LAS NECESIDADES DE CADA SEDE.
2. PRESENTAR PROTOCOLOS A EMPLEAR EN EL PROCESO DE SUCCIÓN DE LODOS, LAVADO, DESINFECCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS , EL CUAL DEBE INCLUIR LOS MÉTODOS A UTILIZAR DURANTE LA MISMA Y LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA REALIZAR EL PROCESO.

TÉCNICOS	ECONÓMICOS	OTROS	CUALES:

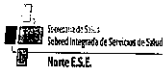
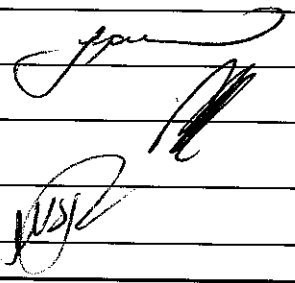
SI: ☒

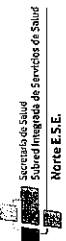
NO: ☐

1306-1313

13-07-18

11:20c

CONDICIONES DEL CONTRATO				
Patrimonio Autónomo ☐	Póliza Seriedad de la Oferta ☒	Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes ☐	Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones ☐	Póliza Seguro de Manejo de Recursos Públicos para Particulares ☐
Garantía Bancaria ☐	Póliza Cumplimiento del Contrato ☒	Póliza Estabilidad de Obra ☐	Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual ☐	Póliza Provisión de Repuestos , Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos ☐
	ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.			VERSIÓN : 5
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 2 DE 2
				FECHA : 12/06/2018
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA				
GENERALES: 1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. 2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO. 3. MANTENER DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTIA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS . 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN 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. 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. 8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN. 9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS. 10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.				
ESPECÍFICAS: 1. EL CONTRATISTA DEBERÁ ASEGURARSE QUE EL PERSONAL QUE REALIZARÁ EL LAVADO Y DESINFECCION TENGA LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA EVITAR RIESGOS O EXPOSICIÓN A LOS USUARIOS, FUNCIONARIOS Y/O VISITANTES. 2. REALIZAR REGISTRO FOTOGRÁFICO EN DONDE SE REGISTRE EL ESTADO DE LA CAJAS ANTES, DURANTE Y DESPUES DE REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE CADA UNA. 3. TOMAR LAS PRECAUCIONES Y MEDIDAS NECESARIAS SEGÚN SEA EL CASO, PARA EVITAR RIESGOS O CONTAMINACION AL MEDIO AMBIENTE. 4. MARCAR LAS CAJAS DE INSPECCIÓN EN CADA SEDE IDENTIFICANDO SUS DIMENSIONES. 5. MANTENER VIGENTES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, TODAS LAS LICENCIAS Y/O PERMISOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. 6. ENTREGAR INFORME FINAL ESCRITO EN DONDE SE RELACIONEN LOS HALLAZGOS Y TIPO DE MANTENIMIENTO REALIZADO, INDICANDO LOS PROTOCOLOS EMPLEADOS, TIPO DE DESINFECTANTE UTILIZADO Y ENTREGAR CERTIFICACIÓN DE LA DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS; ASI COMO LA IDENTIFICACIÓN DE LAS CAJAS Y SUS DIMENSIONES. 7. DAR GARANTÍA QUE EL PERSONAL QUE REALIZARÁ EL SERVICIO, SE ENCUENTRA AFILIADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ASI COMO QUE CUENTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES 8. EL SERVICIO DEBERA SER PRESTADO CON VACTOR 9. PRESENTAR LA CERTIFICACIÓN DE DISPOSICION DE Lodos EMITIDA PÓR UN GESTOR AUTORIZADO. 10. EL VALOR A FACTURAR SERA POR LAS CAJAS PRESENTADAS EN EL INFORME DE EJECUCION. 12. LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE ACUERDEN EN LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN				
Duración del contrato: Dos (2) Meses				
Causas de caducidad de la oferta				
1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita. 2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas. 3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho termino. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma. 5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad. 6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente.				
	Nombre y Firma del solicitante:	YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON		
	Firma del Director de la Oficina de Contratación :	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS		
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud (E):	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS		
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY GARCIA RODRIGUEZ		
Observaciones:				

	ANÁLISIS DE RIESGOS		CÓDIGO : AP-CT-F-02-04
			VERSIÓN : 4
			PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA : 12/06/2018
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			

TIPO DE RIESGO	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA								IMPACTO				ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO	FORMA DE MITIGARLO				
		4		3		2		1		4		3						2		1	
		ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA					ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	Casilla de selección (Escriba solo una)								Casilla de selección (Escriba solo una)								Generación automática	Generación automática	Generación automática	
AMBIENTALES:	Se puede presentar contaminación ambiental, en caso que no se dispongan adecuadamente los lodos que se generen en la actividad	3										3						MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Supervisión continua al contrato	
OPERACIONAL:	Se puede correr el riesgo de no contar con la disponibilidad presupuestal para cubrir la cantidad de sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E			2								3						MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE	Supervisión continua al contrato	

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	JENNY CONSTANZA GOMEZ LORENZANA
Correo Electrónico:	gestionambiental@subrednorte.gov.co
Cargo:	LIDER GESTION AMBIENTAL
Fecha Elaboración d/m/a	11/07/2018