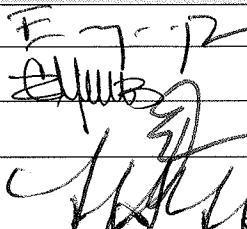


|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |           |                          |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-------------|
| <div><div>Corporación de Salud<br/>Subred Integrada de Servicios de Salud<br/>Norte E.S.E.</div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                             | CÓDIGO: AP-CT-F-04-05 |           |                          |             |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                | VERSIÓN: 5            |           |                          |             |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  | PÁGINA: 1 DE 3        |           |                          |             |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  | FECHA: 22/05/2020     |           |                          |             |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>011-2021</u>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |           |                          |             |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE GENERACIÓN DE VACÍO MEDICINAL CENTRAL DE LAS UNIDADES Y/O SEDES DE CAPS CHAPINERO Y CES SUBA, QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                     |                       |           |                          |             |
| ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |           |                          |             |
| ITEM                                                                                                                                                                                    | NOMBRE / DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                           | UNIDAD DE MEDIDA      | CANTIDAD  | CONSUMO PROMEDIO MENSUAL | OBSERVACIÓN |
| 1                                                                                                                                                                                       | Mantenimiento preventivo de bombas de vacío, la cual incluye:<br>•Verificación y reparación de fugas.<br>•Cambio de kit overhaul (bombas marca BOSCH y AMICO).<br>•Cambio de filtros y empaquetaduras.<br>•Desmonte y montaje del equipo.<br>•Cambio de aceite<br>•Cambio de rodamientos, retenedores y otros (indiferente a la marca propia del equipo objeto de mantenimiento).<br>•Mantenimiento a la red de entrada y salida de vacío (corrección de fugas, asilamientos, empaquetaduras, entre otros).<br>•Limpieza general.<br>•Verificación de parámetros eléctricos y ajustes correspondientes.<br>•Revisión de y ajuste general del sistema eléctrico en el equipo (conexiones, empalmes, entre otros). | 1. Se describe de forma general los aspectos a tener en cuenta, sin embargo, dicha rutina debe ceñirse a los parámetros según fabricante del equipo que para el caso son:<br>• Caps Chapinero la marca es AMICO<br>• CES Suba la marca es BOSCH. | Unidad                | 4         | N/A                      |             |
| 2                                                                                                                                                                                       | Mantenimiento de tablero eléctrico el cual incluye:<br>•Ajuste y/o calibración de presión del sistema.<br>•Parametrización del programa y/o control según sea necesario y dependiendo del equipo.<br>•Verificación y ajuste de parámetros eléctricos (corrientes, voltajes, resistencias, entre otros)<br>•Reapriete de conexiones.<br>•Verificación y ajustes de alarmas sonoras, lumícas, entre otras.<br>•Limpieza general.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2. La rutina de mantenimiento debe realizarse de manera semestral.                                                                                                                                                                               | Unidad                | 2         | N/A                      |             |
| 3                                                                                                                                                                                       | Mantenimiento de tanque pulmón y sistema de filtrado el cual incluye:<br>•Incluye lavado y sanitización del tanque pulmón.<br>•Cambio del sistema filtrante de la red.<br>•Lavado y sanitización de filtros.<br>•Cambio de empaquetaduras.<br>•Verificación y arreglo de fugas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Esta actividad se realiza con periodicidad anual.                                                                                                                                                                                                | Unidad                | 2         | N/A                      |             |
| 4                                                                                                                                                                                       | Mantenimiento correctivo del sistema.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidad                | A demanda | N/A                      |             |

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           |     |  |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----|--|
| 5                                                 | <p>Bolsa de repuestos la cual puede incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Kit de reparación de bomba de vacío.</li> <li>•Contactores, relés, guardamotor.</li> <li>•Presostato.</li> <li>•Manómetro.</li> <li>•Programador y/o logo.</li> <li>•Mangueras, conexión de manguera.</li> <li>•Abrazaderas</li> <li>•Registros.</li> <li>•Válvula unidireccional.</li> </ul> <p>Notas:</p> <p>1.Los materiales deben ser de la mejor calidad según especificación técnica y/o uso.</p> <p>2.Las cantidades de los repuestos pueden variar según el requerimiento específico.</p> <p>3.La bolsa de depuestos sólo corresponde en caso de ser necesario para el mantenimiento correctivo.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidad | A demanda | N/A |  |
| DOCUMENTOS SOPORTES QUE DEBE ANEXAR EL PROPONENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>JURÍDICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (<b>MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED</b>)</li> <li>2. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES (<b>MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED</b>)</li> <li>3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (<b>MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED</b>)</li> <li>4. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS)</li> <li>5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT</li> <li>6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT</li> <li>7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL</li> <li>8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS</li> <li>9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS</li> <li>10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.</li> <li>11. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.</li> <li>12. CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS.</li> <li>13. CERTIFICACIÓN BANCARIA</li> </ol> <p><b>SARLAFT:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. AP-GF-F-23-02 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA; EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009 -2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED).</li> <li>2. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERIODO DISPONIBLE, EXPEDIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES, CERTIFICADOS Y/O DICTAMINADOS SEGÚN SEA EL CASO. (SOLO LOS OBLIGADOS A LLEVAR CONTABILIDAD).</li> <li>3. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ULTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO.</li> </ol> <p><b>TÉCNICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.GARANTÍA MÍNIMA DE UN AÑO REFERENTE AL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS OBJETO DE LA CONVOCATORIA, COMO TAMBIÉN DE LOS REPUESTOS, PIEZAS Y PARTES, MEDIANTE CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.</li> <li>2.EXPERIENCIA DE CONTRATACIÓN CON EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE MÁXIMO (3) CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA DE CONTRATOS EJECUTADOS DE LOS ÚLTIMOS TRES (3) AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA PRESENTE INVITACIÓN A COTIZAR, CADA CERTIFICACIÓN DEBE CONTENER COMO MÍNIMO: <ul style="list-style-type: none"> <li>•NÚMERO DE CONTRATO.</li> <li>•ENTIDAD CONTRATANTE.</li> <li>•PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT.</li> <li>•OBJETO DEL CONTRATO: IGUAL O SIMILAR.</li> <li>•VALOR DEL CONTRATO: QUE SUMADAS SEAN IGUAL O SUPERIOR AL PRESENTE PROCESO.</li> <li>•FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO.</li> <li>•LAS CERTIFICACIONES DEBERÁN CONTENER ADICIONALMENTE EL NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LA FIRMA, DIRECCIÓN, TELÉFONO Y FECHA DE EXPEDICIÓN.</li> </ul> </li> <li>3. PRESENTACIÓN DE PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE SISTEMAS DE GENERACIÓN DE VACÍO MEDICINAL.</li> </ol> <p><b>ECONÓMICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR.</li> <li>2. LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS.</li> <li>3. ANEXO 5, ECONOMICO</li> <li>4. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.</li> <li>5. LA PROPUESTA DEBE SER FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.</li> </ol> |        |           |     |  |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | <p>8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS 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.</p> <p>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.</p> <p>10. ES OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA CONOCER, DIVULGAR Y APLICAR LA POLÍTICA AMBIENTAL ESTABLECIDA POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</p> <p>11. LAS DEMÁS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                          | <p><b>ESPECÍFICAS</b></p> <p>1. EL CONTRATISTA DEBERÁ CUMPLIR, DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO CON EL OBJETO CONTRATADO GARANTIZANDO UNA EXCELENTE CALIDAD, CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS SEGÚN NORMATIVIDAD.</p> <p>2. EL CONTRATISTA ANTES DE DAR INICIO A LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO DEBERÁ ENTREGAR UNA CERTIFICACIÓN DE NO SUBCONTRATACIÓN CON TERCEROS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO, MEDIANTE CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.</p> <p>3. EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR UN LISTADO DEL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL MANTENIMIENTO EL CUAL DEBE CONTENER; A. NOMBRE COMPLETO, B. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN, C. CARGO. EN EL CUAL DEBE CONTENER LA PERSONA ENCARGADA Y RESPONSABLE DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR.</p> <p>4. EL CONTRATISTA DEBE GARANTIZAR QUE EL PERSONAL QUE DESARROLLARÁ EL MANTENIMIENTO CUENTE CON LA IDENTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE (CARNET) Y ESTE DEBE PORTARLO SIEMPRE EN UN LUGAR VISIBLE.</p> <p>5. EL CONTRATISTA PARA EL DESARROLLO DEL MANTENIMIENTO DEBE CONTAR CON TODOS LOS RECURSOS HUMANOS, FÍSICOS Y DEMÁS QUE SEAN NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL MISMO, MITIGANDO EL RIESGO DE GENERAR, DESENCADENAR UNA FALLA. POR ELLO DEPENDE DE LA LOGÍSTICA QUE SE REALICE CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.</p> <p>6. CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN NO MAYOR A UN (1) AÑO, DE LOS EQUIPOS A UTILIZAR PARA EJECUTAR CADA ACTIVIDAD Y/O FICHA TÉCNICA DEL EQUIPO DONDE SE EVIDENCIA EL PLAZO RECOMENDADO POR EL FABRICANTE PARA REALIZAR LA RESPECTIVA CALIBRACIÓN (CUANDO APLIQUE).</p> <p>7. EL CONTRATISTA DEBE GARANTIZAR LAS CONDICIONES TÉCNICAS DE INFRAESTRUCTURA, HERRAMIENTAS Y EQUIPAMIENTO, PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS OBJETO DEL CONTRATO, A FIN DE CONTAR CON UN DIAGNÓSTICO VERÁS Y OPORTUNO.</p> <p>8. EL CONTRATISTA DEBE GARANTIZAR EL TRANSPORTE DE INSUMOS, MATERIALES Y PERSONAL TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DEL MANTENIMIENTO.</p> <p>9. EL CONTRATISTA DEBE GARANTIZAR AL PERSONAL QUE EJECUTARÁ EL MANTENIMIENTO, TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LA CLASE Y TIPO DE RIESGO QUE SE EXPONGA PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.</p> <p>10. LOS REPUESTOS UTILIZADOS POR EL CONTRATISTA DEBEN SER NUEVOS Y ORIGINALES; EXCEPCIONALMENTE SE PODRÁN USAR REPUESTOS HOMOLOGADOS QUE CUMPLAN CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL REPUESTO QUE SE REQUIERA Y SOBRE EL CUAL EL CONTRATISTA OTORQUE GARANTÍA, NO SE ACEPTAN REPUESTOS DE SEGUNDA O RE-MANUFACTURADOS.</p> <p>11. GARANTIZAR QUE EL VALOR DE LOS REPUESTOS SUMINISTRADOS NO EXCEDERÁ EN NINGÚN CASO LOS CONSIGNADOS EN LAS LISTAS DE LOS REPRESENTANTES DE MARCA AUTORIZADOS.</p> <p>12. EL CONTRATISTA DEBE INFORMAR CON LA DEBIDA ANTICIPACIÓN EL CAMBIO DE REPUESTOS O TRABAJOS QUE SEAN REQUERIDOS ADICIONALMENTE Y NO ESTÉN CONTEMPLADOS EN EL CONTRATO O INVITACIÓN A COTIZAR.</p> <p>13. EL CONTRATISTA DEBE REEMPLAZAR LOS ELEMENTOS O REPUESTOS QUE RESULTEN DEFECTUOSOS DENTRO DE LA GARANTÍA DEL CONTRATO.</p> <p>14. EL CONTRATISTA DEBE EFECTUAR LAS PRUEBAS Y AJUSTES NECESARIOS, DE MANERA QUE EL MANTENIMIENTO ENTREGADO CUMPLA CON LAS CONDICIONES DE CORRECTO FUNCIONAMIENTO.</p> <p>15. CUANDO SEA REQUERIDO Y SEGÚN SEA EL CASO EL CONTRATISTA DEBE BRINDAR SOPORTE TÉCNICO EN UN TIEMPO NO MAYOR A 3 HORAS.</p> <p>16. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DONDE ESTÉN INVOLUCRADAS LA OPERACIÓN DE LAS MÁQUINAS OBJETO DEL CONTRATO.</p> <p>17. UNA VEZ SEA DESARROLLADO EL MANTENIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA ESTE DEBE HACER ENTREGA AL SUPERVISOR DEL REPORTE DE SERVICIO CON EL DETALLADO DE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL CUAL CONTENGA (NOMBRE CLARO, FIRMA) Y CON EL RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SERVICIO Y/O PERSONA ENCARGADA (NOMBRE CLARO, FIRMA). ESTE REPORTE DEBE SER DILIGENCIADO EN FORMA CLARA Y CONCRETA CON LA DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD Y EL DESGLOSE DE LAS PIEZAS Y/O PARTES QUE FUERON REPARADAS Y/O SUMINISTRADAS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA MÁQUINA, ELEMENTO Y/O SISTEMA.</p> <p>18. EL CONTRATISTA UNA VEZ FINALIZADO EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS REALIZARÁ CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA SUBRED NORTE, SEGÚN PREVIA PROGRAMACIÓN CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.</p> <p>19. EL CONTRATISTA SERÁ RESPONSABLE DE LA DISPOSICIÓN FINAL DE LOS ELEMENTOS QUÍMICOS Y OTROS (ACEITES, GRASAS, PINTURAS, COMBUSTIBLE CONTAMINADO, ESCOMBROS, ENTRE OTROS,) QUE REQUIERAN DE UN MANEJO ESPECIAL CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD DE DISPOSICIÓN FINAL CORRESPONDIENTE Y LA CUAL REALIZARÁ ENTREGA DE CERTIFICADO A QUE HAYA LUGAR.</p> <p>20. NOTA: CON EL FIN DE GARANTIZAR EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS DE LA DE LA SUBRED NORTE, EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR PROVISIONALMENTE Y DURANTE EL TIEMPO NECESARIO, EL REPUESTO O EQUIPO DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS IGUALES O SUPERIORES; CON EL OBJETIVO DE NO INTERRUMPIR LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIO ASISTENCIAL EN LA SUBRED NORTE.</p> |
| <b>ACLARACIONES</b>                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>EN CASO DE ACLARACIONES</b>           | EL OFERENTE PODRÁ REMITIR SUS OBSERVACIONES A TRAVÉS DEL SECOP II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA</b> | <p>1. CUANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS, FINANCIERAS Y LEGALES DE LA PROPUESTA NO PERMITA SU ADJUDICACIÓN</p> <p>2. CUANDO SE DEMUESTRE LA PARTICIPACIÓN DE UN OFERENTE EN VARIAS PROPUESTAS.</p> <p>3. CUANDO SE SOLICITE ALGUNA ACLARACIÓN Y ESTA NO SEA ATENDIDA DENTRO DEL TERMINO ESTABLECIDO O LO RESPONDA DE MANERA INSATISFACTORIA O INCONSISTENTE O LO HAGA MODIFICANDO LA OFERTA .</p> <p>4. CUANDO LA PROPUESTA SEA PRESENTADO EN LUGAR O FECHAS DIFERENTE AL CRONOGRAMA.</p> <p>5. CUANDO EL OFERENTE PRESENTE INFORMACIÓN INEXACTA O NO CORRESPONDA A LA VERDAD.</p> <p>6. CUANDO EXISTAN MOTIVOS QUE IMPIDAN LA ESCOGENCIA OBJETIVA DE LA OFERTA Y PROPONENTE.</p> <p>7. CUANDO LA PROPUESTA SUPERE EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                 |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| JURÍDICOS                                                               | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 |
| SARIAFT                                                                 | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 |
| TÉCNICOS                                                                | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                 |
| ECONÓMICOS                                                              | MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL VALOR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS CRITERIOS JURÍDICOS, FINANCIEROS, SARLAFT Y TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                 |
| 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. LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |                 |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                 |
| VALOR                                                                   | TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE (\$ 32.232.816 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CDP No.                       | 357             |
| RUBRO PRESUPUESTAL                                                      | MANTENIMIENTO ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA DE CDP                  | 8/02/2021       |
| CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                 |
| FORMA DE PAGO                                                           | ( 90 ) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>Paragrafo: NO OBSTANTE, PARA EFECTO DEL PAGO SE TENDRÁ EN CUENTA EL FLUJO DE CAJA DE LA E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PLAZO DE EJECUCIÓN APROXIMADO | DOCE (12) MESES |
| FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                 |
| SITIO DE ENTREGA                                                        | EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |
| GARANTÍAS DE EXIGIBILIDAD                                               | <b>A) DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO:</b> EN LOS CONTRATOS CUYA CUANTÍA NATURALEZA O COMPLEJIDAD ASÍ LO EXIJA, EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LAS FUTURAS EVENTUALIDADES EN QUE UNO O VARIOS BIENES DE LOS CONTRATADOS NO REÚNAN LAS ESPECIFICACIONES O CALIDADES EXIGIDAS PARA LA CONTRATACIÓN O QUE NO SEAN APTOS PARA LOS FINES PARA LOS CUALES FUERON ADQUIRIDOS, ASÍ COMO PARA PRECAVER TAMBIÉN LOS VICIOS DE FABRICACIÓN Y LA CALIDAD DE LOS MATERIALES O COMPONENTES. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                 |
|                                                                         | <b>B) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:</b> PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                 |
|                                                                         | LAS PRÓRROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES QUE SE SURTAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁN AMPLIAR LAS COBERTURAS EN TIEMPO Y EN VALOR DE LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                 |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA                                            | <b>GENERALES:</b><br>1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.<br>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.<br>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.<br>4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS .<br>5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACÉN 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.<br>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.<br>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. |                               |                 |

|            |                                                            |                                   |                                                                                     |
|------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ANEXOS     | ANEXO 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA              |                                   |                                                                                     |
|            | ANEXO 2 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES |                                   |                                                                                     |
|            | ANEXO 3 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN                          |                                   |                                                                                     |
|            | ANEXO 4 FORMULARIO DARLAFT ENTREGADO POR LA SUBRED         |                                   |                                                                                     |
|            | ANEXO 5. ANEXO ECONÓMICO.                                  |                                   |                                                                                     |
|            | ANEXO 6. CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN                       |                                   |                                                                                     |
| APROBACIÓN |                                                            |                                   |                                                                                     |
| FIRMAS     | Coordinador de Bienes y Servicios:                         | Luis Enrique Páez Falla           |  |
|            | Nombre y Firma Dirección de Contratación:                  | Dra. Mónica Brigette Cely Ramos   |                                                                                     |
|            | Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:             | Dr. Fabio Cortés Cruz             |                                                                                     |
|            | Nombre y Firma Gerente:                                    | Dr. Jaime Humberto García Hurtado |                                                                                     |



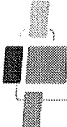
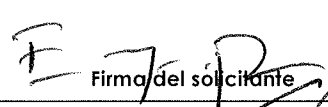
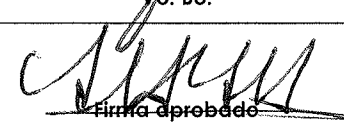
**ANEXO 6**  
**CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN**  
**No. 011-2021 S.NTE**

|                                                                       |                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN</b>                      | 15/02/2021                                                                                                                                         |
| <b>VISITA TÉCNICA (SI APLICA)</b>                                     | FECHA: 17/02/2021<br>HORA: 08:30 A.M.<br>LUGAR: CAPS CHAPINERO<br>CALLE 66 NO. 15-41<br>CONTACTO: ING. MACEDONIO HERNANDEZ<br>TELEFONO: 3012110342 |
| <b>OBSERVACIONES A LA INVITACIÓN A COTIZAR</b>                        | 18/02/2021<br>MÁXIMO HASTA LAS 14:00                                                                                                               |
| <b>RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES DE LA INVITACIÓN</b>                 | 19//02/2021                                                                                                                                        |
| <b>CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS</b>                                 | PLAZO MÁXIMO HASTA<br>FECHA: 22/02/2021<br>HORA: 13:00                                                                                             |
| <b>APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS</b>                             | PLAZO MÁXIMO HASTA<br>FECHA: 22/02/2021<br>HORA: 13:10                                                                                             |
| <b>EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, SARLAFT, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS</b> | DESDE EL 22/02/2021 Y HASTA<br>23/02/2021                                                                                                          |
| <b>PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES INICIALES</b>                      | 24/02/2021                                                                                                                                         |
| <b>OBSERVACIONES Y/O SUBSANACIONES A LAS EVALUACIONES INICIALES</b>   | 25/01/2021<br>MAXIMO HASTA LAS 13:00                                                                                                               |
| <b>PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES DEFINITIVAS</b>                    | DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HABLES SIGUIENTES A LAS OBSERVACIONES Y/O SUBSANACIONES A LAS EVALUACIONES INICIALES.                                  |
| <b>REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA</b>                    | DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HABLES SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES DEFINITIVAS                                                     |



|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                              |  |                                           |  |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|-----------------------|
| <br>Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E.                                                                                            |  | INVITACIÓN A VEEDURÍA CIUDADANA                                                                                                                                                                                              |  |                                           |  | CÓDIGO: AP-CT-F-03-05 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E                                                                                                                                                                           |  |                                           |  | VERSIÓN: 5            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                   |  |                                           |  | PÁGINA : 1 DE 1       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                              |  |                                           |  | FECHA: 22/05/2020     |
| INFORMACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                              |  |                                           |  |                       |
| <b>TIPO DE PROCESO</b>                                                                                                                                                                                                                                          |  | (Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)                                                                                                                                                                            |  | CONTRATACIÓN DIRECTA/INVITACIÓN A COTIZAR |  | A.(X) COTIZAR         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | B.( ) CASOS ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA                                                                                                                                                                            |  | C.( ) PÚBLICA                             |  | D.( ) SELECCIÓN       |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                       |  | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE GENERACIÓN DE VACÍO MEDICINAL CENTRAL DE LAS UNIDADES Y/O SEDES DE CAPS CHAPINERO Y CES SUBA, QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |  |                                           |  |                       |
| El presente proceso de selección se surtirá de acuerdo a lo establecido en el Manual de Contratación de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, en atención del cumplimiento de los principios de la contratación estatal y/o la función pública |  |                                                                                                                                                                                                                              |  |                                           |  |                       |
| Cordialmente,                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                              |  |                                           |  |                       |
| <br>Dra. Mónica Brigitte Cely Ramos /Directora de Contratación                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                              |  |                                           |  |                       |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                        |   |   |      |     |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---|---|------|-----|-----|-----|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E.                                                                                                                                                                                         | <b>SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                | CÓDIGO : AP-GF-F-03-03 |   |   |      |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTION FINANCIERA                                                                                                                                                     |                                                                                                                | VERSIÓN : 3            |   |   |      |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                | PÁGINA : 1 DE 1        |   |   |      |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                              | FECHA : 08/06/2017                                                                                             |                        |   |   |      |     |     |     |
| Fecha de la solicitud: <table border="1" style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2021</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DÍA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                        | 4 | 2 | 2021 | DÍA | MES | AÑO |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2                                                                                                                                                                                                                            | 2021                                                                                                           |                        |   |   |      |     |     |     |
| DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MES                                                                                                                                                                                                                          | AÑO                                                                                                            |                        |   |   |      |     |     |     |
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                        |   |   |      |     |     |     |
| Área ó centro solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OFICINA DE COMPRAS                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                |                        |   |   |      |     |     |     |
| Centro de costo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T01                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                |                        |   |   |      |     |     |     |
| Objeto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE GENERACIÓN DE VACÍO MEDICINAL CENTRAL DE LAS UNIDADES Y/O SEDES DE CAPS CHAPINERO Y CES SUBA, QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |                                                                                                                |                        |   |   |      |     |     |     |
| Rubro presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Mantenimiento ESE                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                        |   |   |      |     |     |     |
| Código del Rubro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 421202020080201                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                        |   |   |      |     |     |     |
| Valor Solicitado (En letras y números):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE (\$ 32.232.816 )                                                                                                                       |                                                                                                                |                        |   |   |      |     |     |     |
| <b>FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA<br><b>Nombre del responsable de área o centro que solicita</b>                                                                                                                                       | <br>Firma del solicitante |                        |   |   |      |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DRA. DIANA CAROLINA CAMELO SÁNCHEZ<br><b>Nombre del Director que revisa</b>                                                                                                                                                  | <br>Firma Revisado        |                        |   |   |      |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DR. FABIO CORTES CRUZ<br><b>Nombre Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud</b>                                                                                                                                      | <br>Vo. Bo.               |                        |   |   |      |     |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DR. JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO<br><b>Nombre del Gerente</b>                                                                                                                                                               | <br>Firma aprobado        |                        |   |   |      |     |     |     |
| Recibido en Presupuesto _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                        |   |   |      |     |     |     |



## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Febrero 8 De 2021

CDP. No. 357

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO  
CERTIFICA:

ORIGINAL

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCION PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE APROPIACION:

DEPENDENCIA : T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 4212020208000210000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 421202020080201

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO ESE

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 419,857,212.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 3,035,088,393.00

SALDO DE APROPIACION : 3,454,945,605.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA HURTADO JAIME HUMBERTO ,  
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,  
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:MTTO PREV Y CORR SIST DE GENER VACIO MEDICINAL CAP  
S CHAP - C

POR UN VALOR INICIAL DE : 32,232,816.00

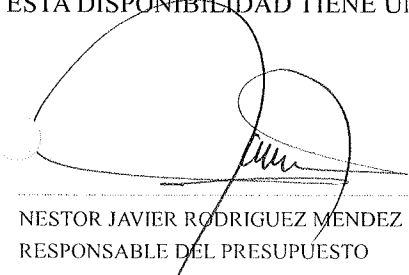
CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 32,232,816.00

TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE  
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 419,857,212.00  
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.  
DISPONIBILIDAD NETA : 3,002,855,577.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (206 ) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

  
NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO



|  Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | CÓDIGO: AP-CT-F-01-06                             |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         | VERSIÓN: 6<br>PÁGINA: 1 DE 2<br>FECHA: 22/05/2020 |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| FECHA DE SOLICITUD D/M/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 18/01/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FECHA DE RECIBIDO D/M/A |                                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MACEDONIO HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| PROCESO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ingeniería Equipo Industrial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ingenieria@subrednorte.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO<br>PERFIL O CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Profesional Especializado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | PAA ( X ) PROYECTO ( )                            |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| Mantenimiento preventivo y correctivo del sistema de generación de vacío medicinal central de las unidades y/o sedes de CAPS Chapinero y CES Suba, que hacen parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., requiere contratar una firma especializada para desarrollar el mantenimiento preventivo y correctivo del sistema de generación de vacío medicinal central el cual integre mano de obra especializada y suministro de repuestos. Todo ello con el fin de conservar en óptimas condiciones los equipos, de acuerdo a las especificaciones técnicas y así mismo mantener en operación continua, confiable y segura dichos equipos. Esto dado que el sistema es usado para la aspiración de fluidos corporales de los pacientes. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |        |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE / DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CANTIDAD                | UNIDAD DE MEDIDA                                  | PROMEDIO CONSUMO MENSUAL | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                | OBSERVACIÓN | P.A.A. |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Mantenimiento preventivo de bombas de vacío, la cual incluye: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificación y reparación de fugas.</li> <li>• Cambio de kit overhaul (bombas marca BOSCH y AMICO).</li> <li>• Cambio de filtros empaquetaduras.</li> <li>• Desmonte y montaje del equipo.</li> <li>• Cambio de aceite</li> <li>• Cambio de rodamiento retenedores y otros (indiferente a la marca propia del equipo objeto de mantenimiento).</li> <li>• Mantenimiento a la red de entrada y salida de vacío (corrección de fugas, asilamientos, empaquetaduras, entre otros).</li> <li>• Limpieza general.</li> <li>• Verificación de parámetros eléctricos y ajustes correspondientes.</li> <li>• Revisión de y ajuste general de sistema eléctrico en el equipo (conexiones, empalmes, entre otros).</li> </ul> | 4                       | Unidad                                            | No aplica                | 1. Se describe de forma general los aspectos a tener en cuenta, sin embargo, dicha rutina debe ceñirse a los parámetros según fabricante del equipo que para el caso son: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Caps Chapinero la marca es AMICO</li> <li>• CES Suba la marca es BOSCH.</li> </ul> |             |        |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Mantenimiento de tablero eléctrico el cual incluye: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajuste y/o calibración de presión del sistema.</li> <li>• Parametrización del programa y/o control según sea necesario y dependiendo del equipo.</li> <li>• Verificación y ajuste de parámetros eléctricos (corrientes, voltajes, resistencias, entre otros)</li> <li>• Reapriete de conexiones.</li> <li>• Verificación y ajustes de alarma sonoras, lumínicas, entre otras.</li> <li>• Limpieza general.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2                       | Unidad                                            | No aplica                | 2. La rutina de mantenimiento debe realizarse de manera semestral.                                                                                                                                                                                                                                    |             |        |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |        |           |                                                   |  |  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|-----------|---------------------------------------------------|--|--|
| 3 | Mantenimiento de tanque pulmón y sistema de filtrado el cual incluye:<br>• Incluye lavado y sanitización de tanque pulmón.<br>• Cambio del sistema filtrante de la red.<br>• Lavado y sanitización de filtros.<br>• Cambio de empaquetaduras.<br>• Verificación y arreglo de fugas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2         | Unidad | No aplica | Esta actividad se realiza con periodicidad anual. |  |  |
| 4 | Mantenimiento correctivo del sistema.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | A demanda | Unidad | No aplica |                                                   |  |  |
| 5 | Bolsa de repuestos la cual puede incluir:<br>• Kit de reparación de bomba de vacío.<br>• Contactores, relé guardamotor.<br>• Presostato.<br>• Manómetro.<br>• Programador y/o logo.<br>• Mangueras, conexión de manguera.<br>• Abrazaderas<br>• Registros.<br>• Válvula unidireccional.<br><br><b>Notas:</b><br>1. Los materiales deben ser de la mejor calidad según especificación técnica y/o uso.<br>2. Las cantidades de los repuestos pueden variar según el requerimiento específico.<br>3. La bolsa de depuestos solo corresponde en caso de ser necesario para el mantenimiento correctivo. | A demanda | Unidad | No aplica |                                                   |  |  |

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

#### CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA

| TÉCNICOS (X) | ECONÓMICOS (X)<br>MENOR VALOR OFERTADO | OTROS ( ) | CUALES: |
|--------------|----------------------------------------|-----------|---------|
|--------------|----------------------------------------|-----------|---------|

#### CRITERIOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

En caso de ser necesario describa los aspectos técnicos y requisitos específicos a considerar para la evaluación y/o aceptación de una cotización o propuesta

- Garantía mínima de un año referente al mantenimiento de los equipos objeto de la convocatoria, como también de los repuestos, piezas y partes, mediante carta firmada por representante legal.
- Experiencia de contratación con el sector público y/o privado, mediante la presentación de máximo (3) certificaciones de experiencia de contratos ejecutados de los últimos tres (3) años anteriores a la fecha de presentación de la presente invitación a cotizar, cada certificación debe contener como mínimo:
  - Número de contrato.
  - Entidad contratante.
  - Persona o entidad a la que certifican con número de identificación y/o nit.
  - Objeto del contrato: Igual o similar.
  - Valor del contrato: Que sumadas sean igual o superior al presente proceso.
  - Fecha de inicio y terminación del contrato.
  - Las certificaciones deberán contener adicionalmente el nombre y cargo de quien la firma, dirección, teléfono y fecha de expedición.
- Presentación de protocolo de mantenimiento preventivo y correctivo de sistemas de generación de vacío medicinal.

#### SE REQUIERE VISITA TÉCNICA

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| SI (X) No obligatoria | NO ( ) |
|-----------------------|--------|

#### GARANTÍAS DEL CONTRATO

|                         |                                                                         |                                                        |                                  |                                                                    |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| PATRIMONIO AUTÓNOMO ( ) | PÓLIZA PAGO DE SALARIO, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES (X)     | PÓLIZA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE BIENES (X) | PÓLIZA SERIEDAD DE LA OFERTA ( ) | PÓLIZA SEGURO DE MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS PARA PARTICULARES ( ) |
| GARANTÍA BANCARIA ( )   | PÓLIZA PROVISIÓN DE REPUESTOS , ACCESORIOS Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE | PÓLIZA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (X)                   | PÓLIZA ESTABILIDAD DE OBRA ( )   | PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ( )                  |

|                                                                                                                                                                 |                                                     |  |  |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS</b>       |  |  | CÓDIGO: AP-CT-F-01-06               |
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |  |  | VERSIÓN: 6                          |
|                                                                                                                                                                 | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                          |  |  | PÁGINA: 2 DE 2<br>FECHA: 22/05/2020 |

#### 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 TIEMPO SOLICITADOS .
5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACÉN 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 OYENGA 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 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. ES OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA CONOCER, DIVULGAR Y APLICAR LA POLÍTICA AMBIENTAL ESTABLECIDA POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
11. LAS DEMÁS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

##### ESPECÍFICAS:

1. El contratista deberá cumplir, dentro del plazo estipulado con el objeto contratado garantizando una excelente calidad, con las especificaciones técnicas requeridas según normatividad.
2. El contratista antes de dar inicio a las actividades objeto del contrato deberá entregar una certificación de no subcontratación con terceros para la ejecución del mantenimiento, mediante carta firmada por el representante legal.
3. El contratista deberá entregar un listado del personal que ejecutará el mantenimiento el cual debe contener; a. Nombre completo, b. número de identificación, c. cargo. En el cual debe contener la persona encargada y responsable de las actividades a ejecutar.
- El contratista debe garantizar que el personal que desarrollará el mantenimiento cuente con la identificación correspondiente (carnet) y este debe portarlo siempre en un lugar visible.

me

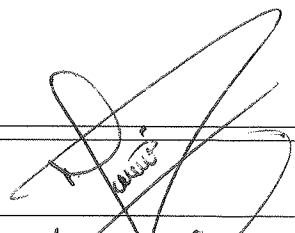
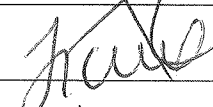
5. El contratista para el desarrollo del mantenimiento debe contar con todos los recursos humanos, físicos y demás que sean necesarios para la realización del mismo, mitigando el riesgo de generar, desencadenar una falla. Por ello depende de la logística que se realice con el supervisor del contrato.
6. Certificado de calibración no mayor a un (1) año, de los equipos a utilizar para ejecutar cada actividad y/o ficha técnica del equipo donde se evidencia el plazo recomendado por el fabricante para realizar la respectiva calibración (Cuando aplique).
7. El contratista debe garantizar las condiciones técnicas de infraestructura, herramientas y equipamiento, para el mantenimiento de los equipos objeto del contrato, a fin de contar con un diagnóstico verás y oportuno.
8. El contratista debe garantizar el transporte de insumos, materiales y personal técnico para el desarrollo del mantenimiento.
9. El contratista debe garantizar al personal que ejecutará el mantenimiento, todos los elementos de protección personal de acuerdo a la clase y tipo de riesgo que se exponga para el desarrollo del objeto contractual.
10. Los repuestos utilizados por el contratista deben ser nuevos y originales; excepcionalmente se podrán usar repuestos homologados que cumplan con las especificaciones técnicas del repuesto que se requiera y sobre el cual el contratista otorgue garantía, no se aceptan repuestos de segunda o re-manufacturados.
11. Garantizar que el valor de los repuestos suministrados no excederá en ningún caso los consignados en las listas de los representantes de marca autorizados.
12. El contratista debe informar con la debida anticipación el cambio de repuestos o trabajos que sean requeridos adicionalmente y no estén contemplados en el contrato o invitación a cotizar.
13. El contratista debe reemplazar los elementos o repuestos que resulten defectuosos dentro de la garantía del contrato.
14. El contratista debe efectuar las pruebas y ajustes necesarios, de manera que el mantenimiento entregado cumpla con las condiciones de correcto funcionamiento.
15. Cuando sea requerido y según sea el caso el contratista debe brindar soporte técnico en un tiempo no mayor a 3 horas.
16. Realizar acompañamiento en actividades donde estén involucradas la operación de las máquinas objeto del contrato.
17. Una vez sea desarrollado el mantenimiento por parte del contratista este debe hacer entrega al supervisor del reporte de servicio con el detallado de la actividad realizada el cual contenga (nombre claro, firma) y con el recibido a satisfacción por parte del servicio y/o persona encargada (nombre claro, firma). Este reporte debe ser diligenciado en forma clara y concreta con la descripción de la actividad y el desglose de las piezas y/o partes que fueron reparadas y/o suministradas para el buen funcionamiento de la máquina, elemento y/o sistema.
18. El contratista una vez finalizado el mantenimiento de los equipos realizará capacitación al personal de la Subred Norte, según previa programación con el supervisor del contrato.
19. El contratista será responsable de la disposición final de los elementos químicos y otros (aceites, grasas, pinturas, combustible contaminado, escombros, entre otros.) que requieran de un manejo especial con el fin de dar cumplimiento a la normatividad de disposición final correspondiente y la cual realizará entrega de certificado a que haya lugar.
20. **Nota:** Con el fin de garantizar el normal funcionamiento de los servicios y/o áreas críticas de la de la Subred Norte, el contratista debe suministrar provisionalmente y durante el tiempo necesario, el repuesto o equipo de características técnicas iguales o superiores; con el objetivo de no interrumpir la normal prestación del servicio asistencial en la Subred Norte.

#### PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (en días o meses)

Doce (12) meses

#### CAUSALES DE RECHAZO DE UNA 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.

|        |                                              |                                                                                                                |                                                                                       |
|--------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Firmas | NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:<br>Elaboró   | MACEDONIO HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ                                                                                  |  |
|        | NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR ÁREA<br>Aprobó   | LIA MARGARITA ALVAREZ PUENTE                                                                                   |  |
|        | NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN: |  MÓNICA BRIGETTE CELY RAMOS |  |

OBSERVACIONES:

16

~~SECRET~~

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| ELABORADO POR           |                               |
| Firma:                  |                               |
| Nombre:                 | MACEDONIO HERNANDEZ RODRIGUEZ |
| Correo Electrónico      | hugenera@subrednorte.gov.co   |
| Cargo:                  | Profesional Especializado     |
| Fecha Elaboración d/m/a |                               |

