

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

INVITACIÓN A COTIZAR No. 013-2018

OBJETO A CONTRATAR	SE REQUIERE LA ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTAS DE TIPO MANUAL PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO AL EQUIPO INDUSTRIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
--------------------	---

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Especificación Técnica
1	ESCALERA DIELECTRICA DE 6 PASOS	UNIDAD	2	
2	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA	UNIDAD	4	
3	MULTIMETRO	UNIDAD	4	
4	DETECTOR DE VOLTAJE DE 90 A 1000 VOLTIOS	UNIDAD	5	
5	LLAVES BOCAFIJA Y ESTRELLA MILIMETRICO 10 A 14 MM	JUEGO	3	
6	LLAVES BOCAFIJA Y ESTRELLA PULGADAS DE 1/4", 1/2", 3/4", 5/8", 1", 1 1/2", 7/16", 5/16", 9/16"	JUEGO	3	
7	LLAVE EXPANSIVA DE 10"	UNIDAD	2	
8	LLAVE BRISTOL JUEGO MILIMETRICO	JUEGO	2	
9	LLAVE BRISTOL JUEGO PULGADAS	JUEGO	2	
10	PINZA PICO DE LORO DE 9 IN	UNIDAD	2	
11	JUEGO DE DESTORNILLADORES DE 1 IN A 8 IN	JUEGO	2	
12	ALICATE DE 8 IN	UNIDAD	2	
13	PINZA DE 8 IN	UNIDAD	2	
14	HOMBRESOLO CURVO DE 10 IN	UNIDAD	2	
15	MARCO DE SEGUETA	UNIDAD	2	
16	HOJA DE SEGUETA PARA LAMINA	UNIDAD	6	
17	FLEXOMETRO CON EXTENSION DE 8M.	UNIDAD	4	
18	BUSCAPOLO (TESTER)	UNIDAD	3	
19	BISTURI TIPO INDUSTRIAL	UNIDAD	10	
20	LLAVE TUBO DE 10 Y 20 IN	UNIDAD	4	
21	LINTERNA LED GRANDE RECARGABLE	UNIDAD	4	
22	LINTERNA LED MEDIANA RECARGABLE	UNIDAD	2	
23	PUNTERO DE 8 Y 12 IN	UNIDAD	4	
24	MACETA	UNIDAD	3	
25	PATADECABRA DE 20 IN	UNIDAD	2	
26	SOPLADORA ASPIRADORA DE 600W	UNIDAD	2	
27	PISTOLA DE CALOR DE 400W	UNIDAD	1	
28	JEGO DE RACHE MILIMETRICO Y EN PULGADA	UNIDAD	1	
29	JUEGO DE DESTORNILLADORES DIELECTRICOS	UNIDAD	2	
30	TALADRO DE 500W	UNIDAD	1	
31	CEPILLO DE ACERO	UNIDAD	4	
32	EXTRACTOR UNIVERSAL DE POLEAS DE 3 BRAZOS AJUSTABLE DE DIA 1/4 IN HASTA 10 IN.	UNIDAD	1	

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN	
PUBLICACIÓN Y APERTURA EL PROCESO DE SELECCIÓN	06/02/2018
CIERRE PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE PROPUESTAS	08-02-18 HORA DE CIERRE: 3:00 P.M. LAS PROPUESTAS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA CALLE 66 No. 15 - 41 PISO 3 OFICINA DE CORRESPONDENCIA, EN UNA (1) ORIGINA Y UNA (1) COPIA FÍSICA Y UNA (1) EN MEDIO MAGNÉTICO.
EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, FINANCIEROS, TÉCNICO Y ECONOMICO DE LAS PROPUESTAS	09/01/2018
PUBLICACIÓN RESULTADOS EVALUACIONES	12/01/2018
FECHA REMISIÓN COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTAS	13/01/2018

Documentos soportes que debe anexar el proponente	JURÍDICOS:
	1. A) ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN (MODELO ANEXO NO. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED) B) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No 2 ENTREGADO POR LA SUBRED) C) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES ANEXO No 3 ENTREGADO POR LA SUBRED) 2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO NO. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED) 3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS) 4. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (EXPEDICIÓN NO MAYOR A NOVENTA (90) DÍAS) 5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT 6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT 7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL 8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 11. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE, DE LOS APORTES EFECTUADOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES. ANEXO 3

13. REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: EL RUP DEBERÁ ESTAR VIGENTE Y EN FIRME DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE Y CONTENER INFORMACIÓN FINANCIERA CON FECHA DE CORTE MÍNIMO A DICIEMBRE 31 DE 2016. EL RUP SERÁ LA FUENTE DE INFORMACIÓN BASE PARA DETERMINAR LA HABILITACIÓN DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL DE LOS PROPONENTES

14. CERTIFICACIÓN BANCARIA

TÉCNICOS:

1. PRESENTAR TRES (3) CERTIFICACIONES CONTRACTUALES O COPIAS DE CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES.
2. PRESENTAR FICHAS TÉCNICAS DE LOS ÍTEMS REQUERIDOS EN ESTA INVITACIÓN

ECONÓMICOS:

ECONÓMICOS: EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR VALORIZADO EL PRECIO DE CADA UNOS DE LOS ÍTEMS REQUERIDOS EN ESTA INVITACIÓN A COTIZAR

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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

Criterios de Desempate

EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN:

1. LA PROPUESTA PRESENTADA PRIMERO EN EL TIEMPO SEGUN EL RADICADO DE CORRESPONDENCIA .

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

Valor	TRECE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS \$13.372.626	No.	244
Rubro Presupuestal	MANTENIMIENTO E.S.E	Fecha del CDP	30/01/2018

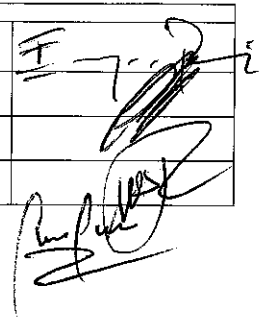
CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

Forma de pago	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	Plazo de ejecución	DOS (2) MESES
---------------	--	--------------------	---------------

FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS

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

APROBACIÓN

Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	ENRIQUE PÁEZ FALLA	
	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: (E)	ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	

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

Fecha de Solicitud d/m/a	15/01/2018	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	JAIRO HURTADO VALENZUELA
Proceso:	RECURSOS FÍSICOS

OBJETO A CONTRATAR

Adquisición de herramienta de tipo manual para realizar el mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

Se requiere de herramienta de tipo manual para la ejecución del mantenimiento predictivo, preventivo y correctivo del equipo Industrial que se encuentra ubicado en las unidades y/o sedes que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*FAA
1	Escalera dieléctrica de 6 pasos	2	Unidad	No Aplica	Universal		
2	Pinza voltioamperimétrica	4	Unidad	No Aplica	Fluke		
3	Multímetro	4	Unidad	No Aplica	Fluke		
4	Detector de voltaje de 90 a 1000 voltios	5	Unidad	No Aplica	Fluke		
5	Llaves bocaflaja y estrella milimétrico 10 a 14 mm	3	Juego	No Aplica	Stanley		
6	Llaves bocaflaja y estrella pulgadas de 1/4", 1/2", 3/4", 5/8", 1", 1 1/2", 7/16", 5/16", 9/16"	3	Juego	No Aplica	Stanley		
7	Llave expansiva de 10"	2	Unidad	No Aplica	Stanley		
8	Llave bristol juego milimétrico	2	Juego	No Aplica	Sata / Stanley		
9	Llave bristol juego pulgadas	2	Juego	No Aplica	Sata / Stanley		
10	Pinza pico de loro de 9 in	2	Unidad	No Aplica	Sata / Stanley		
11	Juego de destornilladores de 1 in a 8 in	2	Juego	No Aplica	Sata / Stanley		
12	Alicate de 8 in	2	Unidad	No Aplica	Sata / Stanley		
13	Pinza de 6 in	2	Unidad	No Aplica	Sata / Stanley		
14	Hombrosola curva de 10 in	2	Unidad	No Aplica	Sata / Stanley		
15	Morco de sierra	2	Unidad	No Aplica	Sata / Stanley		
16	Hoja de sierra para lámina	6	Unidad	No Aplica	nicholson		
17	Flexometro con extensión de 8m.	4	Unidad	No Aplica	Sata / Stanley		
18	Buscapolo (tester)	3	Unidad	No Aplica	Sata / Stanley		
19	Bisturi tipo industrial	10	Unidad	No Aplica	Sata / Stanley		
20	Llave tubo de 10 y 20 in	4	Unidad	No Aplica	Sata / Stanley		
21	Linterna led grande recargable	4	Unidad	No Aplica	Universal		
22	Linterna led mediana recargable	2	Unidad	No Aplica	Universal		
23	Puntero de 8 y 12 in	4	Unidad	No Aplica	Universal		
24	Maceta	3	Unidad	No Aplica	Universal		
25	Paladecabra de 20 in	2	Unidad	No Aplica	Universal		
26	Sopladora aspiradora de 600W	2	Unidad	No Aplica	Stanley / Makita		
27	Pistola de calor de 400W	1	Unidad	No Aplica	Makita		
28	Juego de rache milimétrico y en pulgada	1	Unidad	No Aplica	Universal		
29	Juego de destornilladores dieléctricos	2	Unidad	No Aplica	Stanley		
30	Taladro de 500W	1	Unidad	No Aplica	Bosch / Makita / Dewalt		
31	Cepillo de acero	4	Unidad	No Aplica	Universal		
32	Estractor universal de poleas de 3 brazos ajustable de DIA 1/4 in hasta 10 in.	1	Unidad	No Aplica	Proto / Stanley		

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI NO

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

- Experiencia específica del proponente.
- Evaluación técnica.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

175
220-118
1128

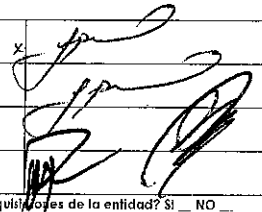
GENERALES:

1. CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS.
2. ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.
3. MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.
4. SUSCRIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROSÍ QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO LA FACTURA Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.
6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.
7. VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE.
8. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

ESPECÍFICAS:

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

Dos (2) meses

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

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

Observaciones:

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

CLASE DEL RIESGO GENERAL	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA						IMPACTO						ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUÉN ASUME EL RIESGO
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1			
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	ALTA	MEDIA	BAJA	ALTA	ALTA	MEDIA	BAJA	ALTA	ALTA	MEDIA	BAJA	ALTA	Generación automática	Generación automática	Generación automática
OPERACIONAL:	CORRESPONDE A LA EVENTUALIDAD QUE SE REQUIERA AUMENTAR EL MONTO INICIAL DE INVERSIÓN PRODUCTO DE INCONVENIENTES IMPREDECIBLES EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO POR CAMBIOS EN CANTIDADES, PRECIOS QUE AFECTEN LA TOTALIDAD DEL CONTRATO.	3				4									ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRATISTA
AMBIENTALES:	CORRESPONDE A LA EVENTUALIDAD QUE SE REQUIERA AUMENTAR EL MONTO INICIAL DE INVERSIÓN PRODUCTO DE INCONVENIENTES IMPREDECIBLES EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO POR CAMBIOS EN CANTIDADES, PRECIOS QUE AFECTEN LA TOTALIDAD DEL CONTRATO.		2				3							5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
TECNOLÓGICO:	QUE SEA DE ALTA CALIDAD Y OFREZCA GARANTÍAS DE FUNCIONAMIENTO FRENTE A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED NORTE E.S.E		3				3							5	MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO	CONTRATANTE
														0		
														0		
														0		
														0		
														0		
														0		
														0		
														0		
														0		
														0		

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

ANEXO No. 01
ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN

SEÑORES

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

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

compras@subrednorte.gov.co

comprasrednorte3@gmail.com

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

Referencia: Propuesta para “La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para “SE REQUIERE LA ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTAS DE TIPO MANUAL PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO AL EQUIPO INDUSTRIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.”.

Documento: ORIGINAL No. FOLIOS _____

Anexos: _____ folios, Medios Magnéticos _____

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

Representante Legal:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

ANEXO No. 2

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

SEÑORES

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

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

compras@subrednorte.gov.co

comprasrednorte3@gmail.com

CL 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 3 Correspondencia

Bogotá D.C

Referencia: La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para “SE REQUIERE LA ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTAS DE TIPO MANUAL PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO AL EQUIPO INDUSTRIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S E”.

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

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

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

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

Así mismo declaro que:

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

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

Que la cotización tiene un valor total de _____.

Que la presente propuesta se presenta en _____ folios.

Que esta cotización tiene una vigencia acorde con lo regulado por las autoridades competentes en lo concerniente a la prestación, LA ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTAS DE TIPO MANUAL PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO AL EQUIPO INDUSTRIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S E.

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

Atentamente

Firma Representante Legal o quien haga sus veces _____

ANEXO NO. 3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

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

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

FIRMA

Nombre de Quien Firma

Cédula de Ciudadanía No.

En Calidad de

Ciudad y fecha _____

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

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

ANEXO 4

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

(Ciudad) (fecha)

Señores

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

Ciudad

Asunto: Presentación de Compromiso Anticorrupción

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

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

(Firma)

(Nombre Representante Legal)

(No. Identificación representante Legal)

Representante Legal

(Nombre empresa)

(NIT empresa)

(Dirección empresa)

(Teléfono empresa)

(Dirección correo electrónico de la empresa)

INVITACION A COTIZAR 013-2018

ANEXO 1 PROPUESTA ECONOMICA

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	V/R UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	GRAN TOTAL
1	ESCALERA DIELÉCTRICA DE 8 PASOS	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	
2	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA	4	Unidad	4			\$0,00	\$0,00	\$0,00
3	MULTIMETRO	4	Unidad	4			\$0,00	\$0,00	\$0,00
4	DETECTOR DE VOLTAJE DE 90 A 1000 VOLTIOS	5	Unidad	5			\$0,00	\$0,00	\$0,00
5	LLAVES BOCAFIJA Y ESTRELLA MILIMETRICO 10 A 14 MM	3	Juego	3			\$0,00	\$0,00	\$0,00
6	LLAVES BOCAFIJA Y ESTRELLA PULGADAS DE 1/4", 1/2", 3/4", 5/8", 1", 1 1/2", 7/16", 9/16"	3	Juego	3			\$0,00	\$0,00	\$0,00
7	LLAVE EXPANSIVA DE 10"	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
8	LLAVE BRISTOL JUEGO MILIMETRICO	2	Juego	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
9	LLAVE BRISTOL JUEGO PULGADAS	2	Juego	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
10	PINZA PICO DE LORO DE 9 IN	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
11	JUEGO DE DESTORNILLADORES DE 1 IN A 8 IN	2	Juego	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
12	ALICATE DE 8 IN	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
13	PINZA DE 6 IN	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
14	HOMBRESOLO CURVO DE 10 IN	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
15	MARCO DE SEGUETA	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
16	HOJA DE SEGUETA PARA LAMINA	6	Unidad	6			\$0,00	\$0,00	\$0,00
17	FLEXOMETRO CON EXTENSION DE 8M.	4	Unidad	4			\$0,00	\$0,00	\$0,00
18	BUSCAPOLO (TESTER)	3	Unidad	3			\$0,00	\$0,00	\$0,00
19	BISTURI TIPO INDUSTRIAL	10	Unidad	10			\$0,00	\$0,00	\$0,00
20	LLAVE TURO DE 10 Y 20 IN	4	Unidad	4			\$0,00	\$0,00	\$0,00
21	LINTERNA LED GRANDE RECARGABLE	4	Unidad	4			\$0,00	\$0,00	\$0,00
22	LINTERNA LED MEDIANA RECARGABLE	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
23	PUNTERO DE 8 Y 12 IN	4	Unidad	4			\$0,00	\$0,00	\$0,00
24	MACETA	3	Unidad	3			\$0,00	\$0,00	\$0,00
25	PATADECABRA DE 20 IN	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
26	SOPLADORA ASPIRADORA DE 600W	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
27	PISTOLA DE CALOR DE 400W	1	Unidad	1			\$0,00	\$0,00	\$0,00
28	JEGO DE RACHE MILIMETRICO Y EN PULGADA	1	Unidad	1			\$0,00	\$0,00	\$0,00
29	JUEGO DE DESTORNILLADORES DIELÉCTRICOS	2	Unidad	2			\$0,00	\$0,00	\$0,00
30	TALADRO DE 500W	1	Unidad	1			\$0,00	\$0,00	\$0,00
31	CEPILLO DE ACERO	4	Unidad	4			\$0,00	\$0,00	\$0,00
32	EXTRACTOR UNIVERSAL DE POLEAS DE 3 BRAZOS AJUSTABLE DE D/A 1/4 IN HASTA 10 IN.	1	Unidad	1			\$0,00	\$0,00	\$0,00
TOTAL								\$0,00	\$0,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Enero 30 De 2018

CDP. No.

244

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA:

ORIGINAL

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

DEPENDENCIA : T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 231201080100000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 312010801

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO ESE ✓

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 3,623,143,752.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 7,825,057,106.00

SALDO DE APROPIACION : 11,448,200,858.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL ,
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:ADQUISICION DE HERRAMIENTAS DE EQUIPO MANUAL PARA
EL MANTENIMIENTO AL EQUIPO INDUSTRIAL DE LA SUBRE

POR UN VALOR INICIAL DE : 13,372,626.00 ✓

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

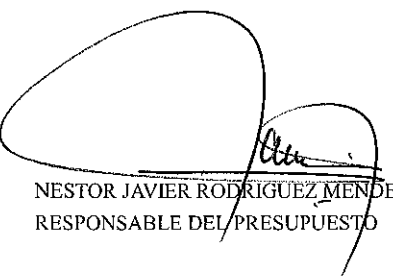
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 13,372,626.00

TRECE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 3,623,143,752.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 7,811,684,480.00

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


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO