

 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. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN : 3
		PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 11/10/2017

INVITACIÓN A COTIZAR No. 045-2018

OBJETO A CONTRATAR	COMPRA DE CONTENEDORES PARA LA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS GENERADAS EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO NORTE E.S.E GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD Y DAR RESPUESTA LA LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
---------------------------	--

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO					
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Especificación Técnica	
1	CONTENEDOR PARA RESIDUOS ORDINARIOS (VERDE)	8 L	UNIDAD	8	*LIVIANOS, DE TAMAÑO QUE PERMITA ALMACENAR ENTRE RECOLECCIONES. LA FORMA IDEAL PUEDE SER DE TRONCO CILÍNDRICO, RESISTENTE A LOS GOLPES, SIN ARISTAS INTERNAS, PROVISTO DE ASAS QUE FACILITEN EL MANEJO DURANTE LA RECOLECCIÓN.
2	CONTENEDOR PARA RESIDUOS ORDINARIOS (ROJO)	8 L	UNIDAD	8	
3	CONTENEDOR PARA RESIDUOS ORDINARIOS (GRIS)	12 L	UNIDAD	11	
4	CONTENEDOR PARA RESIDUOS ORDINARIOS (VERDE)	12 L	UNIDAD	19	
5	CONTENEDOR PARA RESIDUOS BIOSANITARIOS (ROJO)	12 L	UNIDAD	23	*CONSTRUIDOS EN MATERIAL RÍGIDO IMPERMEABLE, DE FÁCIL LIMPIEZA Y RESISTENTES A LA CORROSIÓN COMO EL PLÁSTICO
6	CONTENEDOR PARA RESIDUOS RECICLABLES (GRIS)	20 L	UNIDAD	40	
7	CONTENEDOR PARA RESIDUOS ORDINARIOS (VERDE)	20 L	UNIDAD	149	*DOTADOS DE TAPA CON BUEN AJUSTE, BORDES REDONDEADOS Y BOCA ANCHA PARA FACILITAR SU VACIADO.
8	CONTENEDOR PARA RESIDUOS BIOSANITARIOS (ROJO)	20 L	UNIDAD	198	
9	CONTENEDOR PARA RESIDUOS RECICLABLES (GRIS)	45 L	UNIDAD	17	*CONSTRUIDOS EN FORMATO QUE ESTANDO CERRADOS O TAPADOS, NO PERMITAN LA ENTRADA DE AGUA, INSECTOS O ROEDORES, NI EL ESCAPE DE LÍQUIDOS POR SUS PAREDES O POR EL FONDO.
10	CONTENEDOR PARA RESIDUOS ORDINARIOS (VERDE)	45 L	UNIDAD	25	
11	CONTENEDOR PARA RESIDUOS BIOSANITARIOS (ROJO)	45 L	UNIDAD	33	*CAPACIDAD DE ACUERDO CON LO QUE ESTABLEZCA EL PGIRH DE CADA GENERADOR.
12	CONTENEDOR PARA RESIDUOS RECICLABLES (GRIS)	50 L	UNIDAD	5	
13	CONTENEDOR PARA RESIDUOS RECICLABLES (GRIS)	110 L	UNIDAD	3	*CENIDO AL CÓDIGO DE COLORES ESTANDARIZADO. *LOS RECIPIENTES DEBEN IR ROTULADOS Y LOS SÍMBOLOS INTERNACIONALES. * TIPO PEDAL
14	CONTENEDOR PARA RESIDUOS ORDINARIOS (VERDE)	110 L	UNIDAD	11	
15	CONTENEDOR PARA RESIDUOS BIOSANITARIOS (ROJO)	110 L	UNIDAD	12	

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN	
PUBLICACIÓN Y APERTURA EL PROCESO DE SELECCIÓN	09/03/2018
CIERRE PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE PROPUESTAS	13-03-18 HORA DE CIERRE: 3:00 P.M. LAS PROPUESTAS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA CALLE 66 No. 15 - 41 PISO 1 OFICINA DE CORRESPONDENCIA, EN UNA (1) ORIGINA Y UNA (1) COPIA FÍSICA Y UNA (1) EN MEDIO MAGNÉTICO.
EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, FINANCIEROS, TÉCNICO Y ECONÓMICO DE LAS PROPUESTAS	14/03/2018
PUBLICACIÓN RESULTADOS EVALUACIONES	15/03/2018
FECHA REMISIÓN COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTAS	16/03/2018

Documentos soportes que debe anexar el proponente	JURÍDICOS:
	1. A) ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN (MODELO ANEXO NO. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED) B) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No 2 ENTREGADO POR LA SUBRED) C) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE 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. CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES 14. CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

586

15. 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. 3. PRESENTAR ESTUDIO FOTOGRÁFICO DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS REQUERIDOS EN ESTA INVITACIÓN ECONÓMICOS: ECONÓMICOS: EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR EL VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS REQUERIDOS EN ESTA INVITACIÓN A COTIZAR ANEXO 05

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 TENDRA EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONOMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURIDICOS, TÉCNICOS

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

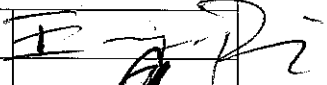
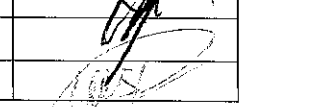
Valor	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS \$27.306.805	No.	540
Rubro Presupuestal	MATERIALES Y SUMINISTROS	Fecha del CDP	01/03/2018

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	UN (1) MES
---------------	--	--------------------	------------

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	ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:(E)	ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	

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

Fecha de Solicitud d/m/a	19/02/2018	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	JENNY CONSTANZA GOMEZ LORENZANA
Proceso:	GESTION AMBIENTAL

OBJETO A CONTRATAR

Compra de contenedores plasticos para dar cumplimiento a la Resolución 1164 de 2002, por 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 para garantizar el cumplimiento de la normatividad y dar respuesta a los requerimientos de la Secretaría Distrital de Ambiente y Secretaría Distrital de Salud, se requiere realizar la compra de contenedores para la disposicion de residuos generados en las diferentes sedes segun la Resolución 1164 del 06 de Septiembre de 2002, Por la cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de los residuos hospitalarios y similares, la cual establece "Para la correcta segregación de los residuos se ubicarán los recipientes en cada una de las áreas y servicios de la institución, en las cantidades necesarias de acuerdo con el tipo y cantidad de residuos generados".

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
	Contenedor para residuos Ordinarios (Verde)	15	8 L		Los contenedores deben ser de tipo tapa y pedal y con el pictograma según el residuo a depositar.		
	Contenedor para residuos Ordinarios (Rojo)	15	8 L				
	Contenedor para residuos Ordinarios (Gris)	22	12 L				
	Contenedor para residuos Ordinarios (Verde)	38	12 L				
	Contenedor para residuos Biosanitarios (Rojo)	46	12 L				
	Contenedor para residuos Reciclables (Gris)	79	20 L				
	Contenedor para residuos Ordinarios (Verde)	297	20 L				
	Contenedor para residuos Biosanitarios (Rojo)	395	20 L				
	Contenedor para residuos Reciclables (Gris)	33	45 L				
	Contenedor para residuos Ordinarios (Verde)	49	45 L				
	Contenedor para residuos Biosanitarios (Rojo)	65	45 L		Los contenedores deben ser con tapa y tener el pictograma según el residuo a depositar.		
	Contenedor para residuos Reciclables (Gris)	5	50 L				
	Contenedor para residuos Reciclables (Gris)	3	110 L				
	Contenedor para residuos Ordinarios (Verde)	22	110 L				
	Contenedor para residuos Biosanitarios (Rojo)	13	110 L				

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

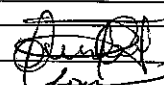
REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

- Los contenedores deben cumplir con las características enmarcadas en la Resolución 1164 de 2002.

OBIGACIONES DEL CONTRATISTA

- GENERALES:**
- CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS.
 - ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.
 - MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.
 - SUSCRIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROSÍ QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
 - PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO LA FACTURA Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.
 - PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.
 - VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE.
 - NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
- ESPECÍFICAS:**
- ASEGURAR QUE LA ENTREGA DE LOS CONTENEDORES SE REALICE EN LOS DIFERENTES PUNTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. QUE SE REQUIERAN.
 - COMO VALOR AGREGADO EL CONTRATISTA DEBERA REALIZAR LA ENTREGA DE ADHESIVOS PARA TODOS LOS CONTENEDORES (3 POR CADA UNO), CON EL LOGO DE LA SUBRED E INSTRUCCIONES PARA UNA ADECUADA SEGREGACION DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO CON EL ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL.
 - DAR GARANTÍA POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN QUE PUEDAN PRESENTAR LOS CONTENEDORES
 - INFORMAR CUALQUIER EVENTUALIDAD DE CARÁCTER AMBIENTAL QUE SE PRESENTE Y TOMAR ACCIONES INMEDIATAS PARA CORREGIR O MITIGAR SU IMPACTO.
 - LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE ACUERDEN EN LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN.

Plazo estimado de ejecución del contrato (indicar para cuánto tiempo)	1 Mes
---	-------

Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	JENNY CONSTANZA GOMEZ LORENZANA	
	Nombre y Firma del Director que revisa:	YANETH SOFÍA RODRÍGUEZ LEGUIZAMÓN	
	Nombre y Firma del Subscritor		

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ANÁLISIS DE RIESGOS		CÓDIGO : AP-CT-F-02-03
			VERSIÓN : 3
			PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA : 11/10/2017

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

CLASE DEL RIESGO GENERAL	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA								IMPACTO				ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO
		Casilla de selección (Escala de 1 a 4)				Casilla de selección (Escala de 1 a 4)				Casilla de selección (Escala de 1 a 4)						
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1			
		ALTA	MEDIA	BAJA	BAJA	ALTA	MEDIA	BAJA	BAJA	ALTA	MEDIA	BAJA	BAJA			
		Casilla de selección (Escala de 1 a 4)				Casilla de selección (Escala de 1 a 4)				Casilla de selección (Escala de 1 a 4)						
Casilla de selección																
AMBIENTALES:	Se puede presentar contaminación cruzada, generada por la inadecuada segregación, debida a la falta de recipientes adecuados.		3								3			6	Generación automática	Generación automática
OPERACIONAL:	Se puede correr el riesgo de no contar con la disponibilidad presupuestal para adquirir la cantidad de recipientes necesarios que permitan cubrir las diferentes sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.			2							3			5		

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	Jenny Contanza Gómez L.
Cargo:	Líder Gestión Ambiental
Fecha Elaboración d/m/a	19/02/2018

ANEXO No. 01
ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN

SEÑORES

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

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

compras@subrednorte.gov.co

comprasrednorte3@gmail.com

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

Bogotá D.C

Referencia: Propuesta para “La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para:COMPRA DE CONTENEDORES PARA LA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS GENERADAS EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO NORTE E.S.E GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD Y DAR RESPUESTA LA LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Documento: ORIGINAL No. FOLIOS _____

Anexos: _____ folios, Medios Magnéticos _____

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

Representante Legal:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

ANEXO No. 2

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

SEÑORES

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

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

compras@subrednorte.gov.co

comprasrednorte3@gmail.com

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

Bogotá D.C

Referencia: La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para: COMPRA DE CONTENEDORES PARA LA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS GENERADAS EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO NORTE E.S.E GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD Y DAR RESPUESTA LA LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

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 incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley.

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

Que la cotización tiene un valor total de _____.

Que la presente propuesta se presenta en _____ folios.

Que esta cotización tiene una vigencia acorde con lo regulado por las autoridades competentes en lo concerniente a la prestación del servicio de: COMPRA DE CONTENEDORES PARA LA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS GENERADAS EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO NORTE E.S.E GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD Y DAR RESPUESTA LA LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

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

Atentamente

Firma Representante Legal o quien haga sus veces _____

ANEXO NO. 3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

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

FIRMA

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

Ciudad y fecha _____

Nota: la presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal
de la Empresa o por el Revisor Fiscal, en caso que la empresa tenga ese
cargo y se enuncie en la respectiva cámara de comercio.
En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá
certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

ANEXO 4

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

(Ciudad) (fecha)

Señores

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

Ciudad

Asunto: Presentación de Compromiso Anticorrupción

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

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

(Firma)

(Nombre Representante Legal)

(No. Identificación representante Legal)

Representante Legal

(Nombre empresa)

(NIT empresa)

(Dirección empresa)

(Teléfono empresa)

(Dirección correo electrónico de la empresa)

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Marzo 1 De 2018

CDP. No.

540

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.....: 231201100000000000000010

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120110

NOMBRE RUBRO.....: MATERIALES Y SUMINISTROS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 368,178,573.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 498,823,767.00

SALDO DE APROPIACION : 867,002,340.00

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:CONTENEDORES PARA DISPOSICION DE RESIDUOS DIFERENT
ES UNIDADES DE LA SUBRED NORTE ESE

POR UN VALOR INICIAL DE : 27,306,805.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 27,306,805.00

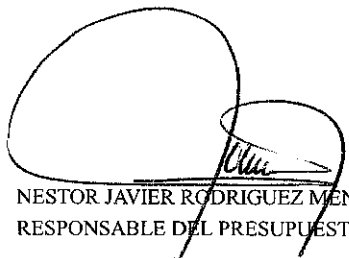
VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 368,178,573.00

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 471,516,962.00

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


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO