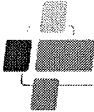


|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                      |                        |           |                  |                          | CÓDIGO: AP-CT-F-57-01 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|------------------|--------------------------|-----------------------|
|                                                                                                                                                                | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                         |                        |           |                  |                          | VERSIÓN: 1            |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                           |                        |           |                  |                          | PÁGINA: 1 DE 3        |
| FECHA : 22/05/2020                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                        |           |                  |                          |                       |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>055-2021 S.NTE.</u>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                           |                        |           |                  |                          |                       |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                             | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN COMPATIBLES CON DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHDEN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |                        |           |                  |                          |                       |
| ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                           |                        |           |                  |                          |                       |
| ITEM                                                                                                                                                           | NOMBRE / DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                      | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA | PROMEDIO CONSUMO MENSUAL | OBSERVACIONES         |
| 1                                                                                                                                                              | ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA DESFIBRILADOR ADULTO                                                                                                                                         | MARCA: NIHON KOHDEN    | A DEMANDA | UNIDAD           | 2                        |                       |
| 2                                                                                                                                                              | ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA DESFIBRILADOR PEDIATRICO                                                                                                                                     | MARCA: NIHON KOHDEN    | A DEMANDA | UNIDAD           | 2                        |                       |
| 3                                                                                                                                                              | ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA DEA ADULTO                                                                                                                                                   | MARCA: NIHON KOHDEN    | A DEMANDA | UNIDAD           | 5                        |                       |
| 4                                                                                                                                                              | ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA DEA PEDIATRICO                                                                                                                                               | MARCA: NIHON KOHDEN    | A DEMANDA | UNIDAD           | 5                        |                       |
| CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                        |           |                  |                          |                       |
| SEGÚN ANEXO                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                        |           |                  |                          |                       |
| DOCUMENTOS<br>PORTES QUE DEBE<br>ANEXAR EL<br>PROPONENTE                                                                                                       | JURÍDICOS:                                                                                                                                                                                |                        |           |                  |                          |                       |
|                                                                                                                                                                | 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED)                                                                                                      |                        |           |                  |                          |                       |
|                                                                                                                                                                | 2 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED)                                                                                         |                        |           |                  |                          |                       |
|                                                                                                                                                                | 3 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED)                                                                                                                  |                        |           |                  |                          |                       |
|                                                                                                                                                                | 4 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) 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 - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.                                                            |                        |           |                  |                          |                       |
|                                                                                                                                                                | 11 CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.                                                                          |                        |           |                  |                          |                       |
|                                                                                                                                                                | 12 CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS.                                                      |                        |           |                  |                          |                       |
|                                                                                                                                                                | 13 CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                 |                        |           |                  |                          |                       |

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DOCUMENTOS<br/>SOPORTES QUE DEBE<br/>ANEXAR EL PROPONENTE</b></p> | <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 <b>(ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED)</b>.</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 PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS DISPOSITIVOS OFERTADOS DONDE SE ESPECIFIQUE QUE CUMPLEN CON LAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS EN LA CARTA DE INVITACIÓN.</li> <li>2 CARTA DE COMPROMISO SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE, EN DONDE GARANTIZARÁ EL REEMPLAZO DE LOS ELEMENTOS OBJETO DEL CONTRATO, POR VENCIMIENTO Y/O VIDA ÚTIL DE PRODUCTOS: CUANDO LA FECHA DE EXPIRACIÓN SEA MENOR A SEIS (6) MESES, O EL 75% DE SU VIDA ÚTIL, DENTRO DE LOS DOS (2) MESES SIGUIENTES A LA FECHA DE NOTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.</li> <li>3 REGISTRO SANITARIO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS OFERTADOS (DEBE DE VENIR CODIFICADO CON EL RESPECTIVO NOMBRE DE CADA ÍTEM RELACIONADO), DEBIDAMENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA.</li> <li>4 CERTIFICACIÓN CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS (CCAA). EN CUMPLIMIENTO CON LA RESOLUCIÓN NO. 4002 DE 2007, EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, DEBIDAMENTE CERTIFICADO POR EL INVIMA.</li> <li>5 EL DISTRIBUIDOR DEBE ADJUNTAR EL CONCEPTO TÉCNICO HIGIÉNICO-SANITARIO DE LA VISITA QUE REALIZA LA SECRETARÍA DE SALUD AL DISTRIBUIDOR, DONDE CONSTA QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA ESTE TIPO DE ESTABLECIMIENTOS, QUE HAYA SIDO REALIZADA EN EL ÚLTIMO AÑO.</li> <li>6 INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE TECNO VIGILANCIA DEBIDAMENTE EXPEDIDO POR EL INVIMA (PANTALLAZO DE LA INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA NACIONAL DE TECNO VIGILANCIA ANTE EL INVIMA), LA ENTIDAD SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR LAS CONDICIONES DIRECTAMENTE EN EL INVIMA.</li> <li>7 ANEXAR CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS DEBIDAMENTE SUSCRITAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CUYO OBJETO DEBE SER DE IGUAL CARACTERÍSTICAS AL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL.<br/>EL PROPONENTE TAMBIÉN PODRÁ ACREDITAR LA EXPERIENCIA ALLEGANDO COPIA DE MÁXIMO TRES CONTRATOS EJECUTADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, CON SU RESPECTIVA ACTA DE LIQUIDACIÓN QUE DEMUESTREN EL CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LOS MISMOS, Y CUYO OBJETO DEBE SER IGUAL O DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS AL DESCRITO ANTERIORMENTE Y QUE SUMADAS SEAN IGUALES O SUPERIORES AL PRESUPUESTO OFICIAL.</li> </ol> <p>LA CERTIFICACIÓN O ACTA DE LIQUIDACIÓN CON SU RESPECTIVO CONTRATO, DEBE CONTENER COMO MÍNIMO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ENTIDAD CONTRATANTE.</li> <li>• PERSONA O ENTIDAD A LA QUE CERTIFICAN CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT.</li> <li>• OBJETO DEL CONTRATO</li> <li>• FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO.</li> <li>• VALOR DEL CONTRATO.</li> <li>• INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL 100%.</li> </ul> |
|                                                                         | <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 <b>(ANEXO 5 ENTREGADO POR LA SUBRED)</b></li> <li>2 LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER LA FORMA DE PAGO A 120 DÍAS.</li> <li>3 LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.</li> <li>4 LA PROPUESTA DEBE SER FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|
| JURÍDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                |
| SARLAFT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                |
| TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                |
| ECONÓMICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EL OFERENTE DEBERÁ CUMPLIR CON LOS FACTORES HABILITANTES Y SU PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA PRESENTE INVITACIÓN A COTIZAR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                |
| 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:<br>1. LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                |
| CAUSALES DE RECHAZO DE LA OFERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                |
| 1. CUANDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS, FINANCIERAS Y LEGALES DE LA PROPUESTA NO PERMITA SU ADJUDICACIÓN .<br>2. CUANDO SE DEMUESTRE LA PARTICIPACIÓN DE UN OFERENTE EN VARIAS PROPUESTAS.<br>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 .<br>4. CUANDO LA PROPUESTA SEA PRESENTADO EN LUGAR O FECHAS DIFERENTE AL CRONOGRAMA.<br>5. CUANDO EL OFERENTE PRESENTE INFORMACIÓN INEXACTA O NO CORRESPONDA A LA VERDAD.<br>6. CUANDO EXISTAN MOTIVOS QUE IMPIDAN LA ESCOGENCIA OBJETIVA DE LA OFERTA Y PROPONENTE.<br>7. CUANDO LA PROPUESTA SUPERE EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.<br>8. PRESENTACION DE LA OFERTA PARCIAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                |
| VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE (\$18.896.724)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CDP No.                       | 919            |
| RUBRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MATERIAL-MÉDICO-QUIRÚRGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE CDP                  | 27/04/2021     |
| CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (120 ) 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><b>PARAGRAFO:</b> NO OBSTANTE, PARA EFECTO DEL PAGO SE TENDRÁ EN CUENTA EL FLUJO DE CAJA DE LA ESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PLAZO DE EJECUCIÓN APROXIMADO | TRES (3) 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 DE LOS BIENES:</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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |                |

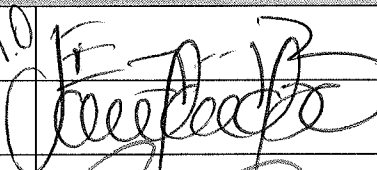
**OBLIGACIONES DEL  
CONTRATISTA**

**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 PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS 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.

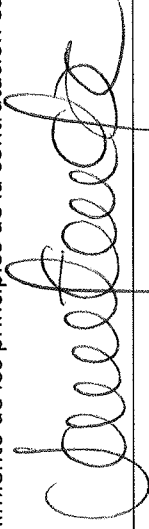
**ESPECÍFICAS:**

1. REALIZAR LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS EN LA FECHA, LUGAR, Y HORA REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
2. CUMPLIR CON EL SUMINISTRO OPORTUNO Y COMPLETO DE LOS ELEMENTOS, CON LA CALIDAD Y LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS.
3. REALIZAR LOS CAMBIOS QUE SEAN NECESARIOS CUANDO LOS ELEMENTOS NO CUMPLAN CON LOS CRITERIOS DE CALIDAD, REFERENCIA, PRESENTACIÓN Y CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO O CUANDO SE ENCUENTREN DEFECTUOSO, EL CAMBIO DEBE REALIZARSE DENTRO DE LAS VEINTICUATRO (24) HORAS SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DE LA NOVEDAD.
4. ASUMIR DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL LA GARANTÍA Y EL REEMPLAZO A SUS EXPENSAS, SIN COSTO ALGUNO PARA LA E.S.E. DE LOS ELEMENTOS QUE RESULTEN CON FALLAS DE CALIDAD O CON DEFECTOS DE FÁBRICA.
5. ATENDER TODOS LOS REQUERIMIENTOS Y SOLICITUDES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
6. ASUMIR LOS GASTOS DE TRANSPORTE, EMBALAJE Y LOGÍSTICA REQUERIDOS PARA REALIZAR LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS EN EL LUGAR QUE SOLICITE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
7. LA ADQUISICIÓN DE LOS ELEMENTOS A QUE SE REFIERE ESTE CONTRATO SERÁ REALIZADA POR EL CONTRATISTA, A TRAVÉS DE SU PERSONAL, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, FINANCIERA, CIENTÍFICA Y ADMINISTRATIVA.
8. LAS DEMAS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL OBJETO DEL CONTRATO O POR EL REQUERIMIENTO DEL SUPERV DEL CONTRATO.
9. CUMPLIR CON TODO LO OFRECIDO EN SU PROPUESTA.
10. LA SUBRED PODRÁ DEDUCIR DE CUALQUIER SUMA DE DINERO DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA QUE TENGA EN SU PODER, TODO COSTO, GASTO, PERDIDA QUE SE GENERE, CAUSE O EN QUE SE INCURRA EN EJECUCIÓN O EN DESARROLLO DEL PRESENTE CONTRATO, PREVIA LA APLICACIÓN DEL DEBIDO PROCESO PARA EL CONTRATISTA.
11. LOS COSTOS DE TRANSPORTE DE LOS PRODUCTOS HASTA EL LUGAR DE ENTREGADO CONVENIDO SER ASUMIDOS POR EL CONTRATISTA.
12. CONSTITUIR LAS GARANTÍAS EXIGIDAS Y PRESENTARLAS A LA SUBRED PARA SU APROBACIÓN EN EL TÉRMINO SEÑALADO EN EL CONTRATO.
13. ENTREGAR LOS ELEMENTOS SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO EN EL ALMACÉN DE LA SUBRED NORTE, MÁXIMO 48 HORAS DESPUÉS DE LA APROBACIÓN DE LA SOLICITUD DE SUMINISTRO.

|                         |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         | 14. SUMINISTRAR REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, NUEVOS NO RE MANUFACTURADOS, NI REPOTENCIADOS, DE PRIMERA CALIDAD DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS.                                                              |                                                                                                                       |
|                         | 15. GARANTIZAR STOCK DE TODOS LOS ELEMENTOS CONTRATADOS.                                                                                                                                                                               |                                                                                                                       |
| ACLARACIONES            |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |
| EN CASO DE ACLARACIONES | EL OFERENTE PODRÁ REMITIR SUS OBSERVACIONES POR LA PLATAFORMA SECOP II.                                                                                                                                                                |                                                                                                                       |
| ANEXOS                  | ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA<br>ANEXO 2. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES<br>ANEXO 3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN<br>ANEXO 4. FORMULARIO SARLAFT<br>ANEXO 5. OFERTA ECONOMICA<br>ANEXO 6. CRONOGRAMA |                                                                                                                       |
| APROBACIÓN              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |
| FIRMAS                  | Coordinador de Bienes y Servicios:                                                                                                                    | LUS ENRIQUE PAEZ FALLA             |
|                         | Nombre y Firma Dirección de Contratación :                                                                                                                                                                                             | DR. JANNETH CAICEDO CASANOVA       |
|                         | Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:                                                                                                                                                                                         | DR. FABIO CORTES CRUZ              |
|                         | Nombre y Firma Gerente:                                                                                                                                                                                                                | DR. JAIME HUMBERTO GARCÍA HURTADO  |

**ANEXO CRONOGRAMA**  
**INVITACIÓN A COTIZAR No. 055-2021 S.NTE**

|                                                                       |                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN</b>                      | 13/07/2021                                                                                                                               |
| <b>OBSERVACIONES A LA INVITACIÓN A COTIZAR</b>                        | 14/07/2021<br>MÁXIMO HASTA LAS 3:00p.m                                                                                                   |
| <b>RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES DE LA INVITACIÓN</b>                 | 15/07/2021                                                                                                                               |
| <b>CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS</b>                                 | PLAZO MÁXIMO<br>FECHA: 19/07/2021<br>HORA: 03:00 P.M                                                                                     |
| <b>APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS</b>                             | PLAZO MÁXIMO HASTA<br>FECHA: 19/07/2021<br>HORA: 03:10 P.M                                                                               |
| <b>EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, SARLAFT, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS</b> | DESDE EL 19/07/2021 HASTA 22/07/2021                                                                                                     |
| <b>PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES INICIALES</b>                      | 23/07/2021                                                                                                                               |
| <b>OBSERVACIONES Y/O SUBSANACIONES A LAS EVALUACIONES INICIALES</b>   | 26/07/2021<br>MAXIMO HASTA LAS 3:00p.m                                                                                                   |
| <b>PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES DEFINITIVAS</b>                    | DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HABILES SIGUIENTES<br>A OBSERVACIONES Y/O SUBSANACIONES A LAS<br>EVALUACIONES INICIALES.<br>HASTA 29/07/2021 |
| <b>REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA</b>                    | DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HABILES SIGUIENTES<br>A LA PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES<br>DEFINITIVAS.<br>HASTA 03/08/2021               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                   |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <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               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                   | VERSIÓN: 5                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                   | PÁGINA : 1 DE 1                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                   | FECHA: 18/05/2020                   |
| INFORMACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                   |                                     |
| TIPO DE PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                 | (Marque con una X dependiendo el tipo de proceso)                                                                                                                                         | A.(X) CONTRATACIÓN DIRECTA/INVITACIÓN A COTIZAR | B.( ) CASOS ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA | C.( ) CONVOCATORIA PÚBLICA          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                   | D.( ) OTROS MECANISMOS DE SELECCIÓN |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                              | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN COMPATIBLES CON DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHDEN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES 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>JANNETH CAICEDO CASANOVA<br>DIRECTORA DE CONTRATACIÓN                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                   |                                     |

|                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <div><div>Secretaría de Salud<br/>Subred Integrada de Servicios de Salud<br/>Norte E.S.E.</div></div>      |                                                       | <div>ESTUDIO DE MERCADO</div> <div>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</div> <div>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</div>                                                       |          | <div>CÓDIGO: 48-CT-12-06</div> <div>VERSION: 6</div> <div>PÁGINA: 1 DE 1</div> <div>FECHA: 27/09/2020</div> |                      |
| INFORMACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO                                                                                                                                                           |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
| TIPO DE PROCESO:                                                                                                                                                                              |                                                       | CONTRATACIÓN DIRECTA / INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                              |          | C. ( )                                                                                                      |                      |
| OBJETO A CONTRATAR:                                                                                                                                                                           |                                                       | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN COMPATIBLES CON DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHEN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |          | CASOS ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA                                                                 |                      |
| ESTUDIO DE MERCADO DE LA ADQUISICIÓN                                                                                                                                                          |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
| PRECIO No.1                                                                                                                                                                                   |                                                       | PRECIO No.2                                                                                                                                                                              |          | PRECIO No.3                                                                                                 |                      |
| AMAREY NOVA MEDICAL S.A. - SECOP II                                                                                                                                                           |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
| ITEM                                                                                                                                                                                          | NOMBRE / DESCRIPCIÓN                                  | UNIDAD DE MEDIDA                                                                                                                                                                         | CANTIDAD | Valor Unitario                                                                                              | Valor Total Unitario |
| 1                                                                                                                                                                                             | ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA DESFIBRILADOR ADULTO     | UNIDAD                                                                                                                                                                                   | 2        | \$ 199.800                                                                                                  | \$ 399.600           |
| 2                                                                                                                                                                                             | ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA DESFIBRILADOR PEDIATRICO | UNIDAD                                                                                                                                                                                   | 2        | \$ 199.800                                                                                                  | \$ 399.600           |
| 3                                                                                                                                                                                             | ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA DEA ADULTO               | UNIDAD                                                                                                                                                                                   | 5        | \$ 449.400                                                                                                  | \$ 2.247.000         |
| 4                                                                                                                                                                                             | ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA DEA PEDIATRICO           | UNIDAD                                                                                                                                                                                   | 5        | \$ 449.400                                                                                                  | \$ 2.247.000         |
| TOTAL PRECIO No.1                                                                                                                                                                             |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          | \$ 6.298.908                                                                                                |                      |
| TOTAL PRECIO No.2                                                                                                                                                                             |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          | \$ -                                                                                                        |                      |
| TOTAL PRECIO No.3                                                                                                                                                                             |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          | \$ -                                                                                                        |                      |
| PROMEDIO DEL PRECIO DE BIEN O SERVICIO                                                                                                                                                        |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
| \$ 13.896.724                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
| SE REALIZA ESTUDIO DE MERCADO, A PARTIR DE UNA ÚNICA COTIZACIÓN ALLEGADA POR SECOP II MEDIANTE LA PUBLICACIÓN 084-2021, ES POR ELLO QUE SE SOLICITA CDP POR \$18.896.724 PARA TRES (3) MESES. |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
| ELABORADO POR                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
| COORDINADOR B Y S:                                                                                                                                                                            |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |
| FECHA DE ELABORACIÓN D/M/A:                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                                                                                                                                                          |          |                                                                                                             |                      |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Abril 27 De 2021

CDP. No.

919

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.....: 421501040100010000000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 421501040101

NOMBRE RUBRO.....: MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 2,291,080,500.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 6,287,067,226.00

SALDO DE APROPIACION : 8,578,147,726.00

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:

SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCION DESFIBRILADO  
R MARCA NI

POR UN VALOR INICIAL DE : 18,896,724.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

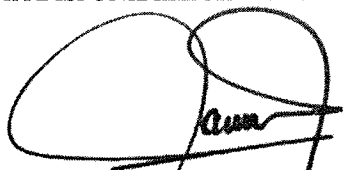
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 18,896,724.00

DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON 00/100  
M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE  
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 2,291,080,500.00  
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 6,268,170,502.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (249 ) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

  
NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 30/06/2021                                                                        | FECHA DE RECIBIDO D/M/A                                     |                                                   |                          |                        |                            |        |
| DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LIA MARGARITA ALVAREZ PUENTE                                                      |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |
| PROCESO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                                                          |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |
| CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | diradministrativo@subrednorte.gov.co                                              |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO<br>PERFIL O CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CHRISTIAN ANDRES DIAZ MEJIA<br>LIDER DE ALMACEN GENERAL                           | PAA ( <input checked="" type="checkbox"/> ) PROYECTO (    ) |                                                   |                          |                        |                            |        |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |
| CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN COMPATIBLES CON DESFIBRILADOR MARCA NIHON KOHDEN PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                   |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |
| JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |
| <p>LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD ES UNA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CREADA COMO UNA CATEGORÍA ESPECIAL DE ENTIDAD PÚBLICA DESCENTRALIZADA, CON PERSONALIDAD JURÍDICA PATRIMONIO PROPIO DE AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA MEDIANTE EL ACUERDO 641 DEL 2016 QUE TIENE POR OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES Y DE CALIDAD EN TODOS LOS NIVELES DE COMPLEJIDAD A LA POBLACIÓN OBJETO DE LAS LOCALIDADES DE CHAPINERO, USAQUEN, ENGATIVÁ, SUBA Y BARRIOS UNIDOS PRESTANDO SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES Y DE CALIDAD, CON PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LA FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN, CONTRIBUYENDO AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACIÓN.</p> <p>LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, TIENE DENTRO DE SUS FUNCIONES ADMINISTRAR, GESTIONAR Y SUMINISTRAR DE MANERA OPORTUNA Y EFICIENTE LOS RECURSOS FÍSICOS Y BIENES NECESARIOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LOS PROCESOS DE LA SUBRED, GARANTIZANDO SU CUSTODIA Y SALVAGUARDA.</p> <p>QUE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD Y SEGURIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS DE REANIMACIÓN REALIZADOS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES, ES NECESARIO VELAR POR LA DISPONIBILIDAD DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS NECESARIOS PARA LA CORRECTA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED NORTE E.S.E. SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ESTÁNDAR DE DOTACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019, EN LA CUAL SE SOLICITA QUE "EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD GARANTIZA LAS CONDICIONES TÉCNICAS DE CALIDAD DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS". SE HACE NECESARIO SUSCRIBIR UN CONTRATO PARA EL SUMINISTRO DE ELECTRODOS MULTIFUNCIÓN PARA SER UTILIZADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED NORTE.</p> <p>ESTOS DISPOSITIVOS SE REQUIEREN PARA LA PUESTA EN MARCHA DE LOS DIFERENTES DESFIBRILADORES CON LOS QUE CUENTA LA SUBRED NORTE E.S.E. YA QUE ESTOS MANEJAN DIFERENTES MODOS DE DESFIBRILACIÓN (SINCRÓNICO Y MARCAPASOS) LOS CUALES SON USADOS ESENCIALMENTE CON ELECTRODOS MULTIFUNCIONALES, DE ESTE MODO SE BRINDARÁ UNA ATENCIÓN ADECUADA Y OPORTUNA A LOS USUARIOS FINALES AYUDANDO A RECUPERAR EL RITMO CARDÍACO TRAS LA DESCARGA ELÉCTRICA QUE SE LLEVA A CABO CUANDO EL DESFIBRILADOR ASÍ LO ANUNCIE. ES DECIR, LA FUNCIÓN DE ESTOS ELECTRODOS NO ES OTRA QUE LA HACER DE TRANSMISORES DE LA CORRIENTE ELÉCTRICA AL CORAZÓN DEL PACIENTE.</p> <p>ASÍ LAS COSAS, EN CUMPLIMIENTO CON LA RESOLUCIÓN NO. 1200 DE 2017 "POR EL CUAL SE ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACIÓN", Y CONCORDANCIA CON EL ACUERDO NO. 024 DE 2017 "POR MEDIO DEL CUAL LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. MODIFICA LOS ACUERDOS NÚMEROS 03 Y 23 DE 2016 QUE ADOPTA EL ESTATUTO DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED NORTE E.S.E.", NUMERAL 9.2.1, LA SUBRED NORTE RECURRE AL MECANISMO DE "INVITACIÓN A COTIZAR", COMO QUIERA QUE LA CUANTÍA NO SUPERA EL 0.3% DEL PRESUPUESTO APROBADO POR EL CONFIS DISTRITAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</p> |                                                                                   |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Electrodos multifunción para desfibrilador adulto                                 | A demanda                                                   | Unidad                                            | 2                        | Marca : Nihon Kohden   |                            |        |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Electrodos multifunción para desfibrilador pediátrico                             | A demanda                                                   | Unidad                                            | 2                        | Marca : Nihon Kohden   |                            |        |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Electrodos multifunción para dea adulto                                           | A demanda                                                   | Unidad                                            | 5                        | Marca : Nihon Kohden   |                            |        |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Electrodos multifunción para dea pediátrico                                       | A demanda                                                   | Unidad                                            | 5                        | Marca : Nihon Kohden   |                            |        |
| ¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Exclusividad de la marca Nihon Kohden de la empresa Amarey Novamedical                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |
| CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |
| TÉCNICOS ( Habilitante )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   | ECONÓMICOS ( Menor valor )                                  |                                                   | OTROS ( X )              |                        | CUALES: JURÍDICO / SARLAFT |        |
| <p><b>Nota:</b> La entidad adjudicará hasta la totalidad del presupuesto estimado al proponente que ofrezca el menor valor y que se encuentre habilitado en los criterios jurídicos, SARLAFT, técnico y financiero (cuando aplique), por lo anterior, el oferente interesado deberá ofertar la totalidad de los ítems requeridos, so pena de ser rechazados.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                             |                                                   |                          |                        |                            |        |

993

glw

6-07-2021

# CRITERIOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR

1. Presentar ficha técnica por cada ítem de los dispositivos ofertados donde se especifique que cumplen con las características descritas en la carta de invitación.
2. Carta de compromiso suscrita por el representante legal del oferente, en donde garantizará el reemplazo de los elementos objeto del contrato, por vencimiento y/o vida útil de productos: cuando la fecha de expiración sea menor a seis (6) meses, o el 75% de su vida útil, dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha de notificación por parte del supervisor del contrato.
3. Registro sanitario de los dispositivos médicos ofertados (debe de venir codificado con el respectivo nombre de cada ítem relacionado), debidamente expedido por el INVIMA.
4. Certificación capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento para dispositivos médicos (CCAA). en cumplimiento con la resolución no. 4002 de 2007, expedido por el ministerio de la protección social, debidamente certificado por el INVIMA.
5. El distribuidor debe adjuntar el concepto técnico higiénico-sanitario de la visita que realiza la secretaría de salud al distribuidor, donde consta que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos, que haya sido realizada en el último año.
6. Inscripción al programa de tecno vigilancia debidamente expedido por el INVIMA (pantallazo de la inscripción al programa nacional de tecno vigilancia ante el INVIMA), la entidad se reserva el derecho de verificar las condiciones directamente en el INVIMA.
7. Anexar certificación de experiencia de máximo tres contratos ejecutados con entidades públicas o privadas debidamente suscritas por el representante legal, cuyo objeto debe ser de igual características al suministro de electrodos multifunción y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial.

El proponente también podrá acreditar la experiencia allegando copia de máximo tres contratos ejecutados con entidades públicas o privadas, con su respectiva acta de liquidación que demuestren el cumplimiento del 100% de los mismos, y cuyo objeto debe ser igual o de similares características al descrito anteriormente y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial.

La certificación o acta de liquidación con su respectivo contrato, debe contener como mínimo:

- Entidad contratante.
- Persona o entidad a la que certifican con número de identificación y/o nit.
- Objeto del contrato
- Fecha de inicio y terminación del contrato.
- Valor del contrato.
- Indicación del cumplimiento y ejecución del contrato al 100%.

## SE REQUIERE VISITA TÉCNICA

SI ( )

NO ( X )

## GARANTÍAS DEL CONTRATO

|                         |                                                                                     |                                                          |                                  |                                                                    |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| PATRIMONIO AUTÓNOMO ( ) | PÓLIZA PAGO DE SALARIO, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES ( )                 | 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 EQUIPOS ( ) | PÓLIZA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ( X )                   | PÓLIZA ESTABILIDAD DE OBRA ( )   | PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL ( )                 |



## ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS

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

CÓDIGO: AP-CT-F-01-06

VERSIÓN: 6

PÁGINA: 2 DE 2

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 PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS 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. REALIZAR LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS EN LA FECHA, LUGAR, Y HORA REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
  2. CUMPLIR CON EL SUMINISTRO OPORTUNO Y COMPLETO DE LOS ELEMENTOS, CON LA CALIDAD Y LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS.
  3. REALIZAR LOS CAMBIOS QUE SEAN NECESARIOS CUANDO LOS ELEMENTOS NO CUMPLAN CON LOS CRITERIOS DE CALIDAD, REFERENCIA, PRESENTACIÓN Y CONDICIONES TÉCNICAS REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO O CUANDO SE ENCUENTREN DEFECTUOSO, EL CAMBIO DEBE REALIZARSE DENTRO DE LAS VEINTICUATRO (24) HORAS SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DE LA NOVEDAD.
  4. ASUMIR DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL LA GARANTÍA Y EL REEMPLAZO A SUS EXPENSAS, SIN COSTO ALGUNO PARA LA E.S.E. DE LOS ELEMENTOS QUE RESULTEN CON FALLAS DE CALIDAD O CON DEFECTOS DE FÁBRICA.
  5. ATENDER TODOS LOS REQUERIMIENTOS Y SOLICITUDES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
  6. ASUMIR LOS GASTOS DE TRASPORTE, EMBALAJE Y LOGÍSTICA REQUERIDOS PARA REALIZAR LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS EN EL LUGAR QUE SOLICITE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
  7. LA ADQUISICIÓN DE LOS ELEMENTOS A QUE SE REFIERE ESTE CONTRATO SERÁ REALIZADA POR EL CONTRATISTA, A TRAVÉS DE SU PERSONAL, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, FINANCIERA, CIENTÍFICA Y ADMINISTRATIVA.
  8. LAS DEMÁS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL OBJETO DEL CONTRATO O POR EL REQUERIMIENTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
  9. CUMPLIR CON TODO LO OFRECIDO EN SU PROPUESTA.
  10. LA SUBRED PODRÁ DEDUCIR DE CUALQUIER SUMA DE DINERO DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA QUE TENGA EN SU PODER, TODO COSTO, GASTO, PERDIDA QUE SE GENERE, CAUSE O EN QUE SE INCURRA EN EJECUCIÓN O EN DESARROLLO DEL PRESENTE CONTRATO, PREVIA LA APLICACIÓN DEL DEBIDO PROCESO PARA EL CONTRATISTA.
  11. LOS COSTOS DE TRANSPORTE DE LOS PRODUCTOS HASTA EL LUGAR DE ENTREGADO CONVENIDO SER ASUMIDOS POR EL CONTRATISTA.
  12. CONSTITUIR LAS GARANTÍAS EXIGIDAS Y PRESENTARLAS A LA SUBRED PARA SU APROBACIÓN EN EL TÉRMINO SEÑALADO EN EL CONTRATO.
  13. ENTREGAR LOS ELEMENTOS SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO EN EL ALMACÉN DE LA SUBRED NORTE, MÁXIMO 48 HORAS DESPUÉS DE LA APROBACIÓN DE LA SOLICITUD DE SUMINISTRO.
  14. SUMINISTRAR REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, NUEVOS NO RE MANUFACTURADOS, NI REPOTENCIADOS, DE PRIMERA CALIDAD DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS.
  15. GARANTIZAR STOCK DE TODOS LOS ELEMENTOS CONTRATADOS.

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

Tres (3) Meses

**CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA**

POR DEFINIR

|        |                                                        |                              |
|--------|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Firmas | NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE:<br>Elaboró             | CHRISTIAN ANDRES DIAZ MEJIA  |
|        | NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR ÁREA<br>Aprobó             | LIA MARGARITA ALVAREZ PUENTE |
|        | NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN:<br>Revisó | JANNETH CAICEDO CASANOVA     |

**OBSERVACIONES:**

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

## GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

**PÁGINA: 1 DE 1**

06/07/2021