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

INVITACIÓN A COTIZAR No. 118-2018

OBJETO A CONTRATAR	CONTRATACIÓN DE DOS ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA (OBC) CON EXPERIENCIA EN LA CAPTACIÓN DE POBLACIÓN LGTBI ESPECIALMENTE HSH Y MUJERES TRANS PARA EL ABORDAJEN Y PREVENCIÓN DE TRANSMISIÓN DE VIH SEGÚN CONVENIO SUSCRITO CON FONADE N° 2171526.
---------------------------	---

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Especificación Técnica
1	ORGANIZACIÓN DE BASE COMUNITARIA	GRUPOS	2	GRUPO DE PERSONAS CON EXPERIENCIA EN EL ABORDAJE Y CONVOCATORIA DE POBLACIÓN LGTBI, CON CAPACIDAD TÉCNICA EN PROCESOS DE INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN DE DICHA POBLACIÓN, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ANEXO.

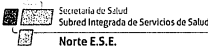
CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN	
PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN	05/07/2018
CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS	Fecha: 10/07/2018 Hora: HASTA LAS 03:00 PM Lugar: Calle 66 No 15 - 41 Piso 1 - Oficina de Correspondencia Se debe entregar Propuesta una (1) Original y una (1) Copia en medio magnético que incluya la oferta económica en formato Excel.
APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS Calle 66 No 15 - 41 Piso 3 - Dirección de Contratación Compras	Fecha: 11/07/2018 Hora: 3:00 PM Lugar: Calle 66 No 15 - 41 Piso 3 - Oficina de Compras
EVALUACIÓN CRITERIOS JURIDICOS, FINANCIEROS, TÉCNICOS Y ECONOMICOS	ENTRE EL 11/07/2018 Y EL 13/07/2018
PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES	16/07/2018
OBSERVACIONES A LAS EVALUACIONES	Fecha: 16/07/2018 Hora: HASTA LAS 3:00 PM LAS OBSERVACIONES SE PUEDEN ENVIAR AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasrednorte1@gmail.com
RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES DE LAS EVALUACIONES	17/07/2018
FECHA DE REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES

* Todas las observaciones y/o aclaraciones se pueden dirigir al correo electrónico comprasrednorte1@gmail.com

Documentos soportes que debe anexar el proponente	JURÍDICOS: 1. A) ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED) B) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED) C) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED) 2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED) 3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS) 5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT 6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT 7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL 8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 11. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 12. CERTIFICACIÓN BANCARIA TÉCNICOS: 1. CONTAR CON UN EQUIPO DE PERSONAS QUE DEMUESTREN EXPERIENCIA EN EL ABORDAJE DE LA POBLACION LGTBI QUE PERMITA LA CAPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS PARA LO CUAL DEBERAN ANEXAR EL LISTADO DE RECURSO HUMANO DESTINADO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL JUNTO CON LAS HOJAS DE VIDA QUE DENOTEN LA EXPERIENCIA EN ABORDAJE DE LA POBLACION LGTBI Y LA CERTIFICACION EN CONSEJERIA PRETES Y POST TES. 2. PRESENTAR EL LISTADO DE INSTITUCIONES Y ORGANIZACIONES CON QUIENES TENGAN ALIANZAS ESTRATEGICAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES PROPIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS JUNTO CON EL NUMERO POTENCIAL DE PERSONAS A CAPTAR EN CADA UNA DE ELLAS. 3. PRESENTAR EL PLAN DE TRABAJO A DESARROLLAR MES A MES CON LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES Y EL CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA, JUNTO CON EL PLAN METODOLOGICO PARA EL ABORDAJE DE LA POBLACION OBJETO. ECONÓMICOS: PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR. EL CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.
--	---

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
Jurídicos	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS
Técnicos	CUMPLE O NO CUMPLE Y/O CALIFICACIÓN

1264

	INVITACIÓN A COTIZAR	CÓDIGO : AP-CT-F-04-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN : 4
Económicos	SE EVALUARÁN LAS PROPUESTAS QUE ESTÉN HABILITADAS JURÍDICA Y TÉCNICAMENTE. SE EVALUARÁ QUE LA PROPUESTA ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR Y EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA. LA CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ÉSTA INVITACIÓN. SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN.	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA : 12/06/2018

Criterios de Desempate	EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN: 1. PARA LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.
-------------------------------	--

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

Valor	\$ 77.672.070	No.	1384
Rubro Presupuestal	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	Fecha del CDP	29/06/2018

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

Forma de pago	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	Plazo de ejecución	UN (1) MES Y QUINCE (15) DÍAS
----------------------	--	---------------------------	-------------------------------

FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS

Síto de entrega	EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
------------------------	---

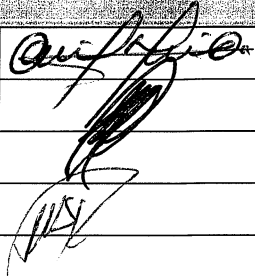
Garantías de exigibilidad	A) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL 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 TRES (3) MESES MÁS.
----------------------------------	---

Obligaciones del Contratista	GENERALES: - CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. - ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO. - 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. - SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS . - PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. - 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. - 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. - 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. - LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
	ESPECÍFICAS - GARANTIZAR EL ACCESO DE LAS POBLACIONES A LOS SERVICIOS DE EDUCACION, DIAGNOSTICO "PRUEBA RAPIDA", ASESORIA Y CANALIZACION DE LAS PERSONAS QUE HACEN PARTE DE LAS POBLACIONES OBJETO. - UBICACION DE LOS EQUIPOS COMUNITARIOS CERCA DE LOS SITIOS DE HOMOSOCIALIZACIÓN, GARANTIZANDO QUE NO EXISTAN BARRERAS DE ORDEN SOCIAL, TECNICO O ECONOMICO. - REALIZACION DE FORMA INMEDIATA DE LA CONSEJERIA Y PRUEBA RÁPIDA PARA QUIEN LO REQUIERA SIN QUE MEDIE BARRERA ALGUNA. - EVITAR TODO TIPO DE ACTOS DISCRIMINATORIOS. - ADMINISTRAR Y SUMINISTRAR DE FORMA RESPONSABLE LOS INSUMOS DESTINADOS PARA LA PREVENCIÓN EN LA POBLACION OBJETO. - ENTREGAR DE FORMA PUNTUAL Y DE FORMA UNIFICADA LA PLANEACION DE ACTIVIDADES (CRONOGRAMAS Y FICHAS TECNICAS), CON LOS RESPONSABLES DE CADA ACTIVIDAD Y LAS MODIFICACIONES DE ESTAS PLANEACIONES, CUANDO SE REQUIERAN SE DEBEN NOTIFICAR CON TIEMPO. - ENTREGAR DE FORMA PUNTUAL Y Y CON CALIDAD LOS INFORMES CUMPLIMIENTO DE METAS, SEMANAL DE INSUMOS, GENERACIÓN DE PAGO Y LOS DEMÁS QUE SE REQUIERAN POR PARTE DE LA INSTITUCION EN CABEZA DEL COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA. - ENTREGAR EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS SEGUN PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN, LOS INSTRUMENTOS DE CAPTURA DE INFORMACION PARA INGRESAR AL DIME. - CUMPLIR CON LAS METAS ASIGNADAS PARA LA CAPTACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO PARA LA ENTREGA DE LOS KITS PREVENTIVOS Y TOMA DE PRUEBAS RAPIDAS. - LOS PAGOS SERAN REALIZADOS UNA VEZ SE INFORME Y CERTIFIQUE POR PARTE DEL SUPERVISOR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ASIGNADAS. - LAS DEMAS QUE SE REQUIERAN DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.

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

ACLARACIONES	
En caso de aclaraciones	El oferente podrá remitir sus observaciones al siguiente correo: comprasrednorte1@gmail.com Teléfonos: 3499080 ext. 102

ANEXOS	Favor diligenciar los anexos correspondientes: ANEXO 1: ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN. ANEXO 2: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA. ANEXO 3: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES. ANEXO 4: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.
---------------	--

APROBACIÓN			
Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA	
	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS (E)	
	Nombre y Firma Gerente:	DRA. YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ	

ANEXO No. 1
ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
Dirección de Contratación - Compras
Calle 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia
comprasrednorte@gmail.com; comprasrednorte1@gmail.com
Bogotá D.C.

Referencia: PROCESO DE SELECCIÓN **INVITACIÓN A COTIZAR N° 118-2018** CUYO
OBJETO ES CONTRATACIÓN DE DOS ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA
(OBC) CON EXPERIENCIA EN LA CAPTACIÓN DE POBLACIÓN LGTBI
ESPECIALMENTE HSH Y MUJERES TRANS PARA EL ABORDAJEN Y PREVENCIÓN
DE TRANSMISIÓN DE VIH SEGÚN CONVENIO SUSCRITO CON FONADE N° 2171526.

Documento: ORIGINAL No. FOLIOS _____

Anexos: _____ folios, Medios Magnéticos _____

Proponente: Nombre de la Persona Natural, Jurídica, Consorcio o Unión Temporal.
Representante Legal:
Dirección:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:

ANEXO No. 2
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

(Ciudad) (fecha)

Señores

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

Dirección de Contratación - Compras

comprasrednorte@gmail.com, comprasrednorte1@gmail.com.

Calle 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia
Bogotá D.C.

El suscrito _____ en calidad de Representante Legal de la empresa _____, de acuerdo lo establecido en el proceso de selección **PROCESO DE SELECCIÓN INVITACIÓN A COTIZAR N° 118-2018 CUYO OBJETO ES CONTRATACIÓN DE DOS ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA (OBC) CON EXPERIENCIA EN LA CAPTACIÓN DE POBLACIÓN LGTBI ESPECIALMENTE HSH Y MUJERES TRANS PARA EL ABORDAJEN Y PREVENCIÓN DE TRANSMISIÓN DE VIH SEGÚN CONVENIO SUSCRITO CON FONADE N° 2171526.** Hacemos la siguiente propuesta y declaramos así mismo:

1. Que ésta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a quien suscribe ésta carta.
2. Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos la información general y demás documentos de la Invitación a Cotizar y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.

Así mismo declaro que:

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

Atentamente

(Firma)

(Nombre Representante Legal)

(No. Identificación representante Legal)

Representante Legal

(Nombre empresa)

(NIT empresa)

(Dirección empresa)

(Teléfono empresa)

(Dirección correo electrónico de la empresa)

ANEXO No. 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

(Ciudad) (fecha)

Señores

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

Dirección de Contratación - Compras

comprasrednorte@gmail.com, comprasrednorte1@gmail.com.

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

Bogotá D.C.

Referencia: PROCESO DE PROCESO DE SELECCIÓN **INVITACIÓN A COTIZAR N° 118-2018 CUYO OBJETO ES** CONTRATACIÓN DE DOS ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA (OBC) CON EXPERIENCIA EN LA CAPTACIÓN DE POBLACIÓN LGTBI ESPECIALMENTE HSH Y MUJERES TRANS PARA EL ABORDAJEN Y PREVENCIÓN DE TRANSMISIÓN DE VIH SEGÚN CONVENIO SUSCRITO CON FONADE N° 2171526.

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

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

(Firma)

(Nombre Representante Legal)

(No. Identificación representante Legal)

Representante Legal

(Nombre empresa)

(NIT empresa)

(Dirección empresa)

(Teléfono empresa)

(Dirección correo electrónico de la empresa)

NEXO No. 4
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PAGO APORTES

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

FIRMA

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

Ciudad y fecha _____

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

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

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Junio 29 De 2018

CDP. No.

1384

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.....: 232103050100000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 321030501

NOMBRE RUBRO.....: CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 355,860,297.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 160,611,440.00

SALDO DE APROPIACION : 516,471,737.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL ,

EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,

PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

CONT ORG BASE COMUN CAPT POBL LGTBI PREV TRANSM VI

H FONADE 2

POR UN VALOR INICIAL DE : 77,672,070.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 77,672,070.00

SETENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETENTA PESOS CON 00/100 M/CTE

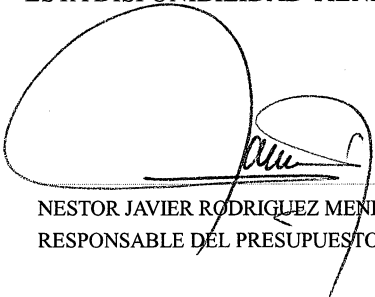
SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE

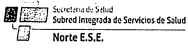
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 355,860,297.00

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 82,939,370.00

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


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

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

Fecha de Solicitud d/m/a 04/07/2018

Fecha de Recibido d/m/a

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre del Solicitante	Nancy Rodriguez C - Coordinador Convenio
Proceso:	Convocatoria Pública

OBJETO A CONTRATAR
CONTRATACION DE DOS ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA (OBC) CON EXPERIENCIA EN LA CAPTACION DE POBLACION LGTBI ESPECIALMENTE HSH Y MUJERES TRANS PARA EL ABORDAJE Y PREVENCION DE LA TRANSMISION DEL VIH SEGÚN CONVENIO SUSCRITO CON FONADE No 2171526

JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR
CONTRATACION DE DOS EQUIPOS DE BASE COMUNITARIA CON EXPERIENCIA EN LA CAPTACION DE POBLACION LGTBI ESPECIALMENTE HSH, MUJERES TRANS Y PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS PARA EL ABORDAJE Y PREVENCION DE LA TRANSMISION DEL VIH SEGÚN CONVENIO SUSCRITO CON FONADE PARA LAS LOCALIDADES DE LA SUB RED NORTE CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TECNICO.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

Contratación de un grupo comunitario que incluya los siguientes perfiles para el desarrollo de las actividades que se especifican a continuación.

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Especificación Técnica	Observación	*PAA
1	ORGANIZACIÓN DE BASE COMUNITARIA	2	Grupos	Grupo de personas con experiencia en el abordaje y convocatoria de población LGTBI, con capacidad técnica en procesos de información, comunicación y educación de dicha población, de acuerdo con las especificaciones técnicas del Anexo.		

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

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR
1. CONTAR CON UN EQUIPO DE PERSONAS QUE DEMUESTREN EXPERIENCIA EN EL ABORDAJE DE LA POBLACION LGTBI QUE PERMITA LA CAPTACION Y CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS PARA LO CUAL DEBERAN ANEXAR EL LISTADO DE RECURSO HUMANO DESTINADO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL JUNTO CON LAS HOJAS DE VIDA QUE DENOTEN LA EXPERIENCIA EN ABORDAJE DE LA POBLACION LGTBI Y LA CERTIFICACION EN CONSEJERIA PRETES Y POST TES. 2. PRESENTAR EL LISTADO DE INSTITUCIONES Y ORGANIZACIONES CON QUIENES TENGAN ALIANZAS ESTRATEGICAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES PROPIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS JUNTO CON EL NUMERO POTENCIAL DE PERSONAS A CAPTAR EN CADA UNA DE ELLAS. 3. PRESENTAR EL PLAN DE TRABAJO A DESARROLLAR MES A MES CON LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES Y EL CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA, JUNTO CON EL PLAN METODOLOGICO PARA EL ABORDAJE DE LA POBLACION OBJETO.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

GENERALES:

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

ESPECÍFICAS:

- GARANTIZAR EL ACCESO DE LAS POBLACIONES A LOS SERVICIOS DE EDUCACION, DIAGNOSTICO "PRUEBA RAPIDA", ASESORIA Y CANALIZACION DE LAS PERSONAS QUE HACEN PARTE DE LAS POBLACIONES OBJETO.
- UBICACION DE LOS EQUIPOS COMUNITARIOS CERCA DE LOS SITIOS DE HOMOSOCIALIZACIÓN, GARANTIZANDO QUE NO EXISTAN BARRERAS DE ORDEN SOCIAL, TECNICO O ECONOMICO.
- REALIZACION DE FORMA INMEDIATA DE LA CONSEJERIA Y PRUEBA RÁPIDA PARA QUIEN LO REQUIERA SIN QUE MEDIE BARRERA ALGUNA.
- EVITAR TODO TIPO DE ACTOS DISCRIMINATORIOS.
- ADMINISTRAR Y SUMINISTRAR DE FORMA RESPONSABLE LOS INSUMOS DESTINADOS PARA LA PREVENCION EN LA POBLACION OBJETO.
- ENTREGAR DE FORMA PUNTUAL Y DE FORMA UNIFICADA LA PLANEACION DE ACTIVIDADES (CRONOGRAMAS Y FICHAS TECNICAS), CON LOS RESPONSABLES DE CADA ACTIVIDAD Y LAS MODIFICACIONES DE ESTAS PLANEACIONES, CUANDO SE REQUIERAN SE DEBEN NOTIFICAR CON TIEMPO.
- ENTREGAR DE FORMA PUNTUAL Y Y CON CALIDAD LOS INFORMES CUMPLIMIENTO DE METAS, SEMANAL DE INSUMOS, GENERACIÓN DE PAGO Y LOS DEMÁS QUE SE REQUIERAN POR PARTE DE LA INSTITUCION EN CABEZA DEL COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA.
- ENTREGAR EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS SEGUN PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN, LOS INSTRUMENTOS DE CAPTURA DE INFORMACION PARA INGRESAR AL DIME.
- ASISTIR PUNTUALMENTE A LAS REUNIONES PROGRAMADAS POR PARTE DE FONADE Y POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
- CUMPLIR CON LAS METAS ASIGNADAS PARA LA CAPTACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO PARA LA ENTREGA DE LOS KITS PREVENTIVOS Y TOMA DE PRUEBAS RAPIDAS
- LOS PAGOS SERAN REALIZADOS UNA VEZ SE INFORME Y CERTIFIQUE POR PARTE DEL SUPERVISOR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ASIGNADAS
- LAS DEMAS QUE SE REQUIERAN DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.

Plazo estimado de ejecución del contrato:		1 mes y 15 días	
Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	NANCY RODRIGUEZ	<i>Nancy Rodriguez</i>
	Nombre y Firma del Director que revisa:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	<i>Sandra Bocarejo</i>
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	<i>Nancy Stella Tabares</i>
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	<i>Yidney Isabel Garcia</i>
* Este campo es diligenciado por la Dirección receptora: ¿El bien o servicio solicitado se encuentra incluido en el Plan Anual de Adquisiciones de la entidad? SI ☐ NO ☒			
Observaciones:			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL
CIR. SANITARIO NOROCCIDENTAL

FORMATO ANÁLISIS DE RIESGOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOROCCIDENTAL
RECURSOS FÍSICOS

CÓDIGO : RF-F-02-01
VERSIÓN : 1
PÁGINA : 1 DE 1
FECHA : 05/07/2016

CLASE DEL RIESGO GENERAL	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA						IMPACTO						ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO					
		4		3		2		1		4		3					2		1		
		ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA				ALTA	MEDIA	BAJA	BAJA	
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	Casilla de selección (Escoja solo una)						Casilla de selección (Escoja solo una)						Casilla de selección (Escoja solo una)						Generación automática	Generación automática
AMBIENTALES:	Cuando durante la ejecución del contrato se configuren pasivos ambientales causados por mala gestión de la licencia ambiental y/o el plan de manejo ambiental o el costo de las obligaciones ambientales resulte superior al estimado no siendo imputables a las partes.																1	2	BAJA - GESTIONARLO	CONTRATISTA	
OPERACIONAL:	Entre estos encontramos: La posibilidad de que el monto de la inversión no sea el previsto para cumplir el objeto del contrato. También se presenta la extensión del plazo, cuando los contratos se realizan en tiempos distintos a los inicialmente programados por circunstancias no imputables a las partes.																	1	2	BAJA - GESTIONARLO	CONTRATISTA
REGULATORIO:	Cambios en las tarifas, mercados regulados, cambios en los regímenes especiales (regalías, pensional), designación de zonas francas, planes de ordenamiento territorial, expedición de normas de carácter técnico o de calidad, entre otros.																	1	2	BAJA - GESTIONARLO	CONTRATISTA
SOCIALES O POLÍTICOS:	Paros, huelgas, actos terroristas, etc. Para la determinación de su previsibilidad, la entidad podrá acudir a las autoridades públicas competentes en la recopilación de datos estadísticos o fuentes oficiales (POLICÍA NACIONAL, FUERZAS ARMADAS DE COLOMBIA, etc.).																2	4	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE	

ELABORADO POR

Nombre: NANCY RODRIGUEZ

Cargo: Profesional Especializado

Fecha Elaboración d/m/a 09-abr-18

[Firma]