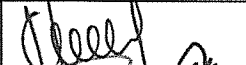
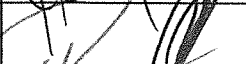


		INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA			CÓDIGO : AP-CT-F-04-04
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN : 4
					PÁGINA : 1 DE 2
					FECHA : 12/06/2018
INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. <u>135 - 2019</u> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR					
OBJETO A CONTRATAR		Prestar el servicio de apoyo logístico para el evento de presentación de resultados del plan de acción del 2019.			
ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO					
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Consumo Promedio Mensual	Especificación Técnica
1	almuerzo	UNIDAD	1200	N/A	pechuga en salsa napolitana 110 gr, filete de bondiola de cerdo al pesto 110 gr, arroz frito 100 gr, macedonia de verduras 100 gr, postre de la casa 60 gr, bebida jugo de frutas 12 onzas
2	sillas	UNIDAD	1200	N/A	sillas tipo rimax
3	mesas	UNIDAD	160	N/A	mesas de 2 m* 80 cm con sus respectivos manteles
4	estación permanente de café para 1500 personas	UNIDAD	1200	N/A	Estación de café permanente dispuesta en mínimo 5 puntos para atender a los asistentes al evento, contará con pocillos y mezcladores, café, aromáticas, endulzantes, agua fría. De manera permanente durante la duración del evento.
5	servicio de meseros para atención de los participantes durante el almuerzo	UNIDAD	20	N/A	meseros capacitados y unifromados por el proveedor , disponible spara brinadra la atención y servicio durante el tiempo del almuerzo
6	Espacio con capacidad para 1500 personas	UNIDAD	1	N/A	espacio con capacidad para 1500 personas con disponibilidad de 7 horas a partir de las 9 a:m , que cuente con , operario de aseo, personal de apoyo logístico ,brigadista contra incendios , coordinador logístico, personal de montaje y desmontaje, vigilante. 2 carpas 4*4 con costados. Debe tener circuito cerrado de televisión a 2 cámaras, 2 pantallas led outdoor super slim3* 2 m pitch 4 mn tipo medium ayudas auduiovisuales, con las 2 estructuras correspondientes para el montaje, tipo estructuras techo-truss puente modular en estructura trussss para monbtaje de pantalla led capacidad de soporte 3 tonincluir 2 motores.
7	punto de registro con lector de cédula	UNIDAD	8	N/A	puntos de registro con lector de cédula, que disponga del recurso humano para esta labor.

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA				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 DIRECTA No. 135 - 2019 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR					
OBJETO A CONTRATAR	Prestar el servicio de apoyo logístico para el evento de presentación de resultados del plan de acción del 2019.				
8	Punto de atención médica	UNIDAD	1	N/A	punto de atención médica, disponible durante las horas del evento, que permita hacer la valoración inicial de un paciente y de ser necesario la remisión correspondiente a una institución hospitalaria , para dar continuidad a la atención.
9	servicio de galletería por persona	UNIDAD	400	N/A	Servicio de galletas las cuales se dispondran en la estación de café.
10	disponibilidad de 3 auxiliares de enfermería	UNIDAD	3	N/A	disponibilidad de 3 auxiliares de enfermería durante las horas de duración del evento, para brindar la atención a usuarios que así lo requieran.
CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN					
PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN			17/10/2019		
CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS			DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR. Original y Medio Magnetico Lugar: USS - Chapinero - Calle 66 # 15 - 41 Piso 1 - Oficina de Correspondencia		
DOCUMENTOS SOPORTES QUE DEBE ANEXAR EL PROPONENTE					
JURÍDICOS: 1. ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED) 2. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED) 3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED) 4. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED) 5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS) 6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT 7. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT 8. 6. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL AMPLIADA AL 150% 9. FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL (OPCIONAL) 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 11. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 12. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 13. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 14. CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS 15. CERTIFICACIÓN BANCARIA					

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA		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 DIRECTA No. 135 - 2019 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR				
OBJETO A CONTRATAR	Prestar el servicio de apoyo logístico para el evento de presentación de resultados del plan de acción del 2019.			
SARLAFT EMPRESA - AP-GF-F-23-02 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA; EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009 - 2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 5 ENTREGADO POR LA SUBRED). - 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). - FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ULTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO. NOTA: SE DEBE DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD, NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, EN ESE CASO DE QUE NO APLIQUE DILIGENCIAR (N/A). SI REQUIERE APODERADO, ADJUNTAR PODER DEBIDAMENTE FIRMADO CON RECONOCIMIENTO ANTE NOTARIO PÚBLICO. TÉCNICOS: HABILITANTES El proponente debe acreditar por medio de certificaciones o copia de los contratos suscritos experiencia de 3 años en la realización de este tipo de eventos 1 con entidades públicas y/o privadas. mínimo 2 certificaciones de contratos con entidades públicas o privadas en los últimos 3 años. el proponente debe anexar concepto sanitario favorable para procesamiento de alimentos. ECONÓMICOS: PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR. (ANEXO No. 6 ENTREGADO POR LA SUBRED). - LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. - LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO. - LA PROPUESTA DEBE SER FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.				
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. SU RESULTADO SERÁ HABILITADO O NO HABILITADO.			
Económicos	1. SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURIDICOS , SARLAFT Y TÉCNICOS. 2. SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN.A INVITACIÓN.			
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. SE TENDRÁ EN CUENTA EL OFERENTE QUE SOPORTE EL CUMPLIMIENTO A LA CIRCULAR 22-2018 EMITIDA POR LA ALCALDÍA DE BOGOTÁ. 2. LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN				
Valor	OCHENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/cte (\$86,155,236)	No.	2037	
Rubro Presupuestal	HONORARIOS	Fecha del CDP	15/10/2019	
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	1 MES	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA		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 DIRECTA No. 135 - 2019 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR			
OBJETO A CONTRATAR	Prestar el servicio de apoyo logístico para el evento de presentación de resultados del plan de acción del 2019.		
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	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.		
	B) DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: 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.		
	C) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA PARA ASEGURAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS QUE EL CONTRATISTA OCASIONE A TERCEROS POR RAZÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MÁS.		
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 GARANTIA 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 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. 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 S 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. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.		
	ESPECÍFICAS 1. ENTREGAR LOS ALIMENTOS SOLICITADOS EN EL SITIO Y HORA SEÑALADOS POR LA SUBRED. 2. LOS ALIMENTOS DEL ALMUERZO SE SERVIRÁN CON RECURSO HUMANO CAPACITADO Y SUFICIENTE PARA BRINDAR LA ATENCIÓN DE MANERA OPORTUNA. 3. EL CONTRATISTA CUMPLIRÁ CON EL MENÚ ESCOGIDO Y GARANTIZANDO LAS ÓPTIMAS CONDICIONES ORGANOLÉPTICAS DE LOS ALIMENTOS DISPENSADOS. 4. LA CALIDAD DEL PRODUCTO SERÁ ÓPTIMA Y CORRESPONDERÁ A LOS ALIMENTOS APROBADOS EN LA DEGUSTACIÓN. GARANTIZAR QUE LOS EQUIPOS CONTRATADOS FUNCIONES OPTIMAMENTE.		

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA		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 DIRECTA No. 135 - 2019 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR			
OBJETO A CONTRATAR	Prestar el servicio de apoyo logístico para el evento de presentación de resultados del plan de acción del 2019.		
	5. EL CONTRATISTA GARANTIZARÁ LA DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO CONTRATADO DURANTE LAS HORAS DE REALIZACIÓN DEL EVENTO, Y EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS CONTRATADOS, Y LA DISPONIBILIDAD DEL APOYO LOGÍSTICO QUE GARANTICE LA OPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.		
ACLARACIONES			
En caso de aclaraciones	EL OFERENTE PODRÁ REMITIR SUS OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES POR MEDIO DE LA PLATAFORMA SECOP II DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL PROCESO.		
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. ANEXO 5: SARLAFT EMPRESA ANEXO 6: PROPUESTA ECONOMICA		
APROBACIÓN			
Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	PEDRO ALONSO VILLAMIL CASTRO	
	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS	
	Nombre y Firma Subgerente Corporativo:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS (E)	
	Nombre y Firma Gerente:	DRA. YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Octubre 15 De 2019

CDP. No. 2037

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.....: 2310102030000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 231010203

NOMBRE RUBRO.....: HONORARIOS /

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 2,314,550.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 339,552,040.00

SALDO DE APROPIACION : 341,866,590.00

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:

APOYO LOGISTICO PRESENTACION PLAN DE ACCION 2019

CON UN VALOR INICIAL DE : 86,155,236.00 /

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

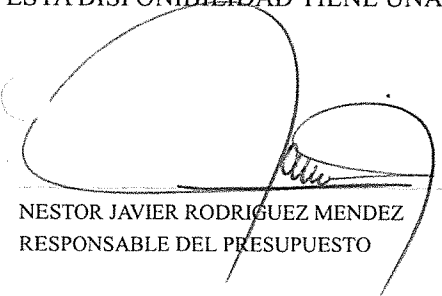
PARA UN VALOR ACTUAL DE : 86,155,236.00

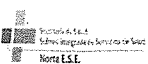
OCHENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON 00/100
M/CTE

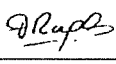
SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 2,314,550.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 253,396,804.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (78) 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-01-05	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN : 5	
						PÁGINA : 1 DE 2	
						FECHA : 12/09/2018	
Fecha de solicitud D/M/A		20/09/2019		Fecha de Recibido D/M/A			
DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre del Solicitante:		FANNY LUCÍA RUEGLES DE HERNÁNDEZ					
Proceso:		PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO					
Correo Electrónico y teléfono		lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co					
PAA(☒) PROYECTO (convenio 748		SUPERVISOR DEL CONTRATO PERFIL O CARGO		JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.			
OBJETO A CONTRATAR							
Prestar el servicio de apoyo logístico para el evento de presentación de resultados del plan de acción del 2019.							
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
En el marco del convenio interadministrativo 0748-2019 suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y el Fondo Financiero Distrital de Salud, cuyo objeto es : " Aunar esfuerzos para implementar acciones de fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía, en el marco estratégico y operacional de las Políticas de salud, con enfoque diferencial, en la Subred integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E", el compromiso contractual No. 1 del citado convenio señala : " Implementar acciones de fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía en Salud, dentro del marco estratégico y operacional de las políticas de salud con enfoque diferencial en la Subred." Una de las actividades contempladas en el plan de acción para el cumplimiento de este compromiso es la realización de evento para la presentación de resultados del plan de acción de 2019, para 1500 personas.							
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
1	almuerzo	1200	unitario	na	pechuga en salsa napolitana 110 gr, filete de bondiola de cerdo al pesto 110 gr, arroz frito 100 gr, macedonia de verduras 100 gr, postre de la casa 60 gr, bebida jugo de frutas 12 onzas		
2	sillas	1200	unitario	na	sillas tipo rimax		
3	mesas	160	unitario	n.a	mesas de 2 m* 90 cm con sus respectivos marcos		
2	estación permanente de café para 1500 personas	1200	unitario	na	Estación de café permanente dispuesta en mínimo 5 puntos para atender a los asistentes al evento, contará con pocillos y mezcladores, café, aromáticas, endulzantes, agua fría. De manera permanente durante la duración del evento.		
3	servicio de meseros para atención de los participantes durante el almuerzo	20	unitario	n.a	meseros capacitados y uniformados por el proveedor, disponible para brindar la atención y servicio durante el tiempo del almuerzo		
4	Espacio con capacidad para 1500 personas	1	unitario	n.a	espacio con capacidad para 1500 personas con disponibilidad de 7 horas a partir de las 9 am, que cuente con, operario de aseo, personal de apoyo logístico, brigadista contra incendios, coordinador logístico, personal de montaje y desmontaje, vigilante. 2 carpas 4*4 con costados. Debe tener circuito cerrado de televisión a 2 cámaras, 2 pantallas led outdoor super slim 3* 2 m pitch 4 mn tipo medium ayudas audiovisuales, con las 2 estructuras correspondientes para el montaje, tipo estructuras techo-truss puente modular en estructura truss para montaje de pantalla led capacidad de soporte 3 ton incluir 2 motores.		
5	punto de registro con lector de cédula	8	unitario	na	puntos de registro con lector de cédula, que disponga del recurso humano para esta labor.		
6	Punto de atención médica	1	unitario	n.a	punto de atención médica, disponible durante las horas del evento, que permita hacer la valoración inicial de un paciente, de ser necesario la remisión correspondiente a una institución hospitalaria, para dar continuidad a la atención.		
7	servicio de galletería por persona	400	unitario	n.a	Servicio de galletas las cuales se dispongan en la estación de café.		
8	disponibilidad de 3 auxiliares de enfermería	3	unitario	n.a	disponibilidad de 3 auxiliares de enfermería durante las horas de duración del evento, para brindar la atención a usuarios que así lo requieran.		

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR				
El proponente debe acreditar por medio de certificaciones o copia de los contratos suscritos experiencia de 3 años en la realización de este tipo de eventos con entidades públicas y/o privados. mínimo 2 certificaciones de contratos con entidades públicas o privadas en los últimos 3 años.. El Proponente debe anexar concepto sanitario favorable para procesamiento de alimentos.				
CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA				
TÉCNICOS x	ECONÓMICOS x	OTROS	CUALES:	
SE REQUIERE VISITA TÉCNICA				
SI		NO x		
GARANTÍAS DEL CONTRATO				
Patrimonio Autónomo	Póliza Seriedad de la Oferta	Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes	Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	Póliza Seguro de Manejo de Recursos Públicos para Particulares
☐	☐	☒	☐	☐
Garantía Bancaria	Póliza Cumplimiento del Contrato	Póliza Estabilidad de Obra	Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual	Póliza Provisión de Repuestos, Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos
☐	☒	☐	☒	☐
ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				CÓDIGO : AP-CT-F-01-05 VERSIÓN : 5 PÁGINA : 2 DE 2 FECHA : 12/06/2018
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 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. 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 5 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. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL. 1. Entregar los alimentos solicitados en el sitio y hora señalados por la subred. 2. Los alimentos del almuerzo se servirán con recurso humano capacitado y suficiente para brindar la atención de manera oportuna. 3. El contratista cumplirá con el menú escogido y garantizando las óptimas condiciones organolépticas de los alimentos dispensados. 4. la calidad del producto será óptima y corresponderá a los alimentos aprobados en la degustación, garantizar que los equipos contratados funcionen optimamente. 5. El contratista garantizará la disponibilidad del espacio contratado durante las horas de realización del evento, y el óptimo funcionamiento de los equipos contratados, y la disponibilidad del apoyo logístico que garantice la óptima prestación del servicio.				
PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (en días o meses)				
1 mes				
CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA				
1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita. 2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas. 3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho término. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma. 5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad. 6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente.				
Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	DRA FANNY LUCÍA RUGELES DE HERNÁNDEZ		
	Firma del Director de la Oficina de Contratación:	DRA HEMILET CALA CELIS		
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	DR ALVARO GALVIS BARRIOS		
	Nombre y Firma Gerente:	DRA YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRIGUEZ		
Observaciones: Se anexa acta de seguimiento de ejecución del convenio, en donde se analizan las ventajas de realizar este evento en Compensar.				

 Ministerio de Salud Secretaría Integral de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ANÁLISIS DE RIESGOS		CÓDIGO : AP-CT-F-02-04
			VERSIÓN : 4
			PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA : 12/06/2018
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			

TIPO DE RIESGO	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA								IMPACTO				ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO	FORMA DE MITIGARLO
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1				
		ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	BAJA	ALTA	MEDIA	BAJA	ALTA	MEDIA	BAJA	BAJA				
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	Casilla de selección (Escriba solo una)				Casilla de selección (Escriba solo una)				Casilla de selección (Escriba solo una)				Generación automática	Generación automática	Generación automática	
OPERACIONAL:	contratista puede incumplir contrato					1					3						Ejecución presupuestal supervisada
OPERACIONAL:	El plazo de ejecución del contrato puede variarse					1					2			3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE	Contratista se respalda en pólizas de cumplimiento.

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	LEYLA SORAYA HERNÁNDEZ
Correo Electrónico:	subnorteconvenio1938@gmail.com
Cargo:	Profesional apoyo ejecución convenios.
Fecha Elaboración d/m/a	7/10/2019

PLAN DE ACCIÓN

Convenio Interadministrativo 0748-2019 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Objeto del Convenio Interadministrativo: Aunar esfuerzos para implementar acciones de fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía, en el marco estratégico y operacional de las políticas de salud con enfoque diferencial en la subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Fecha de terminación: 25 DE DICIEMBRE DE 2019

Fecha de Inicio: 26 DE JUNIO DE 2019

Plazo de Ejecución: Seis (6) meses.

N°	COMPROMISOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	PRODUCTO PROYECTADO	PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA ACTIVIDAD	MESES DE EJECUCIÓN				
					JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
1	Implementar acciones de fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía en Salud, dentro del marco estratégico y operacional de las políticas de salud con enfoque diferencial, en la subred.	Realizar evento de presentación de resultados del plan de acción del 2019, para aproximadamente 1500 personas. Entregar a los participantes kits motivacionales compuesto por mural, paraguas, memorias, bombillas, tabla congancho, según especificaciones técnicas dadas por la SDS.	Evento realizado y kits entregados.	\$ 188,891,000			\$ 120,000,000	\$ 68,891,000	
		Promover un espacio de encuentro para la presentación de las experiencias exitosas en participación social de la subred norte ESE, a fin de posibilitar la presentación de acciones desarrolladas por la oficina y las formas de Participación de la Subred Norte, que impactaron positivamente el servicio y la atención a los ciudadanos.	Encuentro interlocal realizado.	\$ 12,675,000			\$ 12,675,000		
		Contribuir al mejoramiento de la imagen y la identificación institucional de los colaboradores de servicio al ciudadano.	Uniformas Institucionales.	\$ 14,000,000			\$ 14,000,000		
		Asesoramiento de los procesos de información, orientación y del acceso a los servicios de salud, garantizando la suficiencia del talento humano de servicio al ciudadano para el acceso a los servicios ambulatorios.	Recurso Humano Contratado	\$ 60,200,000			\$ 17,012,304	\$ 17,012,304	\$ 9,163,088
		Apoyar el cumplimiento operativo y la ejecución de las acciones contractuales del convenio con la contratación de profesional para la contratación del mismo.	contratación de profesional	\$ 15,050,000			\$ 4,326,000	\$ 4,326,000	\$ 2,072,000
		TOTAL COMPROMISO 1		\$ 290,816,000			\$ 155,338,304	\$ 102,904,304	\$ 21,338,304
2	Desarrollar conjuntamente y apoyar las actividades que se aprueben en el marco de las Políticas, Planes, Programas y Proyectos, para el Fortalecimiento de la Participación Social en Salud	Fortalecer las acciones que desde la SDS se despliegan para dar cumplimiento a la Política poblacional Otro	Contratación de profesional para la selección por la SDS de la terna presentada a la mesa otro.	\$ 13,184,000			\$ 3,296,000	\$ 3,296,000	\$ 3,296,000
		Dar respuesta a los requerimientos de apoyo logístico necesario para eventos, reuniones y asambleas que se contemplan dentro del plan de acción de las formas de Participación Social y de la Dirección de Participación de la SDS	Requerimientos atendidos	\$ 20,000,000			\$ 5,000,000	\$ 5,000,000	\$ 5,000,000
		TOTAL COMPROMISO 2		\$ 33,184,000			\$ 8,296,000	\$ 8,296,000	\$ 8,296,000
	Programar acciones conjuntas con las comunidades e interacción con los agentes del sistema para gestionar las agendas de los Planes de Salud con el sector salud a nivel distrital y/o local.	Apoyo logístico a la Estrategia de Red de Comunicadores comunitarios	contratación para la elaboración de boletines	\$ 35,000,000			\$ 9,000,000	\$ 9,000,000	\$ 9,000,000
		TOTAL COMPROMISO 3		\$ 35,000,000			\$ 9,000,000	\$ 9,000,000	\$ 9,000,000
4	Presentar Plan de acción que desarrolle las actividades a realizar de los compromisos definidos en las Contrataciones pactadas en el presente convenio, y ajustarlo con la aprobación del Supervisor.	Entrega Plan de Acción construido de conformidad al Acta de reunión con fecha 5 de diciembre de 2018.	Plan de Acción	\$ 0		X			
							\$ 9,000,000	\$ 9,000,000	\$ 9,000,000