

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

**INVITACIÓN A COTIZAR No. 177-2018 S.NTE**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b> | CONTRATAR UN PROVEEDOR TECNOLÓGICO Y DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y COMPLEMENTARIAS EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b>ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Automatizar la emisión de facturas a través de una plataforma que incluya parámetros técnicos y su correspondiente entrega a la DIAN.<br>2. Realizar el proceso de implementación y puesta en marcha de la facturación electrónica en la Subred Norte ESE.<br>3. Validar el proceso de generación de las facturas electrónicas.<br>4. Integración del sistema electrónico con proceso en el sistema de información contable y financiero que posee la Subred Norte E.S.E (Servinte Clinical suit), donde se garantice la generación, emisión, recibo, impresión y conservación de la facturación electrónica,<br>5. Proceso de exportación de documentos electrónicos (facturas, notas débito, notas crédito, entre otros).<br>6. Servicio de consultoría y supervisión en cada una de las etapas del proyecto.<br>7. Capacitación antes, durante y después de la ejecución del proyecto.<br>8. Soporte técnico 24/7 durante la implementación y posterior puesta en marcha del proyecto.<br>9. Manejo de anexos a la facturación electrónica.<br>10. Acceso a consulta en línea para los clientes y proveedores de las facturas electrónicas que se encuentran en proceso con sus respectivos anexos.<br>11. Suministro de firma digital expedida por entidad certificada.<br>12. Trámite de registro y autorización como facturadores electrónicos ante la DIAN. |  |

| Item | Nombre / Descripción                                                     | Cantidad | Unidad de medida | Especificación Técnica                                                  |
|------|--------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Plataforma tecnológica                                                   | 1        | Unidad           |                                                                         |
| 2    | Proceso de implementación para la generación de facturación electrónica. | 201000   | Unidad           | 200.000 facturas-notas crédito expedidas y 1.000 facturas recepcionadas |

**NOTA:** EL OFERENTE DEBE COTIZAR EL 100% DE LOS SERVICIOS

| <b>CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN</b>                                             |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PUBLICACIÓN Y APERTURA EL PROCESO DE SELECCIÓN</b>                          | MIÉRCOLES 21 DE NOVIEMBRE DE 2018                                                          |
| <b>CIERRE PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE PROPUESTAS</b>                           | VIERNES 23 DE NOVIEMBRE DE 2018<br>HORA DE CIERRE: 2:00 P.M.<br>LUGAR: PLATAFORMA SECOP II |
| <b>APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS</b>                                      | VIERNES 23 DE NOVIEMBRE DE 2018<br>HORA DE CIERRE: 2:10 P.M.<br>LUGAR: PLATAFORMA SECOP II |
| <b>EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS DE LAS PROPUESTAS</b> | DESDE EL 23 DE NOVIEMBRE DE 2018 A 26 DE NOVIEMBRE DE 2018                                 |
| <b>PUBLICACIÓN RESULTADOS EVALUACIONES</b>                                     | MARTES 27 DE NOVIEMBRE DE 2018                                                             |
| <b>FECHA REMISIÓN COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTAS</b>                   | DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES                                             |

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

|                                                |  |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>INVITACIÓN A COTIZAR No. 177-2018 S.NTE</b> |  |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b> | CONTRATAR UN PROVEEDOR TECNOLÓGICO Y DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y COMPLEMENTARIAS EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Documentos soportes que debe anexar el proponente</b> | <p><b>JURÍDICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Carta de presentación de la oferta (modelo anexo no. 1 entregado por la SUBRED NORTE E.S.E.).</li> <li>2. Compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 2 entregado por la SUBRED NORTE E.S.E.).</li> <li>3. Certificación de cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social y parafiscales (modelo anexo no.3 entregado por la SUBRED NORTE E.S.E.).</li> <li>4. Certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a noventa (30) días).</li> <li>5. Fotocopia del registro único tributario - RUT -</li> <li>6. Fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT -</li> <li>7. Fotocopia documento de identidad del representante legal.</li> <li>8. Certificado antecedentes - Contraloría General de la República de la empresa y del representante legal. expedición no mayor a treinta (30) días.</li> <li>9. Certificado antecedentes judiciales - Policía Nacional del representante legal. Expedición no mayor a treinta (30) días.</li> <li>10. Certificado antecedentes - Personería de Bogotá D.C. de la empresa y del representante legal. Expedición no mayor a treinta (30) días.</li> <li>11. Certificado antecedentes disciplinarios - Procuraduría General de la Nación de la empresa y del representante legal. Expedición no mayor a treinta (30) días.</li> <li>12. Copia de la libreta militar.</li> <li>13. Certificación bancaria.</li> </ol> <p><b>TÉCNICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Integración del sistema electrónico con proceso en el sistema de información contable y financiero que posee la Subred Norte E.S.E, donde se garantice la generación, emisión, recibo, impresión y conservación de la facturación electrónica de acuerdo a los lineamientos definidos en el Estatuto Tributario, en el Decreto 2242 de 2015 y sus reglamentarios.</li> <li>2. Aplicación al artículo 618 del Estatuto Tributario donde establece la factura o documento equivalente como un documento exigible por los adquirentes de bienes corporales muebles o servicios y que la DIAN puede exigir su exhibición.</li> <li>3. Dar cumplimiento a lo artículos 684-2 y 657 del Estatuto Tributario y el artículo 183 de la Ley 1607 de 2012.</li> <li>4. Autorización expedida por la DIAN, por períodos de cinco (5) años como proveedor en el proceso de facturación electrónica.</li> <li>5. Al presentar autorización condicionada a su renovación sustentar el procedimiento que misma señale, teniendo en cuenta, entre otros, los siguientes aspectos: Quienes opten por ser autorizados como proveedores tecnológicos, deberán agotar previamente el procedimiento habilitación para facturar electrónicamente indicado en el numeral 2 del artículo 10 este Decreto, salvo que para cuando decidan solicitar la autorización ya se encuentren habilitados.</li> <li>6. Certificación ISO 27001 sobre sistemas gestión de la seguridad la información vigente, o por las normas que las modifiquen o sustituyan.</li> <li>7. Certificación en normas ISO 9001 que garanticen calidad en la ejecución y confiabilidad del proyecto y la operación.</li> <li>8. Presentar certificación de registro como proveedor tecnológico</li> <li>9. Certificación de la inscripción en el Catálogo de Participantes de Factura Electrónica.</li> <li>10. Cumplir condiciones de operatividad tecnológica que señale la DIAN.</li> <li>11. Carta firmada por el representante legal donde garantice la integración con el sistema de información SERVINTe CLINICAL SUITE.</li> <li>12. Certificación o copia de contratos donde se garantice e identifique experiencia en el proceso de facturación Electrónica (Nacional o Internacional) superior a (4) cuatro años.</li> <li>13. Almacenamiento de la Facturación Electrónica generada y sus anexos por (5) cinco años a partir de generado el documento.</li> </ol> <p><b>ECONOMICOS:</b></p> <p>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.</p> <p>LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.</p> <p>EL OFERENTE DEBERÁ COTIZAR EL 100% DE LOS INSUMOS REQUERIDOS EN LA INVITACIÓN. LA ADJUDICACIÓN SERÁ TOTAL</p> |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

**INVITACIÓN A COTIZAR No. 177-2018 S.NTE**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b> | CONTRATAR UN PROVEEDOR TECNOLÓGICO Y DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y COMPLEMENTARIAS EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jurídicos</b>               | <b>CUMPLE O NO CUMPLE.</b> PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Técnicos</b>                | <b>CUMPLE O NO CUMPLE.</b> PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Económicos</b>              | MENOR VALOR Y/O CALIFICACIÓN<br>SE EVALUARÁN LAS PROPUESTAS QUE ESTÉN HABILITADAS JURÍDICA Y TÉCNICAMENTE.<br>SE EVALUARÁ QUE LA PROPUESTA QUE 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.<br>LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ÉSTA INVITACIÓN.<br>SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN CON ADJUDICACIÓN TOTAL DE LOS INSUMOS Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN. |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Criterios de Desempate</b> | 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. SE TENDRÁ EN CUENTA EL OFERENTE QUE SOPORTE EL CUMPLIMIENTO A CIRCULAR 22 DE 2018 EMITIDA POR LA ALCALDÍA DE BOGOTÁ<br>2. LA PROPUESTA PRESENTADA PRIMERO EN EL TIEMPO SEGUN EL RADICADO DE CORRESPONDENCIA . |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN**

|                           |                                                                                                             |                      |            |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| <b>Valor</b>              | SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS (\$74'179.587) M/CTE. | <b>No.</b>           | 2241       |
| <b>Rubro Presupuestal</b> | GASTOS DE COMPUTADOR                                                                                        | <b>Fecha del CDP</b> | 29/10/2018 |

**CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO**

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| <b>Forma de pago</b> | 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. | <b>Plazo de ejecución</b> | CUATRO (4) MESES |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|

**FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS**

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sitio de entrega</b> | LOS INSUMOS SE ENTREGARAN DE MANERA PRESENCIAL EN LA SUBRED Y EN CONCORDANCIA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                         | <b>A) 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 TRES (3) MESES MÁS. |

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>INVITACIÓN A COTIZAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO : AP-CT-F-04-03                              |
|                                                                                                                                         | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VERSION :3<br>PÁGINA : 1 DE 1<br>FECHA : 11/10/2017 |
| <b>INVITACIÓN A COTIZAR No. 177-2018 S.NTE</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                               | CONTRATAR UN PROVEEDOR TECNOLÓGICO Y DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y COMPLEMENTARIAS EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |
| <b>Garantías</b>                                                                                                                        | <p><b>B) 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.</p> <p><b>C) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL:</b> 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.</p> <p><b>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.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |
| <b>Obligaciones del Contratista</b>                                                                                                     | <p><b>GENERALES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.</li> <li>ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.</li> <li>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.</li> <li>SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPOS SOLICITADOS.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>LAS DEMÁS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.</li> </ol> <p><b>ESPECÍFICAS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li> <p>a) Utilizar el formato electrónico de generación XML estándar establecido por la DIAN. b) Llevar numeración consecutiva autorizada por la DIAN en condiciones que señale. c) Cumplir los requisitos señalados en el artículo 617 del Estatuto Tributario, salvo referente al nombre o razón social y NIT del impresor y la pre-impresión los requisitos a que se refiere el Decreto 2242 de 2015. d) Incluir firma digital o electrónica como elemento para garantizar autenticidad e integridad de la factura electrónica desde su expedición hasta su conservación, acuerdo con Ley 962 de 2005 en concordancia con la Ley de 1999, el Decreto 2364 y el Decreto 333 y las normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan, y de acuerdo con la política de firma que establezca la DIAN. La firma digital o electrónica que se incluya en la factura electrónica como elemento tecnológico para el control fiscal podrá pertenecer: - Al obligado a facturar electrónicamente y a los sujetos autorizados. e) Incluir el Código Único de Factura Electrónica.</p> <p>2.- Garantizar la generación, entrega, devolución de la factura electrónica y los necesarios para el recibo y verificación del ejemplar de factura electrónica suministrado a la DIAN.</p> </li> </ol> |                                                     |

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

**INVITACIÓN A COTIZAR No. 177-2018 S.NTE**

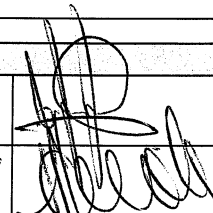
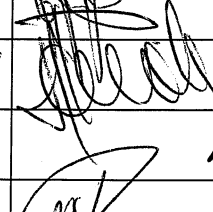
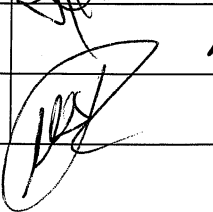
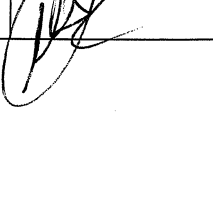
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b> | <p>CONTRATAR UN PROVEEDOR TECNOLÓGICO Y DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS Y COMPLEMENTARIAS EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE.</p> <p>3.- La representación gráfica de la factura electrónica contendrá elementos gráficos como códigos de barras o bidimensionales establecidos por la DIAN, para facilitar la verificación por parte de la Subred Norte E.S.E. y las autoridades que por sus funciones lo requieran.</p> <p>4.- Para efectos de la representación gráfica de la factura electrónica en formato digital deben ser de fácil y amplio acceso, garantizando que la factura se pueda leer, copiar, descargar e imprimir de forma gratuita sin tener que acudir a otras fuentes para proveerse de las aplicaciones necesarias para ello.</p> <p>5.- Cuando deban expedirse notas crédito y/o débito, las mismas deben generarse en el formato electrónico XML que establezca la DIAN, corresponder a un sistema de numeración consecutiva propio y contener como mínimo la fecha de expedición, el número y la fecha de las facturas a las cuales hacen referencia, cuando sea el caso; así mismo, el nombre o razón social y NIT del obligado a facturar y de la Subred Norte E.S.E., descripción del servicio, número, valor de los impuestos, valores unitario y valor total. Las notas crédito y/o débito deben ser entregadas en formato electrónico de generación, o en representación gráfica en formato impreso o en formato digital, según como se haya entregado la factura electrónica. Estos documentos deberán ser suministrados a la DIAN siempre en formato electrónico de generación.</p> <p>6.- Cuando la factura electrónica haya sido generada y tengan lugar devoluciones, anulaciones, rescisiones o resoluciones deberá emitirse la correspondiente nota crédito, dejando clara la justificación de la misma. En caso de anulaciones, los números de las facturas anuladas no podrán ser utilizados nuevamente.</p> <p>7.- Cuando la factura electrónica sea entregada en representación gráfica en formato impreso o formato digital garantizar la manifestación de su recibo, caso en el cual lo hará en documento separado físico o electrónico, a través de medios que garanticen el proceso.</p> <p>8.- Garantizar la existencia de los requisitos señalados en el artículo 617 del Estatuto Tributario, salvo lo referente a los literales a), h), i), así como la pre - impresión de los requisitos que según esta norma deben cumplir con esta previsión; discriminando el impuesto cuando sea del caso.</p> <p>9.- Asegurarse que la información conservada sea accesible para su posterior consulta y, en general, cumpliendo las condiciones señaladas en los artículos 12 y 13 la Ley de 1999.</p> <p>10.- Entregar a la DIAN, a través de los servicios informáticos electrónicos que se disponga, en las condiciones y términos que ésta señale.</p> |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ACLARACIONES**

|                                |                                              |
|--------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>En caso de aclaraciones</b> | Realizar por medio de la plataforma SECOP II |
|--------------------------------|----------------------------------------------|

|               |                                                                                                                                                                                                      |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ANEXOS</b> | Favor diligenciar los anexos correspondientes<br>ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA<br>ANEXO 2: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN<br>ANEXO 3: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**APROBACIÓN**

|               |                                                       |                                |                                                                                       |
|---------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Firmas</b> | <b>Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:</b> | CRISTIAN JULIAN URUEÑA TELLEZ  |  |
|               | <b>Nombre y Firma Dirección de Contratación:</b>      | LIDIA HEMILET CALA CELIS       |  |
|               | <b>Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:</b> | ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS |  |
|               | <b>Nombre y Firma Gerente:</b>                        | YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ |  |