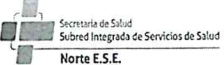
	INVITACIÓN A COTIZAR				CÓDIGO : AP-CT-F-04-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018
INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>155-2019 S.NTE</u>					
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA . INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED NORTE.QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PÉRDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS.				
ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO					
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Consumo Promedio Mensual	Especificación Técnica
1	Servicio de Vigilancia y seguridad privada bajo la modalidad fija sin arma . Incluido equipos, ccesorios, medios tecnologicos para la Subred Norte.	N/A	N/A	N/A	Anexo 5 técnico y Económico (Servicios y Medios Tecnológicos)
CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN					
PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN		26/11/2019			
CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS		Fecha: 28/11/2019 Hora: Hasta las 2:00 pm. Por la Plataforma SECOP II			
APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS		Fecha: 28/11/2019 Hora: 2:10 PM Por la Plataforma SECOP II			
EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, FINANCIEROS, SARLAFT, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS		ENTRE EL 28/11/2019 y 29/11/2019			
PÚBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES		2/12/2019			
SUBSANACION Y OBSERVACIONES A LAS EVALUACIONES		3/12/2019 Hasta las 1:00 pm.			
FECHA DE REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA		DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES DEFINITIVAS.			
DOCUMENTOS SOPORTES QUE DEBE ANEXAR EL PROPONENTE					
JURÍDICOS: 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED) 2 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED) 3 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED) 4 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS) 5 FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT 6 FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT 7 6. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL AMPLIADA AL 150% 8 FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL (OPCIONAL) 9 CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 10 CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 11 CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 12 CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 13 CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS. 14 CERTIFICACIÓN BANCARIA					

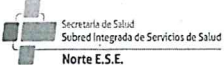
	INVITACIÓN A COTIZAR	CÓDIGO : AP-CT-F-04-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018
INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>155-2019 S.NTE</u>		
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA . INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED NORTE.QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PÉRDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS.	
PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA. SU CUANTÍA NO SERÁ INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL 15 OFERENTE Y SU VIGENCIA SERÁ DE TRENTA (30) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA. A FAVOR DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. NIT. 900.971.006-4. 16 RUP. (REGISTRO UNICO DE PROPONENTES). ACTUALIZADO VIGENCIA 2018. CON INFORMACIÓN DE CIERRE CONTABLE DEL AÑO 2018. 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. 4 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. FINANCIEROS: - BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS DEBIDAMENTE DISCRIMINADOS CON FECHA DE CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2018. - FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR PÚBLICO Y /O REVISOR FISCAL QUE FIRMAN EL BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS APORTADO. NOTA: LA INFORMACIÓN FINANCIERA DEBE SER CONSECUENTE CON LA ESTIPULADA EN EL RUP TÉCNICOS: HABILITANTES - EL OFERENTE DEBERA PRESENTAR 3 CONSTANCIAS DE CONTRATOS TERMINADOS A SATISFACCION CELEBRADOS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS, DONDE CONSTE LA EXPERIENCIA EN EL DESARROLLO DEL MISMO OBJETO ACA IDENTIFICADO. - ANEXO No 6. DOCUMENTOS TECNICOS A SOLICITAR. VIGENTES EXIGIDOS PARA CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA. ECONÓMICOS: - PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR. (ANEXO No. 5 ENTREGADO POR LA SUBRED). ANEXO SERVICIOS Y ANEXO MEDIO TECNOLÓGICOS - 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.	
Financieros	- CUMPLE O NO CUMPLE. PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE DOCUMENTOS SOLICITADOS - CUMPLE O NO CUMPLE. PARA QUE LA PROPUESTA SEA ACEPTADA DEBERÁ CUMPLIR CON DOS (2) DE LOS TRES (3) FACTORES EVALUADOS. - ÍNDICE DE LIQUIDEZ: MAYOR Ó IGUAL A UNO PUNTO CINCO (1,5), CALCULADO ASÍ: $\text{ÍNDICE DE LIQUIDEZ} = \frac{\text{ACTIVO CORRIENTE}}{\text{PASIVO CORRIENTE}}$ - ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO: DEBERÁ ACREDITAR UN NIVEL DE ENDEUDAMIENTO, MENOR Ó IGUAL A CERO PUNTO SESENTA (0,60), CALCULADO ASÍ: $\text{ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO} = \frac{\text{PASIVO TOTAL}}{\text{ACTIVO TOTAL}}$ - CAPITAL DE TRABAJO: DEBERÁ SER MAYOR O IGUAL AL 100% DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ESTE PROCESO. ESTE FACTOR SE CALCULARÁ DE LA SIGUIENTE MANERA: $\text{CAPITAL DE TRABAJO} = \text{ACTIVO CORRIENTE} - \text{PASIVO CORRIENTE}$.	
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	

	INVITACIÓN A COTIZAR		CÓDIGO : AP-CT-F-04-04	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018	
INVITACIÓN A COTIZAR No. 155-2019 S.NTE				
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA . INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED NORTE.QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PÉRDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS.			
Económicos	1.SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURIDICOS, FINANCIEROS, SARLAFT Y TÉCNICOS. 2.SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN A LA INVITACIÓN.			
Criterios de Desempeño	EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN: 1. 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	DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/Cte (\$240,000,000)		No.	22423
Rubro Presupuestal	MANTENIMIENTO E.S.E.		Fecha del CDP	22/11/2019
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	TRECE (13) DÍAS
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 PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES: EL CONTRATISTA, DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA PARA PRECAVER LOS EVENTOS EN QUE INCURRA EN EL NO PAGO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES RESPECTO DE LOS TRABAJADORES RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DEL RESPECTIVO CONTRATO. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ DE TRES (3) AÑOS. 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.			
	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.			

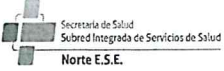
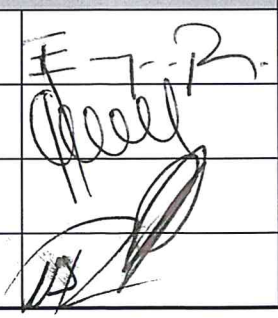
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO : AP-CT-F-04-04 VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018
INVITACIÓN A COTIZAR No. 155-2019 S.NTE		
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA . INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED NORTE.QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PÉRDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS.	
	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.CUMPLIR CABALMENTE CON EL OBJETO DEL CONTRATO CON LA OPORTUNIDAD, CUBRIMIENTO, EFICACIA Y CALIDAD REQUERIDOS. 2.ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO. 3.MANTENER DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO LAS MISMAS CONDICIONES OFRECIDAS EN LA OFERTA, EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4.SUSCRIBIR EL CONTRATO Y CUANDO A ELLO HUBIERA LUGAR EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN DEL MISMO, ASÍ COMO LOS DEMÁS OTROSÍ QUE SE REQUIERAN PARA EL DEBIDO DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL. 5.PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO LA FACTURA Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. 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.VELAR POR MANTENER EL BUEN NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, OBRANDO DE MANERA HONESTA Y RESPONSABLE. 8.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. 9.EMPLEAR PERSONAL DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, ENTRENADO, CAPACITADO, CARNETIZADO UNIFORMADO, CON DOCUMENTACIÓN LEGAL VIGENTE, CERTIFICANDO QUE SEAN COMO MÍNIMO BACHILLERES Y QUE CUENTEN CON EL ENTRENAMIENTO Y CAPACITACIÓN NECESARIA EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA (VSP), CERTIFICADA POR ESCUELA DE CAPACITACIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA. 10.CONTAR CON PROCESO COMPLETO DE SELECCIÓN DE PERSONAL QUE GARANTICEN LA IDONEIDAD PROFESIONAL Y MORAL DEL PERSONAL QUE INTEGRA EL SERVICIO BAJO SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD, ESTE PERSONAL SERÁ DESTINADO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A LOS USUARIOS, Y RESPONDERÁ POR SUS ACTUACIONES EN LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN LA LEY.	

	INVITACIÓN A COTIZAR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO : AP-CT-F-04-04 VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018
INVITACIÓN A COTIZAR No. 155-2019 S.NTE		
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA . INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED NORTE.QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PÉRDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS.	
	11.ATENDER EN FORMA OPORTUNA LAS SOLICITUDES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ADOPTAR MEDIDAS INMEDIATAS EN EL CASO DE QUE ALGUNO DE SUS DEPENDIENTES SE VEA INVOLUCRADO POR ACCIÓN O POR OMISIÓN, EN HECHOS QUE ATENDEN CONTRA LOS BIENES O PERSONAS A LAS CUALES SE BRINDAN VIGILANCIA O PROTECCIÓN. 12.ASEGURAR QUE EL PERSONAL QUE PRESTA EL SERVICIO, CUENTE CON LAS CALIDADES DE CAPACITACIÓN Y EXPERIENCIA NECESARIA, ASÍ COMO REALIZAR DENTRO DEL PROCESO DE SELECCIÓN, EVALUACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES (ANTE POLICÍA NACIONAL) DISCIPLINARIOS (PERSONERÍA RESPECTIVA, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN) O FISCALES (CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA), Y CARNÉ EXPEDIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y VIGILANCIA DE SEGURIDAD PRIVADA QUE LO AUTORICE PARA PRESTAR EL SERVICIO CORRESPONDIENTE Y LOS CURSOS DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD. 13.GARANTIZAR LA SALVAGUARDA DE LOS BIENES INMUEBLES ENTREGADOS EN VIGILANCIA, DE INSTRUSOS Y/O PERSONAL QUE QUIERA HABITARLOS O PERTURBAR LA PROPIEDAD O POSESIÓN DE LA SUBRED NORTE ESE 14.CONTROLAR, REGISTRAR Y RESPONDER POR LA ENTRADA Y SALIDA DE BIENES, ASÍ COMO LA REVISIÓN DE BOLSOS Y PAQUETES DE TODO EL PERSONAL QUE INGRESE O SALGAN DE LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED NORTE ESE. 15.RESPONDER POR LA SUSTRACCIÓN, HURTO, PÉRDIDA O DAÑO DE BIENES MUEBLES (LOS EQUIPOS O ELEMENTOS) QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA SUB RED NORTE E.S.E. Y HUBIESEN SIDO ENTREGADOS PREVIO INVENTARIOS POR PARTE DE LA MISMA. EL CONTRATISTA DEBERÁ, PREVIA CONCERTACIÓN CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, REALIZAR EL PAGO TOTAL Y/O DEDUCIBLE DE LA POLIZA Y CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL BIEN HURTADO, DAÑADO O PERDIDO, O PROCEDER A SU REPOSICION POR UNO DE IGUAL O MEJOR CARACTERÍSTICA DENTRO DE UN TÉRMINO NO SUPERIOR A VEINTE (20) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA COMUNICACIÓN QUE EN TAL SENTIDO LE HAGA EL SUPERVISOR. EL CONTRATISTA AUTORIZA PARA QUE DESCUENTE EL VALOR DEL EQUIPO O ELEMENTO HURTADO, PERDIDO O DAÑADO, SEGÚN EL CASO, DEL VALOR MENSUAL QUE DEBA PAGARSE POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO. LOS ELEMENTOS PERSONALES SOLO SERÁN OBJETO DE RESTITUCIÓN SIEMPRE Y CUANDO ESTOS HAYAN SIDO REGISTRADOS EN CUALQUIERA DE LAS RECEPCIONES DE LA SUBRED NORTE E.S.E. EN CASO DE BIENES AMPARADOS POR PÓLIZA CONSTITUIDA POR LA SUBRED NORTE E.S.E., EL CONTRATISTA DEBERÁ REALIZAR EL PAGO DEL VALOR DEL DEDUCIBLE, SIENDO POTESTAD DE LA ENTIDAD CONTRATANTE REALIZAR LA RECLAMACIÓN RESPECTIVA, SIEMPRE Y CUANDO SEA DEMOSTRADO QUE EL HECHO PRESENTADO NO CORRESPONDE A NEGLIGENCIA DEL PERSONAL DE SEGURIDAD O INCUMPLIMIENTO DE LAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES SUSCRITAS. PARÁGRAFO PRIMERO: AL PRESENTARSE EL SINIESTRO (HURTO, DAÑO MATERIAL, PERJUICIO, ETC.) LA SUBRED NORTE E.S.E., POR CONDUCTO DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA, NOTIFICARÁ EN FORMA OPORTUNA TAL HECHO POR ESCRITO AL CONTRATISTA PARA QUE SE ADELANTEN LAS INVESTIGACIONES PERTINENTES DEL CASO DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE DICHA NOTIFICACIÓN. SI EL CONTRATISTA NO SE MANIFIESTA EN NINGÚN SENTIDO EN ESTE TÉRMINO, SE ENTENDERÁ QUE ACCEDE A PAGAR LOS BIENES. PARÁGRAFO SEGUNDO: EN CASO DE NO LLEGARSE A UN ACUERDO ENTRE LAS PARTES CONTRATANTES, LA DETERMINACIÓN FINAL SOBRE LA RESPONSABILIDAD DE LOS VIGILANTES EN LA PÉRDIDA O DAÑO MATERIAL DE ELEMENTOS O PERSONAS, SERÁ DECLARADA UNILATERALMENTE POR LA SUBRED NORTE E.S.E., TENIENDO EN CUENTA LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 356 DE 1994 POR EL CUAL SE ADOPTA EL ESTATUTO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO, EL CUAL SE NOTIFICARÁ PERSONALMENTE AL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA Y SOBRE EL CUAL SE PODRÁN INTERPONER LOS RECURSOS PERTINENTES. PARÁGRAFO TERCERO: EN TODO CASO, CUANDO LA SUBRED NORTE E.S.E. TENGA CUBIERTO LOS BIENES POR UNA PÓLIZA DE SEGUROS, EL CONTRATISTA RESPONDERÁ POR EL VALOR DEL DEDUCIBLE SOBRE LOS SEGUROS QUE AMPARAN LOS BIENES OBJETO DE HURTO O SUSTRACCIÓN Y, DESDE YA, AUTORIZA A LA INSTITUCIÓN A REALIZAR EL RESPECTIVO DESCUENTO SOBRE LAS FACTURAS. SI AL MOMENTO DE LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO SE ENCONTRARAN SINIESTROS PENDIENTES DE RESPUESTA POR PARTE DE LA ASEGURADORA, ESTOS VALORES SERÁN DESCONTADOS EN SU TOTALIDAD.	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR	CÓDIGO : AP-CT-F-04-04 VERSIÓN : 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018
INVITACIÓN A COTIZAR No. 155-2019 S.NTE		
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA . INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED NORTE.QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PÉRDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS.	
Obligaciones del Contratista	16.IMPLEMENTAR MECANISMOS DE CONTROL E IDENTIFICACIÓN DE USUARIOS Y/O VISITANTES, DE CONFORMIDAD CON LOS PUNTOS DE ATENCIÓN, SERVICIOS A VISITAR, COLOCANDO EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA PARA SU CORRECTA IMPLEMENTACIÓN. (FICHEROS, FICHAS DE IDENTIFICACIÓN). 17.VERIFICAR DENTRO DE LOS DOS (2) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN DEL INVENTARIO, LA EXISTENCIA DE LOS BIENES Y PRESENTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES, SI TRANSCURRIDO ESTE LAPSO EL CONTRATISTA NO PRESENTA NINGUNA OBSERVACIÓN SE ENTENDERÁ SU ACEPTACIÓN INCONDICIONAL. 18.SUMINISTRAR LOS MEDIOS LOGÍSTICOS Y DE TRANSPORTE A FIN DE QUE EL SUPERVISOR ASIGNADO AL CONTRATO POR PARTE DE LA SUBRED NORTE E.S.E. EFECTÚE VISITA EN CADA UNO DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN CUANDO LA NECESIDAD LO AMERITE. 19.SUMINISTRAR A LA POLICÍA NACIONAL DE MANERA INMEDIATA, LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON HECHOS QUE PUEDAN PERTURBAR LA TRANQUILIDAD Y SEGURIDAD, ASÍ COMO LOS MEDIOS TÉCNICOS QUE PERMITAN LA PREVENCIÓN DE LOS MISMOS, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 3222 DE DICIEMBRE 27 DE 2002. 20.LA COMPAÑÍA DE VIGILANCIA PREVIO ESTUDIO DE SEGURIDAD Y AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO PODRÁ AUMENTAR O DISMINUIR EN LOS CASOS QUE ASÍ LO REQUIERA LA E.S.E., EL NÚMERO DE GUARDAS DE SEGURIDAD Y/O DE MEDIOS TECNOLÓGICOS, LOS CUALES DEBERÁN MANTENER LAS MISMAS O MEJORES CONDICIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO INICIAL. 21.EL CONTRATISTA MANTENDRÁ EN LOS SERVICIOS ADICIONALES LOS MISMOS PRECIOS OFERTADOS EN SU PROPUESTA ECONÓMICA, DICHO CAMBIOS SE DEBERÁN REALIZAR EN UN TIEMPO NO MAYOR A VEINTICUATRO (24) HORAS, UNA VEZ SEA REALIZADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 22.ELABORAR Y PRESENTAR A LA SUBRED NORTE E.S.E., UN INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CUANDO ASÍ LO SOLICITE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EVALUACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS O SEDES DONDE SE PRESTA EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA. ASÍ MISMO, ELABORAR Y PRESENTAR ESTUDIOS E INICIATIVAS ORIENTADOS A MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, CUANDO LO CONSIDERE NECESARIO LA SUBRED NORTE E.S.E. 23.DAR CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS LABORALES VIGENTES QUE RIGEN LA MATERIA. 24.REEMPLAZAR DE MANERA INMEDIATA EL PERSONAL QUE A JUICIO DE LA SUBRED NORTE E.S.E. NO ESTÁ CUMPLIENDO EL SERVICIO O CONSIDERE QUE SE ESTÉ PRESENTANDO EN FORMA DEFICIENTE O EXISTAN QUEJAS REITERATIVAS POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. 25.GARANTIZAR UN TRATO HUMANIZADO Y CORDIAL CON LOS COLABORES Y USUARIOS DE LA SUBRED. 26.MANTENER VIGENTE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO; ASÍ COMO LAS VINCULACIONES A LAS REDES DE APOYO DE LA POLICÍA NACIONAL. EN CASO CONTRARIO, SERÁ CAUSAL PARA DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE Y DE MUTUO ACUERDO CON LA SUBRED NORTE E.S.E. EL CONTRATO SUSCRITO, A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y RESPONDER POR LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN. 27.DISPONER DE UNA (1) LÍNEA TELEFÓNICA LAS VEINTICUATRO (24) HORAS, PARA COMUNICACIÓN PERMANENTE CON LA CENTRAL DE OPERACIONES. 28.DISPONER DE SUPERVISORES DE REACCIÓN INMEDIATA ANTE LA SOLICITUD EFECTUADA VÍA TELEFÓNICA. 29.PROVEER DE MANUALES Y CONSIGNAS DE SEGURIDAD, DE DETECCIÓN DE EXPLOSIVOS, PARA LA REVISIÓN DE VEHÍCULOS Y EN GENERAL PARA EL MANEJO DE LA SEGURIDAD. 30.PRESENTAR MENSUALMENTE AL SUPERVISOR LOS RECIBOS DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES A SU CARGO, AL IGUAL QUE EL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES (CAJA DE COMPENSACIÓN, SENA E ICBF). 31.DEVOLVER LOS BIENES QUE LE HAYAN SIDO ENTREGADOS POR LA SUBRED NORTE E.S.E. PARA EL DESARROLLO DEL CONTRATO, AL FINALIZAR EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL MISMO. 32.REEMPLAZAR EN FORMA INMEDIATA AL PERSONAL QUE POR INCAPACIDAD, ENFERMEDAD, SITUACIÓN ADMINISTRATIVA O PERSONAL NO SE PRESENTE A LABORAR, EVITANDO EL MENOR TRAUMATISMO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO. 33.ASEGURARSE QUE LOS ELEMENTOS, PUESTOS A DISPOSICIÓN DEL PERSONAL QUE PRESTA EL SERVICIO TALES COMO ELEMENTOS TECNOLÓGICOS, SEAN SUFICIENTES Y ESTÉN DE CORRECTO FUNCIONAMIENTO, DÁNDOLES EL MANTENIMIENTO ADECUADO.	

	INVITACIÓN A COTIZAR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO : AP-CT-F-04-04 VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018
INVITACIÓN A COTIZAR No. 155-2019 S.NTE		
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA . INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED NORTE.QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PÉRDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS.	
	34.RESPONDER POR EL PAGO DE FACTURAS DE PACIENTES FUGADOS DURANTE EL MES DE OCURRENCIA. 35.NOMBRAR COMO MÍNIMO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO CINCO (5) SUPERVISORES Y UN COORDINADOR DEL SERVICIO. 36.ASEGURAR COMO MÍNIMO EN CADA UNO DE LOS PUNTOS DONDE SE PRESTEN LOS SERVICIOS, LOS SIGUIENTES EQUIPOS: LINTERNAS DE MANO CON BATERÍAS RECARGABLES, RADIO TELÉFONOS PORTÁTILES CON UN ALCANCE MÍNIMO DE 4 KILÓMETROS (PUNTO A PUNTO), ESPECIFICANDO MARCA Y MODELO, DETECTORES MANUALES DE METAL, Y LOS DEMÁS QUE SEAN NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN ADECUADA DEL SERVICIO. DEL PERSONAL QUE PRESTA EL SERVICIO GUARDAS DE SEGURIDAD 37.DILIGENCIAR EN CADA ENTREGA DE TURNO LA BITÁCORA DE VIGILANCIA, EN LA CUAL DEBEN QUEDAR CONSIGNADAS TODAS LAS NOVEDADES REPORTADAS DURANTE EL SERVICIO, ASÍ COMO LAS ENTREGAS DE TURNO. HACER RONDAS PERIÓDICAS Y VERIFICAR EL CERRADO DE PUERTAS, VENTANAS Y REJAS DE LOS DISTINTOS PUESTOS, QUEDANDO REGISTRADA ESTA REVISTA EN LA MINUTA DEL PUESTO DE VIGILANCIA. 38.VELAR POR LA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS QUE LABORAN EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS E INSTALACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE. 39.DAR CUMPLIMIENTO ESTRICTO AL SISTEMA DE CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE EMPLEADOS Y VISITANTES, ASÍ COMO DE ELEMENTOS, DEJANDO CONSTANCIA ESCRITA DE LA SALIDA DE ÉSTOS ÚLTIMOS. 40.EJECUTAR LAS MEDIDAS ESPECIALES DE CONTROL QUE LE IMPARTA POR ESCRITO EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DESIGNADO, PREVIA EVALUACIÓN DE LOS REPORTES SOBRE LAS MISMAS. 41.CUMPLIR E IMPLEMENTAR EN LAS SEDES DE LA SUBRED NORTE ESE, LAS ESPECIFICACIONES DETERMINADAS EN EL MANUAL DE SEGURIDAD Y LAS CONSIGNAS EN CADA PUESTO DE CONTROL. 42.LLEVAR REGISTRO EN MINUTA SOBRE RECIBO Y ENTREGA DEL SERVICIO, RELEVOS, NOVEDADES, Y DEMÁS CONSTANCIAS RELACIONADAS CON EL MISMO, EN CADA PUESTO DE VIGILANCIA, EL CUAL SE DEBERÁ ENCONTRAR ACTUALIZADO. 43.CONTROLAR, REGISTRAR Y RESPONDER POR LA ENTRADA Y SALIDA DE BIENES, ASÍ COMO LA REVISIÓN DE BOLSOS Y PAQUETES DE TODO EL PERSONAL (FUNCIONARIOS Y VISITANTES) QUE INGRESEN O SALGAN DE LAS SEDES DE LA SUBRED NORTE ESE.CONOCER, DIVULGAR Y APLICAR LA POLÍTICA AMBIENTAL ESTABLECIDA POR LA SUBRED NORTE E.S.E. 44.CONTROLAR EL ACCESO Y TRÁNSITO DE PERSONAS DENTRO DEL ÁREA ASIGNADA Y APLICAR LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD RESPECTIVAS, CONTROLAR E INSPECCIONAR EL INGRESO Y SALIDA DE EQUIPOS, VEHÍCULOS Y ELEMENTOS VARIOS DURANTE LAS JORNADAS LABORAL Y NO LABORAL. 45.PERMITIR EL INGRESO DE LOS USUARIOS EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA SU ATENCIÓN O VISITA. 46.REGISTRAR EN LOS LIBROS DESTINADOS PARA ESTE FIN, EL INGRESO O SALIDA DE BIENES DE LA SUBRED NORTE E.S.E., ASÍ COMO LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO, ELEMENTOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS DE USO PERSONAL DE FUNCIONARIOS O CONTRATISTAS. 47.VERIFICAR QUE LA ENTRADA O SALIDA DE BIENES DE LA INSTITUCIÓN CUENTEN CON LA AUTORIZACIÓN RESPECTIVA, EN DOCUMENTO PREVIAMENTE REGISTRADO Y FIRMADO POR LOS FUNCIONARIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E. ENCARGADOS DE ESTA LABOR. 48.ORIENTAR CON CORTESÍA Y VERACIDAD A LOS USUARIOS QUE SOLICITEN INFORMACIÓN. 49.REPORTAR INMEDIATAMENTE AL SUPERVISOR DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA DE VIGILANCIA CUALQUIER IRREGULARIDAD DETECTADA Y QUE ESTIMEN SEA DE IMPORTANCIA, COMO EN EL CASO DE PÉRDIDA DE BIENES, O EL ACONTECIMIENTO DE CIRCUNSTANCIAS QUE PUEDAN AFECTAR LA SEGURIDAD DE LA INSTITUCIÓN. 50.CONTAR EN CADA UNO DE LOS PUNTOS CON UN LISTADO DE NÚMEROS TELEFÓNICOS DE EMERGENCIA: Bomberos, Cruz Roja, Policía del Cuadrante, entre otros. 51.POSEER UNA RELACIÓN POR ESCRITO DEL TOTAL DE LLAVES DE LAS ÁREAS ASIGNADAS AL PERSONAL DE VIGILANCIA. 52.ATENDER A LAS RECOMENDACIONES DEL BRIGADISTA DE EMERGENCIAS, ASÍ COMO TOMAR LAS PRECAUCIONES Y MEDIDAS NECESARIAS SEGÚN SEA EL CASO, PARA EVITAR RIESGOS DE ROBO, INCENDIOS, ENTRE OTROS. 53.CONTROLAR Y APOYAR SITUACIONES DE EMERGENCIA.	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A COTIZAR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO : AP-CT-F-04-04 VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018
INVITACIÓN A COTIZAR No. 155-2019 S.NTE		
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA . INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED NORTE.QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PÉRDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS.	
	54.EL CONTRATISTA DEBERÁ GESTIONAR LA DOCUMENTACIÓN PRODUCIDA EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y POR EL PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD, EN LO CONCERNIENTE A ORGANIZACIÓN, INVENTARIO, CUSTODIA, ENTREGA Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS ARCHIVOS EN CUALQUIER TIPO DE SOPORTE. ESTO SE REALIZARÁ DE MANERA COORDINADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 55.LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SEAN REQUERIDAS CON OCASIÓN A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SUPERVISORES Y COORDINADOR 56.REALIZAR COMO MÍNIMO UNA (1) VISITA DE CONTROL DIARIA DE SUPERVISIÓN A LAS DIFERENTES SEDES DONDE SE PRESTA EL SERVICIO. 57.COORDINADOR; SERÁ EL ENCARGADO DE ORGANIZAR, PROGRAMAR, DIRIGIR, COORDINAR Y CONTROLAR LAS LABORES DEL PERSONAL ASIGNADO AL CONTRATO; ACTUAR COMO ENLACE DE PRIMERA INSTANCIA CON LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA, O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUE LA SUBRED NORTE E.S.E. DESIGNA PARA TAL FIN, COORDINAR LA ACCIÓN DE LOS SUPERVISORES, EFECTUAR VISITAS PERIÓDICAS A LOS SITIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO, ESTABLECER CONDICIONES DE RIESGO, DETECTAR OPORTUNAMENTE Y CORREGIR LOS PROBLEMAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, PROGRAMAR ROTACIÓN CONTINUA DE VIGILANTES Y SUPERVISORES Y ASISTIR A LAS REUNIONES QUE SE PROGRAMEN CUYA ASISTENCIA ES INDELEGABLE; PREPARAR LOS INFORMES SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO; Y MANTENER DISPONIBILIDAD PERMANENTE PARA ATENDER LOS REQUERIMIENTOS QUE SE HAGAN POR PARTE DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA O EL SUPERVISOR DESIGNADO. DAR RESPUESTA INMEDIATA A LAS SOLICITUDES REALIZADAS. 58.SUPERVISOR: DIRIGIR, COORDINAR Y CONTROLAR EN FORMA PERMANENTE AL PERSONAL DE VIGILANCIA, FIJANDO LAS TAREAS Y CONDICIONES ESPECÍFICAS Y HORARIOS DE TURNOS. REVISAR, EVALUAR Y HACER SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES REGISTRADAS EN LAS MINUTAS DE SEGURIDAD Y DEMÁS SISTEMAS DE CONTROL. RESPONDER POR EL REGISTRO Y CONTROL DEL LIBRO DE TURNOS. ADOPTAR E IMPLANTAR EN FORMA INMEDIATA LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS PARA CONTRARRESTAR CUALQUIER TIPO DE EMERGENCIA O ANOMALÍA QUE SE PRESENTEN, EJERCER SUPERVISIÓN PERMANENTE DE LOS PUESTOS DE VIGILANCIA E INFORMAR DE CUALQUIER NOVEDAD AL SUPERVISOR DELEGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E. SE DEBERÁ EJERCER UNA ADECUADA Y PERMANENTE SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA POR PARTE DEL CONTRATISTA. ESTA SUPERVISIÓN SE REALIZARÁ TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS CONTENIDAS EN EL ESTATUTO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, Y ESTARÁ INCLUIDA EN LA TARIFA PROPUESTA POR EL OFERENTE, TAL Y COMO SE PREVÉ EN EL DECRETO NO. 4950 DE 27 DE DICIEMBRE DE 2007 "POR EL CUAL SE FIJAN LAS TARIFAS MÍNIMAS PARA EL COBRO DE LOS SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA"; EFECTUAR COMO MÍNIMO UNA VISITA DE CONTROL DIARIA DE PATRULLA EN CADA TURNO, EN LOS PUNTOS EN DONDE HAYA SIDO ENCOMENDADA SU CUSTODIA. DE MEDIOS TECNOLÓGICOS. 59.CONTAR CON PERSONAL CERTIFICADO PARA EL MANEJO DE CCTV, PRESENTAR CRONOGRAMA DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL SISTEMA DE MONITOREO Y ALARMA Y DE CCTV. 60.OFRECER EL SERVICIO DE ALARMA MONITOREADA EN TODAS LAS SEDES, GARANTIZANDO EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS E INSTALACIONES Y REALIZANDO LAS INSPECCIONES, REPARACIONES, CAMBIO DE REPUESTOS QUE SEAN NECESARIAS PARA GARANTIZAR EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS Y DEL SERVICIO, LOS EQUIPOS INSTALADOS DEBEN GARANTIZAR COMO MÍNIMO SENSORES DE HUMO, SENSORES DE MOVIMIENTO, SENSORES DE INUNDACIÓN Y BOTONES DE PÁNICO, CONECTADOS A UNA CENTRAL DE MONITOREO, QUIEN PRESTE EL SERVICIO DE APOYO EN CASO DE QUE SE ACTIVE LA ALARMA. 61.COLOCAR EN CADA UNO DE LOS PUNTOS EQUIPOS PARA EL SERVICIO DE MONITOREO DE ALARMAS, LOS CUALES SERÁN ENTREGADOS A LA SUBRED NORTE E.S.E., EN CALIDAD DE COMODATO O PRÉSTAMO, Y SE LES REALIZARÁ EL DEBIDO CONTROL Y MANTENIMIENTO PERIÓDICO, PARA GARANTIZAR SU FUNCIONAMIENTO ÓPTIMO; ASÍ COMO REALIZAR COMO MÍNIMO UNA ACTIVACIÓN MENSUAL, PARA GARANTIZAR UN CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.	

	INVITACIÓN A COTIZAR		CÓDIGO : AP-CT-F-04-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018
INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>155-2019 S.NTE</u>			
OBJETO A CONTRATAR	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA . INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED NORTE.QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PÉRDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS.		
	62.OFRECEER EL SERVICIO DE CCTV, LAS CUALES SERÁN MONITOREADAS DESDE LA CENTRAL DE LA EMPRESA INSTALADAS EN CIRCUITO CERRADO, LAS CUALES SERÁN ENTREGADAS EN CALIDAD DE COMODATO A LA E.S.E., SIENDO OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA, MANTENERLAS EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO, Y REALIZAR EL MANTENIMIENTO, CAMBIO DE REPUESTOS O REPOSICIÓN EN CASO DE SER NECESARIO. 63.GARANTIZAR LA GRABACIÓN DE LAS CÁMARAS, REALIZANDO BACKUP DE LOS MISMOS MINIMO POR UN MES, EL CUAL DEBERÁ SER CONSERVADO; EN EL CASO DE QUE SEAN REQUERIDOS COMO EVIDENCIAS EN PROCESOS LLEVADOS A CABO POR LA SUB RED NORTE E.S.E. O ENTIDADES JUDICIALES.		
	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.		
	FAVOR DILIGENCIAR LOS ANEXOS CORRESPONDIENTES: ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA. ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES. ANEXO 3: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN. ANEXO 4: SARLAFT EMPRESA ANEXO 5: PROPUESTA ECONOMICA ANEXO 6: DOCUMENTOS TÉCNICOS A PRESENTAR		
APROBACIÓN			
Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA	
	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	

ANEXO No. 1
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Bogotá (fecha)

SEÑORES

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

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

comprasrednorte6@gmail.com

CL 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, Tercer piso – Oficina Compras

Bogotá D.C

REFERENCIA: La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para: SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA BAJO LA MODALIDAD FIJA SIN ARMA . INCLUIDO EQUIPOS, ACCESORIOS, MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LA SUBRED NORTE. QUE MINIMICEN EL RIESGO DE PÉRDIDA DE BIENES, DAÑO EN LAS INSTALACIONES, DETENER PERTURBACIONES A LA TRANQUILIDAD INDIVIDUAL EN LO RELACIONADO CON LA VIDA Y LOS BIENES PROPIOS O DE TERCEROS.

El suscrito _____ (Nombre del proponente) actuando en nombre y presentación de (Persona Jurídica y/o Consorcio / Unión Temporal) presento la siguiente propuesta dentro del asunto en referencia y declaro que:

- ✓ Conozco y acepto la invitación a cotizar y/o pliego de condiciones que soportan la presente contratación.
- ✓ Que el valor de la propuesta corresponden a \$ _____
- ✓ Que la presente propuesta y el contrato en caso de ser adjudicado y suscrito comprometo a quien suscribe la presente carta en la calidad con que actúa en ella.
- ✓ Que ninguna entidad o persona distinta al firmante tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.
- ✓ Que ni el suscrito ni la empresa a la que represento nos encontramos incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley.
- ✓ Que me comprometo a suscribir el presente contrato dentro del término establecido.
- ✓ Aceptamos las condiciones de pago a 90 días de acuerdo con lo estipulado en el contrato a suscribir

Nombre del Proponente:

Representante Legal:

Firma del Representante Legal o quien haga sus veces _____

ANEXO NO. 2
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES

Bogotá (fecha)

Yo, _____ Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en _____, en mi condición de _____ (Revisor Fiscal o Representante Legal, según sea el caso) de la Empresa _____ con NIT No. _____ (en adelante la empresa), en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

FIRMA

Nombre de Quien Firma

Cédula de Ciudadanía No.

En Calidad de

Ciudad y Fecha _____

NOTA: La presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal de la Empresa o por el Revisor Fiscal, en caso que la empresa tenga ese cargo y este registrado en la Cámara de Comercio. Para las Empresas con menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

ANEXO 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

(Ciudad) (Fecha)

Señores

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

Ciudad

Asunto: Presentación de Compromiso Anticorrupción

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

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

(Firma)

(Nombre Representante Legal)

(No. Identificación representante Legal)

Representante Legal

(Nombre empresa)

(NIT empresa)

(Dirección empresa)

(Teléfono empresa)

(Dirección correo electrónico de la empresa)

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA (CIRCULAR 009/2016)		CÓDIGO: AP-GF-F-23-02 VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA		PÁGINA: 1 DE 3 FECHA: 06/05/2019
	CIUDAD/ PAÍS Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		

PERSONA JURÍDICA ☐	PERSONA NATURAL ☐	OTRA: ☐	CUAL: _____
---	--	--------------------------------	-------------

1. CLASE O TIPO DE VINCULACIÓN CON LA EMPRESA (MARCA CON X)

ASEGURADOR ☐	PROVEEDOR ☐	CONTRATISTA ☐	PARTICULAR ☐	OTRO ☐	CUAL: _____
-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	-------------

2. DATOS DE LA PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIT	NOMBRES
REPRESENTANTE LEGAL:				
CEDULA DE EXTRANJERÍA ☐	CEDULA DE CIUDADANÍA ☐	NUMERO:		LUGAR Y FECHA EXPEDICIÓN (AAAA/MM/DD)
FECHA NACIMIENTO:AAAA/MM/DD	LUGAR NACIMIENTO	DEPARTAMENTO	NACIONALIDAD (1)	NACIONALIDAD (2)
DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL	PAÍS	DEPARTAMENTO	CIUDAD	TELÉFONO/FAX
CORREO ELECTRÓNICO:		PORTAL/PAGINA INTERNET:		
DIRECCIÓN SUCURSAL/AGENCIA	DEPARTAMENTO/ CIUDAD	PAÍS	TELÉFONO/FAX	

TIPO DE EMPRESA (ACTIVIDAD ECONÓMICA)

PÚBLICA ☐	MIXTA ☐	PRIVADA ☐	SERVICIOS ☐	INDUSTRIAL ☐	FARMACÉUTICA ☐	COMERCIAL ☐
SERVICIOS DE SALUD ☐	SERVICIOS FINANCIEROS ☐	TRANSPORTES ☐	OTRA ☐	CUAL: _____		

INFORMACIÓN TRIBUTARIA RESPONSABLE	SI ☐ NO ☐	RENTA/CREE	SI ☐ NO ☐	IVA	SI ☐ NO ☐	ICA	SI ☐ NO ☐	CÓDIGO CIU ACTIVIDAD ECONÓMICA	
								PRINCIPAL ☐	SECUNDARIA ☐

GRAN CONTRIBUYENTE	SI ☐ NO ☐	AGENTE RETENEDOR	SI ☐ NO ☐	AGENTE AUTORETENEDOR	SI ☐ NO ☐
--------------------	---	------------------	---	----------------------	---

3. DECLARACIÓN PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA (PEPS)

POR SU CARGO O ACTIVIDAD ADMINISTRA O TIENE A SU CARGO EL MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGÚN GRADO O TIPO DE PODER PÚBLICO	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
POR SU ACTIVIDAD, OCUPACIÓN U OFICIO, GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO GENERAL	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTRO PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐

Si contestó afirmativamente alguna de las anteriores preguntas, por favor, especifique:

IDENTIFICACIÓN DE ACCIONISTAS, SOCIOS, ASOCIADOS QUE SEAN TITULARES DE MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN

NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL	%	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO IDENTIFICACIÓN
		C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	
		C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	
		C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	
		C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	

4. INFORMACIÓN FINANCIERA (ULTIMO PERIODO DECLARADO)

INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES	ACTIVOS TOTALES
INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES	PASIVOS TOTALES
EGRESOS OPERACIONALES MENSUALES	PATRIMONIO
EGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES	
CONCEPTO INGRESOS NO OPERACIONALES:	
CONCEPTO EGRESOS NO OPERACIONALES:	

5. ACTIVIDAD DE OPERACIONES INTERNACIONALES

REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA:	SI ☐ NO ☐
---	---

REDESCUENTO ☐	EXPORTACIONES ☐	LEASING ☐	SERVICIOS ☐	OPERACIONES DE TRANSFERENCIAS ☐	IMPORTACIONES ☐
PAGO DE SERVICIOS ☐	PRESTAMOS EN MONEDA EXTRANJERA ☐	INVERSIONES ☐	OTRA ☐	Especifique cual: _____	

TIPO PRODUCTO	No DEL PRODUCTO	MONTO OPERACIÓN	CIUDAD	PAÍS	MONEDA

6. DECLARACIÓN DEL ORIGEN DE LOS DINEROS /FONDOS

Quien suscribe la presente solicitud, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realiza la siguiente declaración de fuentes de fondos a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 009 de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, y de las Leyes 526 de 1999, 1121 de 2006 y 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción":

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA (CIRCULAR 009/2016) SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: AP-GF-F-23-02 VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 DE 3 FECHA: 06/05/2019
1. Los recursos que posee la Empresa provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):		
2. Las actividades realizadas por la Empresa se efectúan dentro del Marco Legal. Los recursos que posee NO provienen de actividades ilícitas de conformidad con el Código Penal Colombiano. 3. La información suministrada en este formulario es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla cuando así se requiera. 4. Cláusula para apoderados: Certifico que toda la información suministrada y de la cual no soy titular ha sido obtenida de acuerdo con los parámetros establecidos legalmente. 5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato NO se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. 6. Que estos bienes no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemento o modifique) 7. No admitiré que terceros entreguen recursos en mi nombre provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemento o modifique), ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas. 8. Así mismo declaro que los recursos que reciba de parte de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE se destinarán a actividades lícitas. 9. Informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración, una vez tenga conocimiento de la misma. 10. Cuando a ello haya lugar, autorizo a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE a dar inicio a la liquidación del (los) Contrato (s) que me vincule (n) con la SUBRED, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales anteriores o en el eventual caso de que por aplicación de normas sancionadas con posterioridad a la firma de este documento se modifiquen las declaraciones por mí efectuadas, eximiendo por lo tanto a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo. 11. Me comprometo y obligo a actualizar al menos una vez cada año los datos e información que fueren requeridos por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.		
7. DOCUMENTOS REQUERIDOS		
1. Original Certificado de Existencia y Representación Legal con vigencia no superior a noventa (90) días, expedido por la Cámara de Comercio. 2. Fotocopia del Registro Único Tributario RUT. 3. Fotocopia del documento de identificación del Representante legal de la Empresa. 4. Fotocopia Declaración de Renta del ultimo periodo gravable declarado. 5. Estados Financieros del último periodo disponible, expedidos de conformidad con las normas vigentes, certificados y/o dictaminados según sea el caso. APODERADO Adjunta poder debidamente firmado con reconocimiento ante Notario Público.		
8. AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN		
1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario de Conocimiento del Cliente son regidos atendiendo las disposiciones e instrucciones impartidas por la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para la Prevención y el Control del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo. 2. Que conforme a lo dispuesto en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la Ley. 3. Que los datos personales adicionales para el estudio técnico del riesgo se tratarán observando las disposiciones legales vigentes. 4. Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procedo a emitir la siguiente: Declaro expresamente: *Que para efectos de acceder a la contratación y/o prestación de servicios por parte de la ESE y/o alguna de sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, debidamente habilitadas, suministramos nuestros datos para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende las actividades de prestación de servicios de salud. *Que la ESE y/o Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, me han informado, expresamente: 1. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Mis datos personales serán tratados por la ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, para las siguientes finalidades: a) El trámite de solicitud de vinculación como consumidor, cliente, deudor, contraparte contractual y/o proveedor de bienes y servicios. b) El proceso de negociación de contratos con la ESE y/o alguna de sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la determinación de tarifas y análisis y selección de riesgos. c) La ejecución y el cumplimiento de contratos que celebre. d) El control y la prevención del riesgo. e) La liquidación y pago de cuentas. f) Todo lo que involucre la gestión integral de los bienes y servicios contratados. g) Controlar el cumplimiento de los requisitos para acceder a los servicios de salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. h) La elaboración de estudios técnicos, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general estudios técnicos del sector salud. i) Envío de información relativa a encuestas de satisfacción de clientes y usuarios y ofertas comerciales de venta de servicios de salud y otros servicios relacionados con la salud. j) Realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por la ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud. k) Envío de información de Sujetos de tributación en los Estados Unidos al Internal Revenue Service (IRS) y/o a la -Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia - DIAN en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o a las normas que lo modifiquen y a las reglamentaciones aplicables. l) Intercambio de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia. m) La prevención y control de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo. 2. TRATAMIENTO: El tratamiento podrá ser realizado directamente por citada Entidad o por los encargados del tratamiento que ella considere necesarios. 3. USUARIOS DE LA INFORMACION: Que los datos suministrados podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para la finalidades mencionadas a: a) Las personas jurídicas que tienen la calidad de asociadas o vinculadas a la ESE y/o Unidades Prestadoras de Servicios de Salud. b) Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con la ESE y/o las Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, tales como call center, investigadores, compañías de asistencia médica, abogados internos y externos, entre otros. c) Los clientes y contrapartes que intervengan en el proceso de celebración, ejecución, terminación y liquidación de contratos de compra-venta de bienes y servicios. d) Las personas con las cuales la ESE y/o Unidades Prestadoras de Servicios de Salud adelantes gestiones de para efecto de la celebración de contratos de seguros y/o reaseguros. e) A la UIAF, Fasecolda, y a cualquier otra persona jurídica legalmente autorizada para la administración de bases de datos para efectos de la prevención y control de fraudes, la selección de riesgos y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social en Salud, así como para la elaboración de estudios técnicos y estadísticos. 4. TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACIÓN A TERCEROS PAÍSES: Que en determinadas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir con las finalidades del tratamiento.		



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA
(CIRCULAR 009/2016)

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

CÓDIGO: AP-GF-F-23-02

VERSIÓN: 2

PÁGINA: 1 DE 3

FECHA: 06/05/2019

5. DATOS SENSIBLES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, que lo he hecho de manera voluntaria, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de datos sensibles, en especial, los relativos de la salud y los datos biométricos. En todo caso, para efectos del presente formulario de conocimiento del cliente o contraparte, se debe tener en consideración que el capítulo XI del Título I de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia y Circular Externa 009 de la Superintendencia Nacional de Salud, exigen las mismas.

6. DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no hemos sido obligados a responderlas.

7. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN: Que como titular de la información, nos asisten los derechos previstos en la Ley 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.

8. RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN: Que los responsables del tratamiento de la información son la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud. En todo caso, los encargados del Tratamiento de los datos que se compartan, transfiera, transmitan, entreguen o divulguen, en desarrollo de los previsto en el literal e) del numeral 3 anterior, serán: a) La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE y/o sus Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, (Calle 66 No.15-41 Bogotá D.C., Teléfono 3499080, email sarlaft@subrednorte.gov.co) y cualquier otra persona jurídica legalmente autorizada para la administración de bases de datos para efectos de la prevención y control del fraude.

9. AUTORIZACIÓN: De manera expresa, AUTORIZAMOS el tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizamos, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que nos fueron informados en el presente documento.

9. FIRMA Y HUELLA

SE FIRMA EL PRESENTE DOCUMENTO COMO CONSTANCIA DE HABER
LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO SU CONTENIDO, SE DECLARA QUE
LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES EXACTA Y VERÍDICA EN TODAS
SUS PARTES



Firma Cliente / Representante Legal

Huella Índice Derecho

10. VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

1. Ciudad y fecha	
2. Nombre y Cargo de quien verifica:	
3. Lugar de la Entrevista:	
4. Observaciones:	
5. Firma y Cédula	

SERVICIOS

ANEXO 5. SERVICIOS VIGILANCIA SUBRED NORTE ESE				
SEDES	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
USS SIMON BOLIVAR				
Calle 165 No. 7- 06 Simón Bolívar	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas todos los días del mes incluido supervisor interno	14		
	Servicio modalidad fija sin arma 10 horas lunes a viernes	1		
	Servicio modalidad fija sin arma 10 horas lunes a sábado	2		
	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas nocturnas todos los días del mes incluido supervisor interno	11		
Carrera 65 No. 103 -66 Fray Bartolomé de Las Casas	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas todos los días del mes incluido supervisor interno	7		
	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas nocturnas todos los días del mes	4		
USS ENGATIVA				
Transversal 100 A No. 80 A 50 Engativá Calle 80	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas todos los días del mes incluido supervisor interno	11		
	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas lunes a sábado días hábiles	2		
	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas nocturnas todos los días del mes incluido supervisor interno	9		
Calle 64 C No. 121- 76 CAPS EmauS	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas todos los días del mes	2		
	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas nocturnas todos los días del mes	2		
Calle 75 No. 69H-08 Ferias	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas todos los días del mes	1		
Carrera 83 No. 78-53, Granja Casa Verde	Servicio modalidad fija sin arma de 10 horas diurnas todos los días del mes	1		
Carrera 97 A No. 65 63, Álamos	Servicio modalidad de 10 horas de Lunes a Viernes en el horario de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.	1		
Calle 91 No. 89 A 20 Quirigua	Servicio modalidad de 10 horas de Lunes a Viernes en el horario de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.	1		
Calle 83 No. 85 A 17, Española	Servicio modalidad de 10 horas de Lunes a Viernes en el horario de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.	1		
Calle 88 No. 95 F 00, Bachue	Servicio modalidad de 10 horas de Lunes a Viernes en el horario de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.	1		
Carrera 69 No. 68 A 34, Bellavista	Servicio modalidad de 10 horas de Lunes a Viernes en el horario de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.	1		
Carrera 74 A No. 69 A 38, Boyacá Real	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas de Lunes a Sábado	1		
Carrera 107 No. 75B-08, Garcés Navas	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas de Lunes a Sábado	1		
USS SUBA				
Avenida Carrera 104 No. 152 C - 50, Centro de Servicios Especializados CSE	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes incluido supervisor interno	8		
	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas de Lunes a Sábado	5		
	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas todos los días del mes	5		
Carrera 92 No. 147 C - 30, CAPS Suba	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes	1		
	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas de Lunes a Sábado	1		
Transversal 116 C No. 133 - 18, Gaitana	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes	1		
	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas de Lunes a Sábado	1		
Calle 128 A No. 53 A - USS Prado Veraniego	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes	1		
Carrera 90 No. 147 - 60, Salud Pública	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas de Lunes a Sábado	1		
Carrera 94 B No. 129 B - 04, RINCON	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas de Lunes a Sábado	1		
USS CHAPINERO				
Calle 66 No 15-41, CAPS Chapinero	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes incluido supervisor interno	4		
	Servicio modalidad fija sin arma de 16 horas de Lunes a Sábado	1		
	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas de Lunes a Viernes	2		
Cra 54 No. 67A20 Lorencita, 2 pisos	Servicio modalidad fija sin arma de 12 horas diurnas todos los días del mes	1		
Calle 94 C No. 57- 40, Rionegro	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes	1		
Km 5 Vía la Calera, San Luis	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes	1		
USS USAQUEN				
Carrera 6 A No. 119B-14, Usaquén	Servicio modalidad fija sin arma de 11 Hrs de Lunes a Viernes en el horario de 6:00 a.m. a 5. p.m. y el Sábado de 6:00 a.m. a 1:00 p.m.	1		
Carrera 6 A No. 119B-14, Sede Administrativa	Servicio modalidad fija sin arma de 12 hrs Lunes a Sábado en el horario de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. de Lunes a Viernes, el Sábado de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.	1		
Carrera 6 No. 180C-14, Codito	Servicio modalidad fija sin arma de 11 Hrs de Lunes a Viernes en el horario de 6:00 a.m. a 5. p.m. y el Sábado de 6:00 a.m. a 1:00 p.m.	1		
Carrera 1 BIS No. 163 Santa Cecilia	Servicio modalidad fija sin arma de 9,5 hrs de Lunes a Viernes (de 7 a.m. a 4:30 p.m.) y los Sábados de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.	1		
Carrera 4 No. 192 A -Buena Vista	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes	1		
Carrera 16C No. 160-44, Orquídeas	Servicio modalidad fija sin arma de 13 Hrs de Lunes a Viernes (de 6:00 a.m. a 7 p.m.) y Sábados de 7:00 a.m. a 2:00 p.m.	1		
Calle 164 No. 7F-10m San Cristóbal	Servicio modalidad fija sin arma de 11 Hrs de Lunes a Viernes en el horario de 6:00 a.m. a 5. p.m. y el Sábado de 6:00 a.m. a 1:00 p.m.	1		
Calle 165 No. 7-38, Servitá	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes	1		
Carrera 18 A No. 187-91, Verbenal	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes	1		
Carrera 11 No. 187-42 Lote Verbenal	Servicio modalidad fija sin arma de 24 horas todos los días del mes	1		
	Subtotal	119	-	-
	AIU			
	IVA			-
	VALOR TOTAL MENSUAL			-
	VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA PARA TRECE (13) DÍAS			-

VALOR TOTAL PROPUESTA ECONOMICA SERVICIOS DE VIGILANCIA MAS MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA (13) DÍAS

ANEXO 5. MEDIOS TECNOLÓGICOS SUBRED NORTE

ANEXO 5. MEDIOS TECNOLÓGICOS SUBRED NORTE	EQUIPOS DE COMUNICACIÓN (radio, avanzado o celular) hace parte de la dotación	INTERNA RECARGABLE hace parte de la dotación	SISTEMA CONTROL DE ACCESO Y SALIDA	DETECTORES DE METALES	SISTEMA DE ALARMA CON MONITOREO	CAMARAS	CCTV QUE INCLUYE SUS RESPECTIVOS MONITORES Y CAPACIDAD DVR DE ACUERDO A NUMERO DE CAMARAS	FICHEROS CON SUS RESPECTIVAS FICHAS DE CONTROL VISITANTES
USS SIMON BOLIVAR								
Calle 165 No. 7-06, Simón Bolívar, 8 pisos	30	5	1	3		80	1	4
Carrera 65 No. 103-65 Fray Bartolomé de Las Casas, 3 pisos	10	5		2		32	1	1
Calle 164-72-78 Edificio Toberrin, 4 pisos		1			1			
USS ENIGMATA								
Transversal 100 A No. 80 A 50 Engativá calle 80, 4 pisos	22	7	1	5	1	70	1	3
Calle 64 C No. 121-76 Emaux, 2 pisos	3	2		2		16	1	1
Calle 75 No. 69H-08 Fenas salud publica	1	1		1	1	9	1	1
Carrera 86 No. 86-26, Paris Gaitan								
Carrera 97 A No. 65-63, Altos	1			1	1	5	1	1
Calle 91 A No. 89 A 20, Quirigua	1			1	1	6	1	1
Calle 83 No. 85 A 17, Española	1			1	1	6	1	1
Calle 68 No. 95 F 00, Bachue	1			1	1	4	1	1
Carrera 69 No. 68 A 34, Bellavista	1			1	1	6	1	1
Carrera 74 A No. 69 A 38, Boyacá Real, 3 pisos	1			1	1	7	1	1
Carrera 107 No. 759-08, Garcés Navas	1			1	1	8	1	1
Calle 48 No. 73-55 Archivo normanda	1			1	1	2	1	1
CL 78-82-96 casa verde					1	1	1	1
CRA 84 CLE 78 GRANIA 2 casa amarilla					1	1	1	1
KR 83 78-45 GRANIA 3 lote					1	1	1	1
USS SUBA								
Avenida Carrera 104 No. 152 C-50, Centro de Servicios Especializados CSE, 4 pisos	20	3	1	7		94	1	3
Carrera 92 No. 147 C-30, Suba, 3 pisos	2	1		2	1	16		1
Transversal 116 C No. 133-18, Gaitana I	2	1		2	1	16		1
Calle 126 A No. 55 A-17, Prado Veranigo	2	1		1	1	16		1
Carrera 80 No. 147-60, Salud Publica, 2 pisos	2	1		1	1	10		1
Carrera 94 B No. 129 B-04, Rindón, 3 pisos	1	1		1	1	10		1
Carrera 94 127 F-20 San Cayetano	1	1		1	1	4		1
Calle 181 No. 46-48 Nueva Zelanda		1		1	1	4		1
USS CHAPINERO								
Calle 66 No. 15-41, Chapinero, 3 pisos	8	6	1	2		52	1	2
Cle 76 No. 20C96 Jun XXIII, 2 pisos	1	1			1	8	1	
Calle 72 No. 58-75, San Fernando								
Calle 94 C No. 57-40, Rionegro	1	1			1	10	1	1
Cra 54 No. 67A20 Lorencia, 2 pisos		1			1			
Km 5 Vía la Calera, San Luis, 2 pisos	1	1			1	10	1	1
USS USAQUEN								
Carrera 6 A No. 119B-14, Usaquén unidad de servicios	1	1		1	1	5	1	
Carrera 6 A No. 119B-14, edificio administrativo, 3 pisos	1	1		1	1	10	1	1
Carrera 6 No. 180C-14, Codito, 2 pisos	1	1		1	1	7	1	
Carrera 1 BIS No. 163-10, Santa Cecilia	1	1		1	1	4	1	
Carrera 4 No. 192 A-36, Buena Vista	1	1		1	1	4	1	
Carrera 16C No. 160-44, Orquídeas	1	1		1	1	4	1	
Calle 164 No. 7F-10m, San Cristóbal	1	1		1	1	4	1	
Calle 165 No. 7-38, Sevilla	1	1		1	1	4	1	
Carrera 18 A No. 187-9, CBPS Verbenal, 3 pisos	1	1		1	1	8	1	
Carrera 15 No. 188A-64, Archivo Verbenal, 2 pisos	1	1		1	1	17	1	
Carrera 11 No. 187-42 Lote Verbenal	1	1				4	1	
TOTAL	126	52	4	45	34	582	31	26
VALOR UNITARIO MENSUAL								
SUBTOTAL	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
VALOR SUBTOTAL MEDIOS TECNOLÓGICOS								\$ -
AIU								
IVA								\$ -
VALOR TOTAL MENSUAL MEDIOS TECNOLÓGICOS								\$ -
VALOR PROPUESTA PARA (15) DÍAS MEDIOS TECNOLÓGICOS								\$ -

Observación: las cantidades son estimadas, las cuales pueden variar por necesidades del servicio.

ANEXO 6. DOCUMENTOS TECNICOS VIGENTES EXIGIDOS PARA CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.

1. Licencia de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada vigente
2. Certificación de paz y salvo expedido por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada sobre multas y sanciones.
3. Licencia para desarrollar la actividad conexas en asesoría, consultoría e investigación.
4. Licencia del Ministerio de tecnología de información y las Comunicaciones y registro TIC.
5. Licencia valor servicio, valor agregado y telemático o registro TIC expedido por el Ministerio de TICS
6. Licencia de operación de medios tecnológicos expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.
7. Certificación expedida por el representante legal, en la cual manifieste que asignará para la prestación del servicio en forma presencial un Coordinador de enlace que responderá por la ejecución del servicio en la Subred Norte ESE, el cual debe cumplir por lo menos con el siguiente perfil:
 - Profesional especializado en administración de seguridad, deberá acreditar los títulos respectivos.
 - Oficial retirado de las FFMM o Policía Nacional, deberá mostrar la condición de buen retiro acreditada.
 - Credencial vigente donde se autoriza la prestación de sus servicios como consultor en seguridad, expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.
 - No tener antecedentes penales, disciplinarios o de responsabilidad fiscal.
 - Experiencia mínima de 5 años en el sector de la seguridad como coordinador o director de operaciones.
 - Certificar vinculación con la empresa como mínimo de 3 años.
8. Certificación expedida por el representante legal de la empresa en la que se compromete a suministrar los equipos y accesorios necesarios para la prestación del servicio, como apoyo a la seguridad, y correspondiente a:
 - Equipo de radio comunicaciones para cada uno de los guardas que prestan el servicio.
 - Celulares con plan de minutos y datos para los coordinadores y supervisores
 - Linternas con pilas recargables.
 - Detector manual de metales.
 - Espejos cóncavos para las sedes que cuentan con parqueadero.
 - Cadenas, candados, conos, cintas
 - Sistemas de control de acceso.
9. Certificación expedida por el representante legal, en el cual garantice que suministrará el servicio de cámaras de seguridad monitoreadas en circuito Cerrado con Sistema de Grabación Digital: El circuito cerrado se instalará en todos los puntos que la SUBRED NORTE E.S.E que lo requiera, todo circuito cerrado debe contar con el sistema de grabación sistematizado, el cual se generará una copia en medio magnético (C.D) de acuerdo a las circunstancias de los hechos o cuando la institución lo requiera y quedara copia de este. Las CAMARAS y DVR para las Subred Norte debe cumplir con **REQUERIMIENTO MINIMO:** CAMARAS de 1 a 2 megapixel (720p o 1080p), DVR HIKVISION de mínimo 16 Canales, DISCO DURO de mínimo 3 A 4 Teras, UPS de

- mínimo 750va, MONITOR por cada 16 cámaras, CABLEADO punto a punto hasta el rack, SISTEMA que garantice grabado de la información de mínimo un mes por monitor.
10. Resolución vigente autorización uniformes y distintivos (acrónimos), expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.
 11. Resolución vigente del Ministerio de Salud y Protección Social donde autorice al proponente laborar horas extras.
 12. Acreditar experiencia en el sector hospitalario, a través de contratos ejecutados y debidamente registrados en el Registro Único de Proponentes (RUP).
 13. Capacidad Organizacional de la Empresa, el oferente debe anexar:
 - Organigrama Administrativo y Operativo
 - Plataforma estratégica: Entendiéndose como tal el documento que contiene la estructura conceptual sobre la cual se soporta una organización y debe constar principalmente la Misión, Visión, objetivos estratégicos de la empresa, valores corporativos, políticas y códigos de ética.
 - Programas de selección y vinculación del personal propuesto para la prestación del servicio; así como los programas de inducción, re inducción, y entrenamiento en puesto de trabajo.
 - Presentar programa de capacitación de personal, el cual debe contener como mínimo el objetivo, alcance, y cronogramas de los mismos.
 - Presentar el programa de salud ocupacional.
 14. Certificación de vinculación a la red de apoyo de la Policía Nacional.
 15. Certificación BASC.
 16. Certificación de calidad ISO 9001.
 17. Certificación de Salud Ocupacional ISO 18001.
 18. Certificación de responsabilidad social ISO 26001 con calificación mayor al 80%, o certificaciones homologables, siendo válido que la adjuntada no contemple porcentaje.
 19. Certificación de vinculación frente de seguridad empresarial DIJIN.
 20. Certificación del Representante acreditando que cuenta con el parque automotor suficiente para la prestación de los servicios y supervisión de cada uno de los puntos objeto de vigilancia.
 21. Permisos vigentes para el porte o tenencia de armas.
 22. Presentar copia de la póliza de responsabilidad civil extracontractual vigente, que ampare el uso indebido de armas de fuego u otros elementos de vigilancia y seguridad privada.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Noviembre 22 De 2019

CDP. No.

2243

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.....: 231020108010000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 23102010801

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO ESE

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 575,412,265.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 492,569,020.00

SALDO DE APROPIACION : 1,067,981,285.00

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:

CONTRATAR SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA PARA SUB
RED NORTE

POR UN VALOR INICIAL DE : 240,000,000.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 240,000,000.00

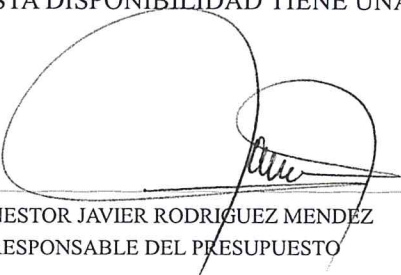
DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 575,412,265.00

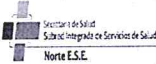
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 252,569,020.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (40) 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 VERSIÓN : 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	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 EJECUCION 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: ANEXO 4		
PLAZO ESTIMADO DE EJECUCION DEL CONTRATO (en días o meses)		
20 DIAS		
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 termino. 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:	YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON
	Firma del Director de la Oficina de Contratación :	LIDIA HEMILET CALA CELIS
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS
	Nombre y Firma Gerente (E):	MARIELA ARAQUE PEÑA
Observaciones:		



ANÁLISIS DE RIESGOS

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

GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO : AP-CT-F-02-04
VERSIÓN : 4
PÁGINA : 1 DE 1
FECHA : 12/06/2018

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								
										ALTA	MEDIA	BAJA	ALTA				
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	Casilla de selección (Escoja solo una)												Generación automática	Generación automática	Generación automática	
ECONÓMICOS:	Son los derivados del comportamiento del mercado, tales como la fluctuación de los precios de los insumos, desabastecimiento y especulación de los mismos, entre otros												0			Revisar periódicamente el comportamiento del mercado respecto de los bienes y/o servicios a contratar	
SOCIALES O POLÍTICOS:	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios de las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato												0			Análisis de las políticas estatales al respecto	
OPERACIONAL:	Son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes			2								1	3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRANTE Y CONTRATISTA	Ejecución presupuestal supervisada	
FINANCIERO:	Son el riesgo de consecución de financiación o riesgo de liquidez para obtener recursos para cumplir con el objeto del contrato y el riesgo de las condiciones financieras establecidas para la obtención de los recursos, tales como plazo, tasas, garantías, contragarantías y refinanciaciones entre otros			2								1	3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRANTE	Respaldar las operaciones presupuestales con los debidos certificados	
REGULATORIO:	Derivados de los cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato			2							2		4	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRANTE Y CONTRATISTA	Análisis del mercado cambiario de la moneda extranjera	
DE LA NATURALEZA:	Son los eventos naturales previsible en los cuales no hay intervención humana que puedan tener impacto en la ejecución del contrato, por ejemplo los temblores, inundaciones, lluvias, sequías, entre otros												0			Acatar las recomendaciones que emitan as entidades encargadas	
AMBIENTALES:	Son los derivados de las obligaciones legales o reglamentarias de carácter ambiental, así como las licencias planes de manejo o permisos y autorizaciones ambientales incluyendo tasas retributivas y compensatorias, obligaciones de mitigación, tareas de monitoreo y control, entre otras												0			Cumplimiento de la normatividad actual e implementación inmediata de las normas que la modifiquen o sustituyan	
TECNOLÓGICO:	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato.			2								2	4	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATISTA	Acatar las recomendaciones que emiten las entidades y áreas recomendadas	

ELABORADO POR

Firma:

Nombre: YANET SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON

Correo Electrónico: DIRECTORADMINISTRATIVO@SUBREDNORTE.GOV.CO

Cargo: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Fecha Elaboración d/m/a: 08/11/19