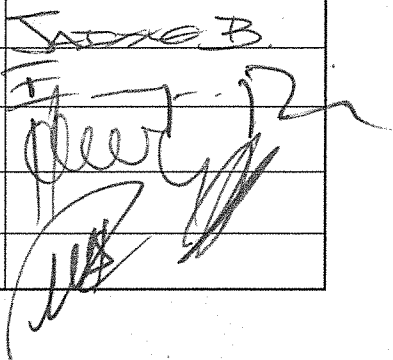


|                                                                                   |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                          |                        |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------|---------------|
|  | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CÓDIGO : AP-CT-F-04-04 |                          |                        |               |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VERSIÓN : 4            |                          |                        |               |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PÁGINA : 1 DE 2        |                          |                        |               |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        | FECHA : 12/06/2018       |                        |               |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. 068-2019 S.NTE                                           |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                          |                        |               |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                | CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                          |                        |               |
| ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO                                              |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                          |                        |               |
| Item                                                                              | Nombre / Descripción                                                                                                                                                               | Unidad de medida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cantidad               | Promedio consumo mensual | Especificación Técnica | Observaciones |
| 1                                                                                 | Instrumental para cirugía general Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                                                                                                          | Pieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según visita técnica   | Según visita técnica     |                        |               |
| 2                                                                                 | Instrumental para neurología Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                                                                                                               | Pieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según visita técnica   | Según visita técnica     |                        |               |
| 3                                                                                 | Instrumental para ginecología Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                                                                                                              | Pieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según visita técnica   | Según visita técnica     |                        |               |
| 4                                                                                 | Instrumental para oftalmología Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                                                                                                             | Pieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según visita técnica   | Según visita técnica     |                        |               |
| 5                                                                                 | Instrumental para ortopedia Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                                                                                                                | Pieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según visita técnica   | Según visita técnica     |                        |               |
| 6                                                                                 | Instrumental para otorrinolaringología Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                                                                                                     | Pieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según visita técnica   | Según visita técnica     |                        |               |
| 7                                                                                 | Instrumental para urología Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                                                                                                                 | Pieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según visita técnica   | Según visita técnica     |                        |               |
| 8                                                                                 | Instrumental para cirugía cardiovascular Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                                                                                                   | Pieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según visita técnica   | Según visita técnica     |                        |               |
| 9                                                                                 | Equipo de Pequeña cirugía Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                                                                                                                  | Pieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según visita técnica   | Según visita técnica     |                        |               |
| 10                                                                                | Instrumental diferentes especialidades Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                                                                                                     | Pieza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Según visita técnica   | Según visita técnica     |                        |               |
| CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN                                                       |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                          |                        |               |
| PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN                                         |                                                                                                                                                                                    | 09 DE MAYO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                          |                        |               |
| VISITA TECNICA A LAS SEDES Simón bolívar, Engativá, CSE (De carácter obligatorio) |                                                                                                                                                                                    | DÍAS 13 Y 14 DE Mayo de 2019 Horario 8:00 AM - 4:00 PM<br>USS Engativá Calle 80 Ingeniera: Carola Díaz Celular: 310 240 8570 Direccion de la Sede: Tranv 100 A No. 80 A -50<br>USS Simón Bolívar Ingeniero: Ricardo Guerrero Celular: 313 405 6992 Direccion de la Sede: Calle 165 No. 7 - 06<br>USS CSE Suba Ingeniera: Ximena Arevalo Celular: 321 462 7095 Direccion de la Sede: AV. Cra. 104 No. 152 C -50 |                        |                          |                        |               |
| CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS                                                    |                                                                                                                                                                                    | 17 DE Mayo DE 2019<br>HORA: 2:00 P.M<br>LAS PROPUESTAS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA CALLE 66 No 15 - 41 PISO 1 CENTRAL DE CORRESPONDENCIA EN UNA (1) COPIA FISICA Y UNA EN MÉDIO MAGNÉTICO                                                                                                                                                                                                                        |                        |                          |                        |               |
| APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS                                                |                                                                                                                                                                                    | 17 DE Mayo DE 2019<br>HORA: 2:10 P.M<br>EN LA CALLE 66 No 15 - 41 PISO 13 - ÁREA DE COMPRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                          |                        |               |
| EVALUACIÓN CRITERIOS JURIDICOS, SARLAFT, TÉCNICOS Y ECONOMICOS                    |                                                                                                                                                                                    | DESDE EL 17 DE MAYO DE 2019 A 22 DE MAYO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                          |                        |               |
| PÚBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES                                                   |                                                                                                                                                                                    | 22 DE MAYO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                          |                        |               |
| FECHA DE REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA                              |                                                                                                                                                                                    | DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                          |                        |               |
| *Nota:                                                                            |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                          |                        |               |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
|  | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | CÓDIGO : AP-CT-F-04-04 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | VERSIÓN : 4            |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | PÁGINA : 1 DE 2        |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | FECHA : 12/08/2018     |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. <span style="float: right;">068-2019 S.NTE</span>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                | CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                        |
| Documentos soportes que debe anexar el proponente                                 | <b>JURÍDICOS:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN - (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).</li> <li>2. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).</li> <li>3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (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 DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.</li> <li>9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.</li> <li>10. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.</li> <li>11. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.</li> <li>12. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED NORTE E.S.E.).</li> <li>13. COPIA DE LA LIBRETA MILITAR.</li> <li>14. CERTIFICACIÓN BANCARIA.</li> </ol> <b>SARLAFT</b><br><b>PERSONA JURÍDICA Y NATURAL (DILIGENCIAR LOS DOS FORMATOS)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. FORMATO ET-CA-FT-022 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA JURÍDICA SARLAFT EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009-2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 5 ENTREGADO POR LA SUBRED)</li> <li>2. FORMATO ET-CA-FT-011 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL SARLAFT (REPRESENTANTE LEGAL) EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009-2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 6 ENTREGADO POR LA SUBRED)</li> <li>3. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERÍODO DISPONIBLE(2017) , EXPEDIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES, CERTIFICADOS Y/O DICTAMINADOS SEGÚN SEA EL CASO.</li> <li>4. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO PERÍODO GRAVABLE DECLARADO (SOLO SI ESTÁ OBLIGADO A DECLARAR).</li> <li>5. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERÍODO DISPONIBLE, EXPEDIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES, CERTIFICADOS Y/O DICTAMINADOS SEGÚN SEA EL CASO. (SOLO LOS OBLIGADOS A LLEVAR CONTABILIDAD).</li> </ol> <b>NOTA:</b> SE DEBEN DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD, NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, EN ESE CASO DE QUE NO APLIQUE PONER N/A. TODOS LOS CONCEPTOS DE INGRESO DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE SOPORTADOS. (ARRENDAMIENTOS, VENTA ACTIVOS, HERENCIAS, LEGADOS, DONACIONES, ETC.) SI REQUIERE APODERADO, ADJUNTAR PODER DEBIDAMENTE FIRMADO CON RECONOCIMIENTO ANTE NOTARIO PÚBLICO. |  |                        |
|                                                                                   | <b>TÉCNICOS</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. SOPORTE DE VISITA TÉCNICA EN CADA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: SIMÓN BOLÍVAR, ENGATIVÁ, CSE</li> <li>2. EL OFERENTE DEBE HACER ENTREGA DE LAS HOJAS DE VIDA DEL PERSONAL A CARGO DEL MANTENIMIENTO, EL CUAL DEBE SER COMO MÍNIMO TÉCNICO O TECNÓLOGO CON EXPERIENCIA EN EL OBJETO DEL PRESENTE REQUERIMIENTO</li> <li>3. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR CERTIFICACIONES QUE SOPORTEN SU EXPERIENCIA DE MÍNIMO 3 AÑOS RELACIONADOS CON EL MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO.</li> <li>4. EL OFERENTE DEBE ENTREGAR DEL PLAN DE TRABAJO PARA EL MANTENIMIENTO A REALIZAR SEGÚN EL ACTA DE VISITA TÉCNICA PREVIAMENTE ELABORADA.</li> <li>5. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR CRONOGRAMA Y GUÍA DE CAPACITACIÓN ACERCA DEL USO, CUIDADO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO.</li> <li>6. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA EL PROCESO DE MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL</li> <li>7. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DE ELEMENTO QUE UTILIZARA EN LA MARCACIÓN DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO LA CUAL DEBE GARANTIZAR SEGURIDAD Y NO DAÑO EN LA CAPA DE PASIVIDAD DEL INSTRUMENTAL</li> <li>8. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR FICHA TÉCNICA DEL MATERIAL EN EL CUAL SE VA A REALIZAR LOS REPUESTOS REQUERIDOS.</li> <li>9. EL OFERENTE DEBE PRESENTAR LA RELACIÓN DE TODOS LOS REPUESTOS NECESARIOS Y QUE TENGA A DISPOSICIÓN PARA EL MANTENIMIENTO DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                        |
| CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                        |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------|
|  | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           | CÓDIGO : AP-CT-F-04-04 |                    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           | VERSIÓN : 4            |                    |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           | PÁGINA : 1 DE 2        |                    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                        | FECHA : 12/06/2018 |
| <b>INVITACIÓN A COTIZAR No. 068-2019 S.NTE</b>                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                        |                    |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                         | CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                        |                    |
| <b>Jurídicos</b>                                                                  | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                        |                    |
| <b>SARLAFT</b>                                                                    | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                        |                    |
| <b>Técnicos</b>                                                                   | CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS. SU RESULTADO SERÁ HABILITADO O NO HABILITADO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                        |                    |
| <b>Económicos</b>                                                                 | 1. SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURÍDICOS Y TÉCNICOS.<br>2. SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN 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 LA CIRCULAR 22-2018 EMITIDA POR LA ALCALDÍA DE BOGOTÁ.<br>2. LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                        |                    |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                        |                    |
| <b>Valor</b>                                                                      | CIENTO OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$108.486.945)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>No.</b>                | 543                    |                    |
| <b>Rubro Presupuestal</b>                                                         | MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fecha del CDP</b>      | 12 DE MARZO DE 2019    |                    |
| <b>CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                        |                    |
| <b>Forma de pago</b>                                                              | NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS DESPUÉS DE RADICADA LA FACTURA EN EL ÁREA DE CUENTAS POR PAGAR PREVIA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Plazo de ejecución</b> | SEIS (6) MESES         |                    |
| <b>FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS</b>                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                        |                    |
| <b>Síto de entrega</b>                                                            | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                        |                    |
| <b>Garantías de exigibilidad</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. |                           |                        |                    |
|                                                                                   | <b>DE LA PROVISIÓN DE REPUESTOS, ACCESORIOS Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS:</b> PARA PREVENIR EL INCUMPLIMIENTO DE LA PROVISIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA LOS EQUIPOS O BIENES ADQUIRIDOS, SU CUANTÍA NO SERÁ INFERIOR AL 5% DEL VALOR ESTIMADO DE LOS REPUESTOS O DEL VALOR DEL CONTRATO Y SU PLAZO SERÁ DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O UN (1) AÑO DESDE LA ENTREGA DEL REPUESTO O ACCESORIO.                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                        |                    |
|                                                                                   | <b>DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:</b> EN LOS CONTRATOS CUYA CUANTÍA NATURALEZA O COMPLEJIDAD ASÍ LO EXIJA, EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.                                                                              |                           |                        |                    |
|                                                                                   | LAS PRÓRROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES QUE SE SURTAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DEBERÁN AMPLIAR LAS COBERTURAS EN TIEMPO Y EN VALOR DE LA PÓLIZA CORRESPONDIENTE DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                        |                    |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO : AP-CT-F-04-04 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VERSIÓN : 4            |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PÁGINA : 1 DE 2        |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA : 12/06/2018     |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. <span style="float: right;">068-2019 S.NTE</span>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                | CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| Obligaciones del Contratista                                                      | <b>GENERALES:</b> <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</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 TIEMPO 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 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.</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>                                                                                                               |                        |
|                                                                                   | <b>ESPECÍFICAS</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EL CUAL DEBE CONTENER DENTRO DE LA RUTINA: AJUSTE, LUBRICACIÓN, ACTIVACIÓN DE CAPA PASIVA RECTIFICACIÓN DE GRAFILADOS Y MARCACIÓN.</li> <li>REALIZAR MANTENIMIENTO CORRECTIVO CUANDO SEA NECESARIOS INCLUIDO EL SUMINISTRO DE LOS REPUESTOS REQUERIDOS PARA GARANTIZAR EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL INSTRUMENTAL</li> <li>BRINDAR GARANTÍA DE LA MANO DE OBRA Y COMPROMETERSE A REPARAR LOS DAÑOS, POR MANIPULACIÓN INADECUADA DEL INSTRUMENTAL, ASÍ COMO TAMBIÉN ASUMIR LOS DAÑOS QUE SE PRESENTEN EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRATADO CUANDO SE DERIVEN DE LA NEGLIGENCIA O ERRORES PROPIOS.</li> <li>BRINDAR SERVICIO TÉCNICO CON PRESENCIA DEL PERSONAL TÉCNICO CALIFICADO EN EL SITIO DONDE SE ENCUENTREN LOS BIENES TENIENDO EN CUENTA LA DISPONIBILIDAD DEL INSTRUMENTAL Y EN COORDINACIÓN CON LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN Y GARANTIZAR LA PUESTA EN MARCHA DEL INSTRUMENTAL NUEVAMENTE EN UN TIEMPO LÍMITE DE 72 HORAS ANTE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS. EN EL EVENTO QUE LA REPARACIÓN REQUIERA DE REPUESTOS, ESTOS DEBEN SER INFORMADOS AL SUPERVISOR DE LA ORDEN Y SOLO SERÁN INSTALADOS CON PREVIA AUTORIZACIÓN RESPONDIENDO A LOS PRINCIPIOS DE OPTIMIZACIÓN DE LOS RECURSOS Y CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</li> <li>ELABORAR INFORME TÉCNICO DEL INSTRUMENTAL INTERVENIDO SEGÚN LA ESPECIALIDAD, EL CUAL DEBE CONTENER LA DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO Y REPUESTOS UTILIZADOS DICHO IIIFORME DEBE ESTAR FIRMADO POR EL PERSONAL QUE REALIZA EL SERVICIO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL ENCARGADO EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, ESTE DEBE SER ENTREGADO EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL.</li> <li>REALIZAR CAPACITACIÓN AL PERSONAL TÉCNICO Y ASISTENCIAL EN EL MANEJO, USO, CUIDADO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL INSTRUMENTAL DEL ÁREA.</li> <li>ASUMIR LOS GASTOS DE LA ADQUISICIÓN DE MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, TRANSPORTE, PERSONAL Y/O CUALQUIER OTRO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO.</li> <li>DOTAR AL PERSONAL CON ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL ACORDES AL TIPO DE RIESGO</li> <li>GARANTIZAR QUE LOS REPUESTOS UTILIZADOS SEAN COMPATIBLES CON EL MATERIAL CON EL CUAL ESTÁ FABRICADO EL INSTRUMENTAL.</li> <li>LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE GENEREN EN CUMPLIMIENTO AL OBJETO DEL CONTRATO</li> </ol> |                        |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INVITACIÓN A COTIZAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | CÓDIGO : AP-CT-F-04-04                                                               |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | VERSIÓN : 4                                                                          |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | PÁGINA : 1 DE 2                                                                      |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | FECHA : 12/06/2018                                                                   |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>068-2019 S.NTE</u>                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                      |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                         | CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA.                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                      |
| <b>ACLARACIONES</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                      |
| <b>En caso de aclaraciones</b>                                                    | El oferente podrá remitir todas las observaciones y/o aclaraciones por medio de mensaje al correo electronico <a href="mailto:comprasrednorte@gmail.com">comprasrednorte@gmail.com</a> - <a href="mailto:comprasrednorte4@gmail.com">comprasrednorte4@gmail.com</a>                                                                                                                                                             |                                |                                                                                      |
| <b>ANEXOS</b>                                                                     | Favor diligenciar los anexos correspondientes<br>ANEXO 1 ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN<br>ANEXO 2 CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA<br>ANEXO 3 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN<br>ANEXO 4 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES<br>ANEXO 5 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA JURÍDICA<br>ANEXO 6 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE PERSONA NATURAL |                                |                                                                                      |
| <b>APROBACIÓN</b>                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                      |
| <b>Firmas</b>                                                                     | Nombre y Firma Responsable<br>Proceso de Compras:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | JAIME BARRERA MARTINEZ         |  |
|                                                                                   | Nombre y Firma Responsable<br>Proceso de Compras:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA        |                                                                                      |
|                                                                                   | Nombre y Firma Dirección de<br>Contratación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LIDIA HEMILET CALA CELIS       |                                                                                      |
|                                                                                   | Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente<br>Corporativo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ALVARO DE JESÚS GALVIS         |                                                                                      |
|                                                                                   | Nombre y Firma Gerente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ |                                                                                      |



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

## INVITACIÓN A VEEDURÍA CIUDADANA

CÓDIGO : AP-CT-F-03-C

VERSIÓN : 4

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

PÁGINA : 1 DE 1

FECHA : 12/06/2018

### INFORMACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

#### TIPO DE PROCESO

A. ☒ Contratación Directa/Invitación a cotizar

B. ☐ Casos Especiales de la Contratación Directa

C. ☐ Convocatoria Pública

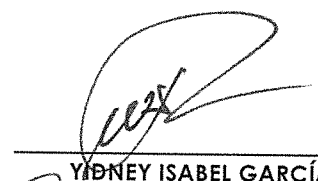
D. ☐ Otros mecanismos de selección

#### OBJETO A CONTRATAR

CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADOS EN PROCEDIMIENTOS DE CIRU

El presente proceso de selección se surtirá de acuerdo a lo establecido en el Manual de Contratación de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E expedido por ésta Gerencia mediante Resolución No. 12 de Diciembre de 2017, Los contratos que celebre la Empresa Social del Estado estarán encaminadas al cumplimiento de los fines estatales a su cargo, es decir: a la continua y eficaz prestación del servicio publico de salud, afectividad de los derechos e intereses de los administradores que colaboran con ella en la consecución de dichos fines.

Cordialmente,

  
YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ  
Gerente

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Marzo 12 De 2019

CDP. No.

543

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.....: 2320103010000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 232010301

NOMBRE RUBRO.....: MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 30,678,670.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 801,098,100.00

SALDO DE APROPIACION : 831,776,770.00

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:MANTENIMIENTO INSTRUMENTAL MEDICOQX DE LA SUBRED N  
ORTE

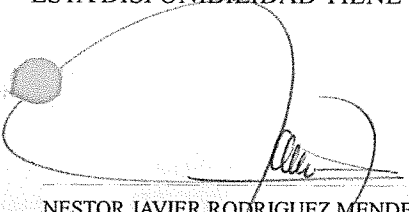
POR UN VALOR INICIAL DE : 108,486,945.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 108,486,945.00

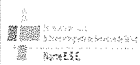
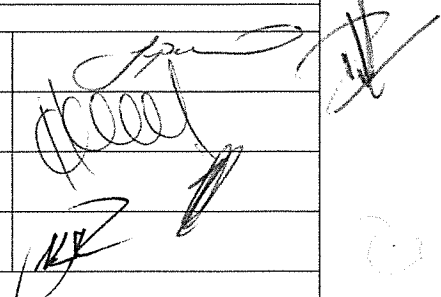
CIENTO OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON  
00/100 M/CTESOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE  
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 30,678,670.00  
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.  
DISPONIBILIDAD NETA : 692,611,155.00

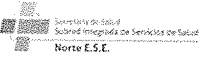
ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (180 ) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

  
NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

| <br>ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  | CÓDIGO: AP-CT-F-01-05                              |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                  | VERSIÓN: 5<br>PÁGINA: 1 DE 2<br>FECHA: 12/06/2016  |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| Fecha de Solicitud D/M/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 19/02/2019                                                                       | Fecha de Recibido D/M/A                            |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| Nombre del Solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON                                                |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| Proceso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DIRECCION ADMINISTRATIVA                                                         |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| Correo Electrónico y teléfono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | diradministrativo@subrednorte.gov.co                                             |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| PAA( X ) PROYECTO( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SUPERVISOR DEL CONTRATO PERFIL O CARGO                                           | ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES                      |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DEL INSTRUMENTAL QUIRURGICO PROPIEDAD DE LA SUBRED NORTE UTILIZADO EN PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| <b>JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD Y SEGURIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DE LA SUBRED NORTE SE HACE NECESARIO SUSCRIBIR UN CONTRATO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL INSTRUMENTAL QUIRURGICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| <b>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| Con el fin de dar continuidad a la prestación de servicios de Salud y garantizar el correcto funcionamiento del instrumental de la Subred Norte, se requiere contratar el servicio de mantenimiento incluido repuesto del siguiente instrumental:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nombre / Descripción                                                             | Cantidad                                           | Unidad de medida                                                | Promedio consumo mensual                                                       | Especificación Técnica | Observación | *PAA |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Instrumental para cirugía general Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"        | Según visita técnica                               | Pieza                                                           | Según visita técnica                                                           |                        |             |      |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Instrumental para neurología Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"             | Según visita técnica                               | Pieza                                                           | Según visita técnica                                                           |                        |             |      |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Instrumental para ginecología Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"            | Según visita técnica                               | Pieza                                                           | Según visita técnica                                                           |                        |             |      |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Instrumental para oftalmología Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"           | Según visita técnica                               | Pieza                                                           | Según visita técnica                                                           |                        |             |      |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Instrumental para ortopedia Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"              | Según visita técnica                               | Pieza                                                           | Según visita técnica                                                           |                        |             |      |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Instrumental para otorrinolaringología Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"   | Según visita técnica                               | Pieza                                                           | Según visita técnica                                                           |                        |             |      |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Instrumental para urología Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"               | Según visita técnica                               | Pieza                                                           | Según visita técnica                                                           |                        |             |      |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Instrumental para cirugía cardiovascular Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico" | Según visita técnica                               | Pieza                                                           | Según visita técnica                                                           |                        |             |      |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Equipo de Pequeña cirugía Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"                | Según visita técnica                               | Pieza                                                           | Según visita técnica                                                           |                        |             |      |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Instrumental diferentes especialidades Según Anexo 1 "Instrumental quirúrgico"   | Según visita técnica                               | Pieza                                                           | Según visita técnica                                                           |                        |             |      |
| ¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI X NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| <b>REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| 1. Soporte de visita técnica en cada Unidad de Servicios de salud: Simón Bolívar, Engativá, CSE<br>2. El oferente debe hacer entrega de las hojas de vida del personal a cargo del mantenimiento, el cual debe ser como mínimo técnico o tecnólogo con experiencia en el objeto del presente requerimiento<br>3. El oferente debe presentar certificaciones que soporten su experiencia de mínimo 3 años relacionados con el mantenimiento del instrumental quirúrgico.<br>4. El oferente debe entregar del plan de trabajo para el mantenimiento a realizar según el acta de visita técnica previamente elaborada.<br>5. El oferente debe presentar cronograma y guía de capacitación acerca del uso, cuidado, limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico.<br>6. El oferente debe presentar ficha técnica de los productos utilizados para el proceso de mantenimiento del instrumental<br>7. El oferente debe presentar ficha técnica de elemento que utilizara en la marcación del instrumental quirúrgico la cual debe garantizar seguridad y no daño en la capa de pasividad del instrumental<br>8. El oferente debe presentar ficha técnica del material en el cual se va a realizar los repuestos requeridos.<br>9. El oferente debe presentar e la relación de todos los repuestos necesarios y que tenga a disposición para el mantenimiento del instrumental quirúrgico |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| <b>CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| TÉCNICOS<br>Habilitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  | ECONÓMICOS<br>Menor oferta                         |                                                                 | OTROS                                                                          |                        | CUALES:     |      |
| <b>SE REQUIERE VISITA TÉCNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| SI: X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |                                                    |                                                                 | NO:                                                                            |                        |             |      |
| Vista obligatoria con el fin de verificar el estado físico, funcional y cantidades del instrumental objeto de intervención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| <b>GARANTÍAS DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  |                                                    |                                                                 |                                                                                |                        |             |      |
| Patrimonio Autónomo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Póliza Seriedad de la Oferta                                                     | Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes | Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones | Póliza Seguro de Manejo de Recursos Públicos para Particulares                 |                        |             |      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                         | <input checked="" type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                                       |                        |             |      |
| Garantía Bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Póliza Cumplimiento del Contrato                                                 | Póliza Estabilidad de Obra                         | Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual                   | Póliza Provisión de Repuestos, Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos |                        |             |      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/>                                              | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                                        | <input checked="" type="checkbox"/>                                            |                        |             |      |

362  
 4-03-19  
 8:00 PM

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            |                                   |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS                                     |                                   | CODIGO: APCT-F-01-05                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.                          |                                   | VERSION: 5                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                 |                                   | PAGINA: 2 DE 2                                                                        |
| FECHA: 12/08/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                            |                                   |                                                                                       |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                            |                                   |                                                                                       |
| <b>GENERALES:</b> <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 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.</li> <li>SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS.</li> <li>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.</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 5 PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN.</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>                                                                            |                                                                            |                                   |                                                                                       |
| <b>ESPECÍFICAS:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EL CUAL DEBE CONTENER DENTRO DE LA RUTINA: AJUSTE, LUBRICACIÓN, ACTIVACIÓN DE CAPA PASIVA RECTIFICACIÓN DE GRAFILADOS Y MARCACIÓN.</li> <li>REALIZAR MANTENIMIENTO CORRECTIVO CUANDO SEA NECESARIOS INCLUIDO EL SUMINISTRO DE LOS REPUESTOS REQUERIDOS PARA GARANTIZAR EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL INSTRUMENTAL.</li> <li>BRINDAR GARANTÍA DE LA MANO DE OBRA Y COMPROMETERSE A REPARAR LOS DAÑOS, POR MANIPULACIÓN INADECUADA DEL INSTRUMENTAL, ASÍ COMO TAMBIÉN ASUMIR LOS DAÑOS QUE SE PRESENTEN EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRATADO CUANDO SE DERIVEN DE LA NEGLIGENCIA O ERRORES PROPIOS.</li> <li>BRINDAR SERVICIO TÉCNICO CON PRESENCIA DEL PERSONAL TÉCNICO CALIFICADO EN EL SITIO DONDE SE ENCUENTREN LOS BIENES TENIENDO EN CUENTA LA DISPONIBILIDAD DEL INSTRUMENTAL Y EN COORDINACIÓN CON LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN Y GARANTIZAR LA PUESTA EN MARCHA DEL INSTRUMENTAL NUEVAMENTE EN UN TIEMPO LÍMITE DE 72 HORAS ANTE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS. EN EL EVENTO QUE LA REPARACIÓN REQUIERA DE REPUESTOS, ÉSTOS DEBEN SER INFORMADOS AL SUPERVISOR DE LA ORDEN Y SOLO SERÁN INSTALADOS CON PREVIA AUTORIZACIÓN RESPONDIENDO A LOS PRINCIPIOS DE OPTIMIZACIÓN DE LOS RECURSOS Y CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</li> <li>ELABORAR INFORME TÉCNICO DEL INSTRUMENTAL INTERVENIDO SEGÚN LA ESPECIALIDAD, EL CUAL DEBE CONTENER LA DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO Y REPUESTOS UTILIZADOS DICHO INFORME DEBE ESTAR FIRMADO POR EL PERSONAL QUE REALIZA EL SERVICIO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL ENCARGADO EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, ÉSTE DEBE SER ENTREGADO EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL.</li> <li>REALIZAR CAPACITACIÓN AL PERSONAL TÉCNICO Y ASISTENCIAL EN EL MANEJO, USO, CUIDADO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL INSTRUMENTAL DEL ÁREA.</li> <li>ASUMIR LOS GASTOS DE LA ADQUISICIÓN DE MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, TRANSPORTE, PERSONAL Y/O CUALQUIER OTRO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO.</li> <li>DOTAR AL PERSONAL CON ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL ACORDES AL TIPO DE RIESGO.</li> <li>GARANTIZAR QUE LOS REPUESTOS UTILIZADOS SEAN COMPATIBLES CON EL MATERIAL CON EL CUAL ESTÁ FABRICADO EL INSTRUMENTAL.</li> <li>LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE GENEREN EN CUMPLIMIENTO AL OBJETO DEL CONTRATO.</li> </ol> |                                                                            |                                   |                                                                                       |
| <b>PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (en días o meses)</b><br>Seis (6) Meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |                                   |                                                                                       |
| <b>CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                                   |                                                                                       |
| 1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no la permita. 2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas. 3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho término. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma. 5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad. 6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente. 7. No asistir a la visita de verificación del equipo a efectuar el mantenimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                            |                                   |                                                                                       |
| 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 (E): | ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nombre y Firma Gerente:                                                    | YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ    |                                                                                       |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |                                   |                                                                                       |

|                                                                                   |                                                                                   |  |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
|  | <b>ANÁLISIS DE RIESGOS</b>                                                        |  | CÓDIGO : AP-CT-F-02-04 |
|                                                                                   |                                                                                   |  | VERSIÓN : 4            |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |  | PÁGINA : 1 DE 1        |
|                                                                                   |                                                                                   |  | FECHA : 12/06/2018     |

| TIPO DE RIESGO        | TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR<br>LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)                                                                                                                                                                                                                         | PROBABILIDAD DE OCURRENCIA                |               |               |      | IMPACTO                                   |               |               |      | ESTIMACIÓN               | ASIGNACIÓN DEL RIESGO<br>(DEFINICIÓN) | QUIÉN ASUME EL<br>RIESGO     | FORMA DE MITIGARLO                                                                                             |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|---------------|------|-------------------------------------------|---------------|---------------|------|--------------------------|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 4                                         | 3             | 2             | 1    | 4                                         | 3             | 2             | 1    |                          |                                       |                              |                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ALTA                                      | MEDIA<br>ALTA | MEDIA<br>BAJA | BAJA | ALTA                                      | MEDIA<br>ALTA | MEDIA<br>BAJA | BAJA |                          |                                       |                              |                                                                                                                |
| Casilla de selección  | Casilla de diligenciamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Casilla de selección<br>(Escoja solo una) |               |               |      | Casilla de selección<br>(Escoja solo una) |               |               |      | Generación<br>automática | Generación automática                 | Generación<br>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                                                                                                                                         |                                           |               | 2             |      | 4                                         |               |               |      | 6                        | MEDIO ALTO -<br>ADMINISTRARLO         | CONTRATISTA                  | 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             |      |                                           | 3             |               |      | 5                        | MEDIO ALTO -<br>ADMINISTRARLO         | CONTRATANTE                  | 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 refinanciamientos entre otros |                                           |               | 2             |      |                                           | 3             |               |      | 5                        | MEDIO ALTO -<br>ADMINISTRARLO         | CONTRATANTE                  | Respaldo las operaciones presupuestales con los debidos certificados                                           |
| REGULATORIO:          | Derivados de los cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato                                                                                                                                                                                                          |                                           | 3             |               |      |                                           | 3             |               |      | 6                        | MEDIO ALTO -<br>ADMINISTRARLO         | CONTRATANTE Y<br>CONTRATISTA | Análisis del mercado cambiario de la moneda extranjera                                                         |
| DE LA NATURALEZA:     | Son los eventos naturales previsibles 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                   |                                           |               | 2             |      |                                           |               | 2             |      | 4                        | MEDIO BAJA - CONTROLARLO              | CONTRATANTE                  | 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.                                                                                   |                                           |               |               |      |                                           |               |               |      | 0                        |                                       |                              | Acatar las recomendaciones que emiten las entidades y áreas recomendadas                                       |

|                         |                                      |
|-------------------------|--------------------------------------|
| ELABORADO POR:          |                                      |
| Firma:                  |                                      |
| Nombre:                 | YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON    |
| Correo Electrónico:     | diradministrativo@subrednorte.gov.co |
| Cargo:                  | Directora administrativa             |
| Fecha Elaboración d/m/a | 19/02/2019                           |