

|                                                                                  |                                                                                   |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | <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. 130 – 18**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b> | PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO NORMAL, CERTIFICADO LOCAL Y NACIONAL, EN LO RELACIONADO CON LA RECOLECCIÓN, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y DEMÁS DILIGENCIAS QUE REALICE LA ENTREGA DE DOCUMENTOS Y ENCOMIENDAS A DIFERENTES ENTIDADES, ENTES DE CONTROL, JUZGADOS Y USUARIOS A NIVEL LOCAL Y NACIONAL. |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO |                                                   |                  |          |                  |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|----------|------------------|
| Item                                 | Nombre y Descripción                              | Unidad de medida | Cantidad | Especificación   |
| 1                                    | ENVÍO DE CORRESPONDENCIA A NIVEL LOCAL Y NACIONAL | SOBRE/ENCOMIENDA | 60       | SOBRE/ENCOMIENDA |

| CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN                           |                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN             | 25 DE JULIO 2018                                                                                                                                                                                                |
| VISITA TÉCNICA (SI APLICA)                            | N/A                                                                                                                                                                                                             |
| CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS                        | <b>FECHA: 27 DE JULIO 2018</b><br><b>HORA: 2:00P.M</b><br>LAS PROPUESTAS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA CALLE 66 No. 15 - 41 PISO 1 CENTRAL DE CORRESPONDENCIA, EN UNA (1) COPIA FÍSICA Y UNA (1) EN MEDIO MAGNÉTICO |
| APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS                    | <b>FECHA: 27 DE JULIO 2018</b><br><b>HORA: 2:15P.M</b><br>Calle 66 No 15 - 41 Piso 3 - Dirección de Contratación – Compras                                                                                      |
| EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS | DESDE EL 30 DE JULIO A 31 DE JULIO 2018                                                                                                                                                                         |
| PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES                       | 31 DE JULIO 2018                                                                                                                                                                                                |
| FECHA DE REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA  | DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES.                                                                                                                                    |

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>JURÍDICOS:</b>                                                                                                                                                                    |
|                                                                                    | 1. ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN – ANEXO 1                                                                                                                                |
|                                                                                    | 2. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA - ANEXO 2                                                                                                                                   |
|                                                                                    | 3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE, DE LOS APORTES EFECTUADOS EN LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES – ANEXO 3 |
|                                                                                    | 4. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN ANEXO 4                                                                                                                                                 |
|                                                                                    | 5. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL                                                                                                            |
|                                                                                    | 6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO – RUT                                                                                                                                     |
|                                                                                    | 7. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT -                                                                                                                       |
|                                                                                    | 8. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                          |
|                                                                                    | 9. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN                                                                                                       |
|                                                                                    | 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA                                                                                                                   |
|                                                                                    | 11. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                     |
|                                                                                    | 12. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL                                                                                                                           |
|                                                                                    | 13. CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES                                                                                         |
|                                                                                    | 14. CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                           |
|                                                                                    | 15. DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DE LA PROPUESTA                                                                                                                                            |
|                                                                                    | 16. LIBRETA MILITAR                                                                                                                                                                  |
|                                                                                    | 17. DOCUMENTACIÓN ECONÓMICA DE LA PROPUESTA                                                                                                                                          |
|                                                                                    | <b>TÉCNICOS:</b>                                                                                                                                                                     |
|                                                                                    | 1. CERTIFICACIÓN DE OPORTUNIDAD EN ENTREGA DE CORRESPONDENCIA ENTRE 3 Y 5 DÍAS CALENDARIO.                                                                                           |
|                                                                                    | 2. CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA SUPERIORES A UN AÑO EN LA ENTREGA DE CORRESPONDENCIA.                                                                                              |

|                                                                                 |                                                                                   |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | 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. 130 – 18**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b> | PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO NORMAL, CERTIFICADO LOCAL Y NACIONAL, EN LO RELACIONADO CON LA RECOLECCIÓN, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y DEMÁS DILIGENCIAS QUE REALICE LA ENTREGA DE DOCUMENTOS Y ENCOMIENDAS A DIFERENTES ENTIDADES, ENTES DE CONTROL, JUZGADOS Y USUARIOS A NIVEL LOCAL Y NACIONAL. |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   | 3. CERTIFICADO DE SOFTWARE DONDE SE PUEDA REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS DOCUMENTOS ENVIADOS.                                                                                                                                                                               |
| <b>ECONÓMICOS</b> | <p>1. EL OFERENTE DEBERÁ OFERTAR LA TOTALIDAD DE LOS ÍTEMS REQUERIDOS PARA ESTA INVITACIÓN CON LAS CANTIDADES REQUERIDAS Y DISCRIMINANDO EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL.</p> <p>2. LA PROPUESTA NO PODRÁ EXCEDER EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ÉSTA INVITACIÓN</p> |

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN |                                                                                                                                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Jurídicos</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                                                                                 |
| <b>Económicos</b>       | SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURÍDICOS Y TÉCNICOS |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Criterios de Desempate</b> | <p>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:</p> <p>1. PARA LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.</p> |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                           |                                                                         |                      |                  |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|
| <b>Valor</b>              | (\$5.502.900) CINCO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE | <b>No.</b>           | 1520             |
| <b>Rubro Presupuestal</b> | GASTOS DE TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN                                     | <b>Fecha del CDP</b> | JULIO 18 DE 2018 |

| CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|
| <b>Forma de pago</b>               | SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. | <b>Plazo de ejecución</b> | SEIS (6) MESES |

| FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS |  |
|--------------------------------------------|--|
|--------------------------------------------|--|

|                         |                                                           |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Lugar de entrega</b> | EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------|

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Continuidad de ejecución</b> | <p>A) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.</p> <p>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.</p> |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Generales:</b> | <p>1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.</p> <p>2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.</p> <p>3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.</p> <p>4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS .</p> <p>5. 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.</p> <p>6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.</p> |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

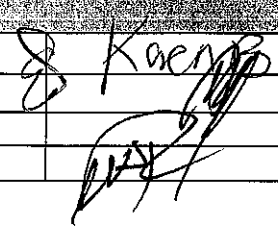
**INVITACIÓN A COTIZAR No. 130 – 18**

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b> | PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO NORMAL, CERTIFICADO LOCAL Y NACIONAL, EN LO RELACIONADO CON LA RECOLECCIÓN, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y DEMÁS DILIGENCIAS QUE REALICE LA ENTREGA DE DOCUMENTOS Y ENCOMIENDAS A DIFERENTES ENTIDADES, ENTES DE CONTROL, JUZGADOS Y USUARIOS A NIVEL LOCAL Y NACIONAL. |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Obligaciones del Contratista</b>                                                                  | 7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.                                                                              |
|                                                                                                      | 8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN. |
|                                                                                                      | 9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.                                                                                                                                                          |
|                                                                                                      | 10. LAS DEMÁS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                      | <b>ESPECÍFICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                      | 1. DETERMINACIÓN DE PESO EN ENVÍOS PARA EFECTOS DE FIJAR TARIFA APLICABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                      | 2. SOLICITAR LA REEXPEDICIÓN DE SUS ENVÍOS A DISTINTO LUGAR DEL INICIALMENTE INDICADO, PREVIO EL PAGO DE LA TARIFA QUE GENERA DICHA EXPEDICIÓN.                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                      | 3. ENCOMIENDA NACIONAL QUE PERMITA HACER ENVÍO DE PAQUETES Y MERCANCÍAS A TODO TERRITORIO NACIONAL CON EL FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED NORTE.                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                      | 4. ENVÍO A TODO TERRITORIO NACIONAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                      | 5. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA LA CORRESPONDIENTE RADICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                            |
| 6. ENTREGA DE MEDIOS DE ALMACENAMIENTO (SOBRE, GUÍA, ACCESO A SOFTWARE)                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 7. TIEMPOS Y MECANISMOS PARA RESPONDER LAS NOVEDADES DE ENTREGA.                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 8. LA DEVOLUCIÓN DE LOS ENVÍOS SERA REALIZADA POR LA DIRECCIÓN SUMINISTRADA POR EL REMITENTE         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9. RESPONDER POR EL USO INDEBIDO DEL NOMBRE DE LA SUBRED PARA EFECTO DE ENVÍOS DE MERCANCIA ILÍCITA. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACUERDOS</b>                 |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>En caso de aclaraciones:</b> | El oferente podrá remitir sus observaciones al siguiente correo: <a href="mailto:comprasrednorte@gmail.com">comprasrednorte@gmail.com</a> / <a href="mailto:comprasrednorte7@gmail.com">comprasrednorte7@gmail.com</a> |

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

|                   |                                                |                                     |                                                                                       |
|-------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBACIÓN</b> |                                                |                                     |                                                                                       |
| <b>Firmas</b>     | Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras: | KAREN DANIELA BARACALDO VARGAS      |  |
|                   | Nombre y Firma Dirección de Contratación:      | DR. ÁLVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS  |                                                                                       |
|                   | Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: | DR. ÁLVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS  |                                                                                       |
|                   | Nombre y Firma Gerente:                        | DRA. YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ |                                                                                       |

**ANEXO No. 01**  
**ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN**

Bogotá (fecha)

**SEÑORES**

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

**DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS**

compras@subrednorte.gov.co

comprasrednorte7@gmail.com

CL 66 No. 15 – 41, Sede Administrativa, piso 1 Correspondencia

Bogotá D.C

REFERENCIA: Propuesta para la "La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, correspondiente a LA INVITACIÓN A COTIZAR No 130 - 18 "PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO NORMAL, CERTIFICADO LOCAL Y NACIONAL, EN LO RELACIONADO CON LA RECOLECCIÓN, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y DEMÁS DILIGENCIAS QUE REALICE LA ENTREGA DE DOCUMENTOS Y ENCOMIENDAS A DIFERENTES ENTIDADES, ENTES DE CONTROL, JUZGADOS Y USUARIOS A NIVEL LOCAL Y NACIONAL."

La presente propuesta contiene la siguiente información:

ORIGINAL Nro. Folios \_\_\_\_\_

COPIA Nro. Folios \_\_\_\_\_

ANEXOS Nro. Folios \_\_\_\_\_

MEDIOS MAGNÉTICOS \_\_\_\_\_

Nombre del Proponente:

Representante Legal:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

**ANEXO No. 2**  
**CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA**

Bogotá (fecha)

SEÑORES

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

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

[compras@subrednorte.gov.co](mailto:compras@subrednorte.gov.co)

[comprasrednorte@gmail.com](mailto:comprasrednorte@gmail.com)

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

REFERENCIA: Propuesta para la "La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, correspondiente a LA INVITACIÓN A COTIZAR No 130 - 18 "PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO NORMAL, CERTIFICADO LOCAL Y NACIONAL, EN LO RELACIONADO CON LA RECOLECCIÓN, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y DEMÁS DILIGENCIAS QUE REALICE LA ENTREGA DE DOCUMENTOS Y ENCOMIENDAS A DIFERENTES ENTIDADES, ENTES DE CONTROL, JUZGADOS Y USUARIOS A NIVEL LOCAL Y NACIONAL."

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

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

Nombre del Proponente:

Representante Legal:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Valor de la Oferta (letras y Números):

**ANEXO NO. 3**  
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES**

Bogotá (fecha)

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Nombre de Quien Firma

Cédula de Ciudadanía No.

En Calidad de

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

**ANEXO 4**  
**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

(Ciudad) (Fecha)

Señores

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

Ciudad \_\_\_\_\_

Asunto: Presentación de Compromiso Anticorrupción

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

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

(Firma)

(Nombre Representante Legal)

(No. Identificación representante Legal)

Representante Legal

(Nombre empresa)

(NIT empresa)

(Dirección empresa)

(Teléfono empresa)

(Dirección correo electrónico de la empresa)

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

FECHA DE EXPEDICIÓN: Julio 18 De 2018

CDP. No. 1520

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.....: 231201050000000000000005

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120105

NOMBRE RUBRO.....: GASTOS DE TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 45,104,149.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 151,671,298.00

SALDO DE APROPIACION : 196,775,447.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL ,  
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,  
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

CONTRATAR SERV DE CORREO NORMAL-CERTIF LOCAL Y NAC  
IONAL

POR UN VALOR INICIAL DE : 5,502,900.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 5,502,900.00

CINCO MILLONES QUINIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00/100 M/CTE

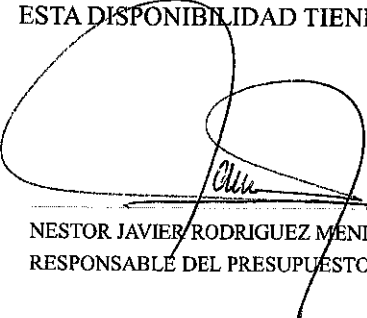
SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE

DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 45,104,149.00

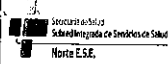
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 146,168,398.00

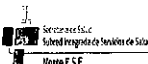
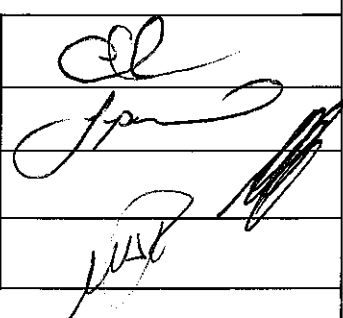
ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (150 ) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

  
NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | <b>ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                     |                                                                 |                                                                                |                        | CÓDIGO : AP-CT-F-01-05                                  |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                                                 |                                                                                |                        | VERSIÓN : 5                                             |      |
| Fecha de Solicitud D/M/A                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   | 14/06/2018                                                                        |                                                                 | Fecha de Recibido D/M/A                                                        |                        | PÁGINA : 1 DE 2                                         |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        | FECHA : 12/06/2018                                      |      |
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| Nombre del Solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   | Luisa Fernanda Castillo Rodriguez                                                 |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| Proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   | Gestión Documental                                                                |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| Correo Electrónico y Teléfono                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   | gestiondocumental@subrednorte.gov.co                                              |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| PAA: <input checked="" type="checkbox"/> PROYECTO ( )                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   | Profesional Universitario                                                         |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| PRESTAR EL SERVICIO DE CORREO NORMAL, CERTIFICADO LOCAL Y NACIONAL, EN LO RELACIONADO CON LA RECOLECCION, ENTREGA DE DOCUMENTACION Y DEMAS DILIGENCIAS ADMINISTRATIVAS PARA LAS AREAS DE FACTURACION, CARTERA, GLOSAS Y CORRESPONDENCIA DE LA SUBRED NORTE ESE.                                                   |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| <b>JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| CON EL FIN DE SATISFACER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED NORTE, SE HACE NECESARIO REALIZAR LA CONTRATACION DE UNA EMPRESA QUE REALICE LA ENTREGA DE DOCUMENTACION Y ENCOMIENDAS A DIFERENTES ENTIDADES, ENTES DE CONTROL, JUZGADOS Y USUARIOS A NIVEL LOCAL Y NACIONAL. |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| <b>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nombre / Descripción                              | Cantidad                                                                          | Unidad de medida                                                | Promedio consumo mensual                                                       | Especificación Técnica | Observación                                             | *PAA |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Envío de correspondencia a nivel local y nacional | 60                                                                                | Sobre / Encomienda                                              | 60                                                                             | Sobre / Encomienda     | Varia la cantidad de acuerdo a necesidades de la subred |      |
| ¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| <b>REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   | ECONÓMICOS                                                                        |                                                                 | OTROS                                                                          |                        | CUALES:                                                 |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   | Menor Tarifa                                                                      |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| Oportunidad en la entrega medida por días (El que menos demore en entrega a los remitentes)                                                                                                                                                                                                                       |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   | Pago de cartera a 60 días                                                         |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| Certificaciones de experiencia superiores a un año en la entrega de correspondencia.                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| Certificación de software donde se pueda realizar seguimiento a lo documentos enviado                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                   |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   | NO                                                                                |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   | X                                                                                 |                                                                 |                                                                                |                        |                                                         |      |
| <b>REQUISITOS ECONÓMICOS ESPECIALES A SOLICITAR</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 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"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                                                 | <input type="checkbox"/>                                                          | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                                       |                        |                                                         |      |

1184  
28.06.18  
9:4-

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                 |                                   |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                   |                                   | CÓDIGO : AP-CT-F-01-05                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                   | VERSIÓN : 5<br>PÁGINA : 2 DE 2<br>FECHA : 12/05/2018                                  |
| <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |                                   |                                                                                       |
| <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 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 DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.</li> </ol> |                                                                                 |                                   |                                                                                       |
| <b>ESPECÍFICAS:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>DETERMINACIÓN DE PESO DE ENVÍOS PARA EFECTOS DE FIJAR TARIFA APLICABLE</li> <li>SOLICITAR LA REEXPEDICIÓN DE SUS ENVÍOS A DISTINTO LUGAR DEL INICIALMENTE INDICADO, PREVIO EL PAGO DE LA TARIFA QUE GENERA DICHA EXPEDICIÓN.</li> <li>ENCOMIENDA NACIONAL QUE PERMITA HACER ENVIO DE PAQUETERIA Y MERCANCIA A TODO TERRITORIO NACIONAL CON EL FIN DE CUBRIR LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LO DIFERENTES SERVICIO DE LA SUBRED NORTE.</li> <li>ENVIO A TODO TERRITORIO NACIONAL</li> <li>PRESENTAR ANTE LA DIRECCION FINANCIERA LA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA LA CORRESPONDIENTE RADICACION</li> <li>ENTREGA DE MEDIOS DE ALMACENAMIENTO (SOBRE, GUIA, ACCESO A SOFTWAREA)</li> <li>TIEMPOS Y MECANIMOS PARA RESPONDER LAS NOVEDADES DE ENTREGA</li> <li>LA DEVOLUCIÓN DE LOS ENVÍOS SERA HECHA A LA DIRECCION SUMINISTRADA POR EL REMITENTE.</li> <li>RESPONDER POR EL USO INDEBIDO DEL NOMBRE DE LA SUBRED PARA EFECTO DE ENVÍOS DE MERCANCIA ILICITA.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 |                                   |                                                                                       |
| <b>PLAZO ESTIMADO DE EJECUCION DEL CONTRATO (EN MESES Y DIAS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                 |                                   |                                                                                       |
| 6 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |                                   |                                                                                       |
| <b>CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |                                   |                                                                                       |
| 1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita. 2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas. 3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho termino. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma. 5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad. 6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |                                   |                                                                                       |
| Firmas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nombre y Firma del solicitante:                                                 | Luisa Fernanda Castillo Rodríguez |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Firma del Director de la Oficina de Contratación :                              | Yaneth Sofia Rodríguez Leguizamón |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:          | Alvaro de Jesus Galvis Barrios    |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nombre y Firma Gerente:                                                         | Yidney García Rodríguez           |                                                                                       |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                 |                                   |                                                                                       |

|                                                                                                                                                               |                            |  |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|------------------------|
|  Ministerio de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | <b>ANÁLISIS DE RIESGOS</b> |  | CÓDIGO : AP-CT-F-02-04 |
|                                                                                                                                                               |                            |  | VERSIÓN : 4            |
|                                                                                                                                                               |                            |  | PÁGINA : 1 DE 1        |
|                                                                                                                                                               |                            |  | FECHA : 12/06/2018     |

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

| TIPO DE RIESGO       | TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)                                                                                                                                                                                   | PROBABILIDAD DE OCURRENCIA             |       |       |      |                                        |       |       |      | IMPACTO                                |       |       |      | ESTIMACIÓN                 | ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN) | QUIEN ASUME EL RIESGO                                          | FORMA DE MITIGARLO |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------|-------|------|----------------------------------------|-------|-------|------|----------------------------------------|-------|-------|------|----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|
|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                       | Casilla de selección (escoja solo una) |       |       |      | Casilla de selección (escoja solo una) |       |       |      | Casilla de selección (escoja solo una) |       |       |      |                            |                                    |                                                                |                    |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4                                      | 3     | 2     | 1    | 4                                      | 3     | 2     | 1    | 4                                      | 3     | 2     | 1    |                            |                                    |                                                                |                    |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                       | ALTA                                   | MEDIA | MEDIA | BAJA | ALTA                                   | MEDIA | MEDIA | BAJA | ALTA                                   | MEDIA | MEDIA | BAJA |                            |                                    |                                                                |                    |
| Casilla de selección | Casilla de diligenciamiento                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |       |       |      |                                        |       |       |      |                                        |       |       |      | Generación automática      | Generación automática              | Generación automática                                          |                    |
| 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 |                                        | 3     |       |      |                                        |       |       |      |                                        | 2     |       | 5    | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO | CONTRATANTE                        | Ejecución presupuestal supervisada                             |                    |
| 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                                                          |                                        |       |       | 1    |                                        |       |       |      |                                        |       | 1     | 2    | BAJA - GESTIONARLO         | CONTRATISTA                        | Acatar las recomendaciones que emitan las entidades encargadas |                    |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |       |       |      |                                        |       |       |      |                                        |       |       | 0    |                            |                                    |                                                                |                    |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |       |       |      |                                        |       |       |      |                                        |       |       | 0    |                            |                                    |                                                                |                    |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>ELABORADO POR:</b>              |                                      |
| <b>Fecha:</b>                      |                                      |
| <b>Nombre:</b>                     | Luisa Fernanda Castillo Rodríguez    |
| <b>Correo electrónico:</b>         | gestiondocumental@subrednorte.gov.co |
| <b>Cargo:</b>                      | Profesional Universitario            |
| <b>Fecha Elaboración de la F/R</b> | 14/06/2018                           |