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

INVITACIÓN A COTIZAR No. **172-2018**

OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN E INSTALACION DE LAS CORTINAS HOSPITALARIAS CON MALLAS DE AIREACION DEBEN INCLUIR TODOS INSUMOS REQUERIDOS PARA PONER EN FUNCIONAMIENTO EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS EN LA USS CSE SUBA.
---------------------------	--

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO	
El contratista debe entregar instaladas las cortinas hospitalarias en perfecto funcionamiento y a conformidad del jefe del servicio, la necesidad estimada de materiales se relaciona a continuación:	

Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Especificación Técnica
1	Riel tipo U	ml	69,47	VER ANEXO TECNICO
	Curvas	und	12	VER ANEXO TECNICO
2	Cortina tipo hospitalario antifluidos	m2	175,84	VER ANEXO TECNICO

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN	
PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN	30 DE OCTUBRE DE 2018
VISITA TÉCNICA	31 DE OCTUBRE DE 2018 HORA 2:00 P.M. URGENCIAS PEDIÁTRICAS CSE SUBA DIRECCIÓN AV. Cra. 104 No. 152 C -50 PRIMER PISO Contacto: Arquitecta Cristina Urrego 316 4119411
CIERRE PRESENTACIÓN Y RECEPCIÓN DE PROPUESTAS	Fecha 1 DE NOVIEMBRE DE 2018 Hora: 4:00 PM LAS PROPUESTAS DEBERÁN PRESENTARSE EN LA CALLE 66 No. 15 - 41 PISO 1 OFICINA DE CORRESPONDENCIA, EN UN (1) ORIGINAL, Y UNA (1) EN MEDIO MAGNÉTICO.
EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS DE LAS PROPUESTAS	2 DE NOVIEMBRE DE 2018
PUBLICACIÓN RESULTADOS EVALUACIONES	2 DE NOVIEMBRE DE 2018
FECHA REMISIÓN COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTAS	6 DE NOVIEMBRE DE 2018

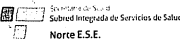
*Nota: Todas las observaciones y/o aclaraciones se deben realizar al correo comprasrednorte6@gmail.com y comprasrednorte@gmail.com.

Documentos soportes que debe anexar el proponente	JURÍDICOS: 1. A) ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN (MODELO ANEXO NO. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED) B) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No 2 ENTREGADO POR LA SUBRED) C) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES ANEXO No 3 ENTREGADO POR LA SUBRED) 2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO NO. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED) 3 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL 4 FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT 5 FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT 6 FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL 7 CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 8 CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 9 CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 10 CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL. EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS. 11 LIBRETA MILITAR 12 CERTIFICACIÓN BANCARIA
	TÉCNICOS: 1. SE SOLICITA CORTINAS HOSPITALARIAS ANTIFLUIDO LA CUAL PROTEGE DE SALPICADURAS ACCIDENTALES DE FLUIDOS, CON MALLA QUE PERMITA LA AIREACIÓN DE LOS ESPACIOS, ESTAS DEBEN INCLUIR RIEL, TAPAS, TERMINACIONES, CARROS O RODAMIENTOS, CURVAS DE 90º, UNIONES DE RIELES Y SU DEBIDA INSTALACIÓN PARA PONER EN FUNCIONAMIENTO. EL RIEL DEBE SER TIPO U EN ALUMINIO PARA UTILIZAR CON SISTEMAS DE DIVISIONES DE AMBIENTES. 2. EL CONTRATISTA DEBERÁ FICHA TÉCNICA DE LOS MATERIALES Y DE LAS TELAS OFERTADAS. 3. MANIFESTACIÓN DEL TIEMPO DE ENTREGA DE LAS CORTINAS Y TIEMPO DE INSTALACIÓN DE LAS MISMAS. ECONÓMICOS: PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMES A CONTRATAR, EL CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.. EL OFERENTE DEBERÁ COTIZAR EL 100% DE LOS INSUMOS REQUERIDOS EN LA INVITACIÓN. LA ADJUDICACIÓN SERÁ TOTAL

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
Jurídicos	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS
Técnicos	CUMPLE O NO CUMPLE. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA QUE PERMITA ESTABLECER SI EL PRODUCTO OFERTADO CUMPLE CON LO SOLICITADO.
Económicos	SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURÍDICOS Y TÉCNICOS EL OFERENTE DEBERÁ DISCRIMINAR EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ÉSTA INVITACIÓN. SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN. ADICIONALMENTE LA PROPUESTA DEBE ESTAR FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

Criterios de Desempate	EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN: 1. SE TENDRÁ EN CUENTA EL OFERENTE QUE SOPORTE EL CUMPLIMIENTO A LA CIRCULAR 22-2018 EMITIDA POR LA ALCALDÍA DE BOGOTÁ. 2. LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.
-------------------------------	---

1921

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

INVITACIÓN A COTIZAR No. 172-2018

OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICIÓN E INSTALACION DE LAS CORTINAS HOSPITALARIAS CON MALLAS DE AIREACION DEBEN INCLUIR TODOS INSUMOS REQUERIDOS PARA PONER EN FUNCIONAMIENTO EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRICAS EN LA USS CSE SUBA.
---------------------------	--

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

Valor	\$ 18.850.843	No.	2181
Rubro Presupuestal	MATERIALES Y SUMINISTROS	Fecha del CDP	26/10/2018

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

Forma de pago	NOVENTA (90) DÍAS CONTADOS DESPUÉS DE RADICADA LA FACTURA EN EL ÁREA DE CUENTAS POR PAGAR PREVIA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO.	Plazo de ejecución	DIEZ (10) DÍAS
----------------------	---	---------------------------	----------------

FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS

Síto de entrega	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
------------------------	---

Garantías de exigibilidad	* DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: SU CUANTIA CORRESPONDERA AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACION IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS. CUANDO EVENTUALMENTE SE SURTAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRORROGAS, ADICIONES O MODIFICACIONES AL CONTRATO INICIALMENTE CELEBRADO, LAS GARANTÍAS DEBERÁN SER AMPLIADAS EN SU COBERTURA EN TIEMPO Y EN VALOR, SEGÚN CORRESPONDA, DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.
----------------------------------	---

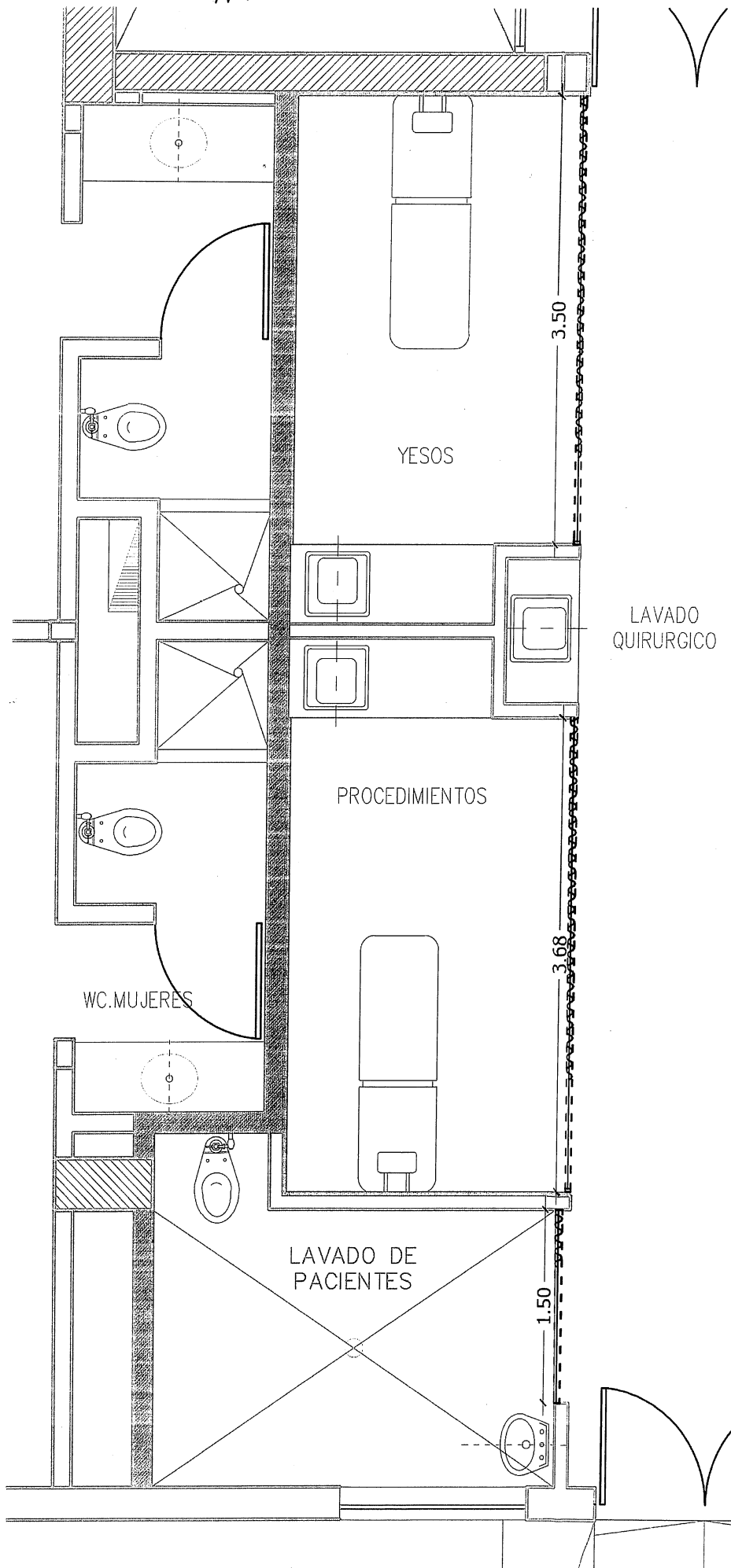
Obligaciones del Contratista	GENERALES - Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de conformidad a la oferta y condiciones exigidas en los estudios previos. - Actuar de buena fe y abstenerse de realizar cualquier cambio en las condiciones iniciales del contrato sin previo visto bueno del supervisor del mismo. - Mantener durante la ejecución del contrato, las mismas condiciones exigidas en los estudios previos y ofrecidos en la oferta. En términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad. - Suscribir el contrato, el acta de inicio de ejecución y garantía dentro del tiempo solicitado. - 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. - 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. - 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. - 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. - 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. - Las demás que se necesiten para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. ESPECÍFICAS - Los fletes, transporte y entrega del material será responsabilidad exclusiva del contratista. - El contratista deberá ficha técnica de los materiales y de las telas ofertadas. - El contratista debe certificar calidad del material. - Manifestación del tiempo de entrega de las cortinas y tiempo de instalación de las mismas. - Coordinar con el supervisor del contrato visita a la USS CSE Chapinero para la toma, y corroborar medidas exactas. - Entregar los elementos contratados de manera oportuna en cumplimiento a las especificaciones presentadas en la oferta. - Realizar los cambios que sean necesarios, cuando las cortinas entregadas no cumplan con la calidad o confección adecuada, se encuentren defectuosas o con rupturas, dentro de los cinco (5) días posteriores a la notificación hecha por el supervisor. - La instalación de los rieles y cortinas debe ser responsabilidad del contratista
-------------------------------------	---

ACLARACIONES		
<table border="1"> <tr> <td>En caso de aclaraciones</td> <td>Todas las observaciones y/o aclaraciones se deben realizar al correo comprasrednorte6@gmail.com y comprasrednorte@gmail.com</td> </tr> </table>	En caso de aclaraciones	Todas las observaciones y/o aclaraciones se deben realizar al correo comprasrednorte6@gmail.com y comprasrednorte@gmail.com
En caso de aclaraciones	Todas las observaciones y/o aclaraciones se deben realizar al correo comprasrednorte6@gmail.com y comprasrednorte@gmail.com	

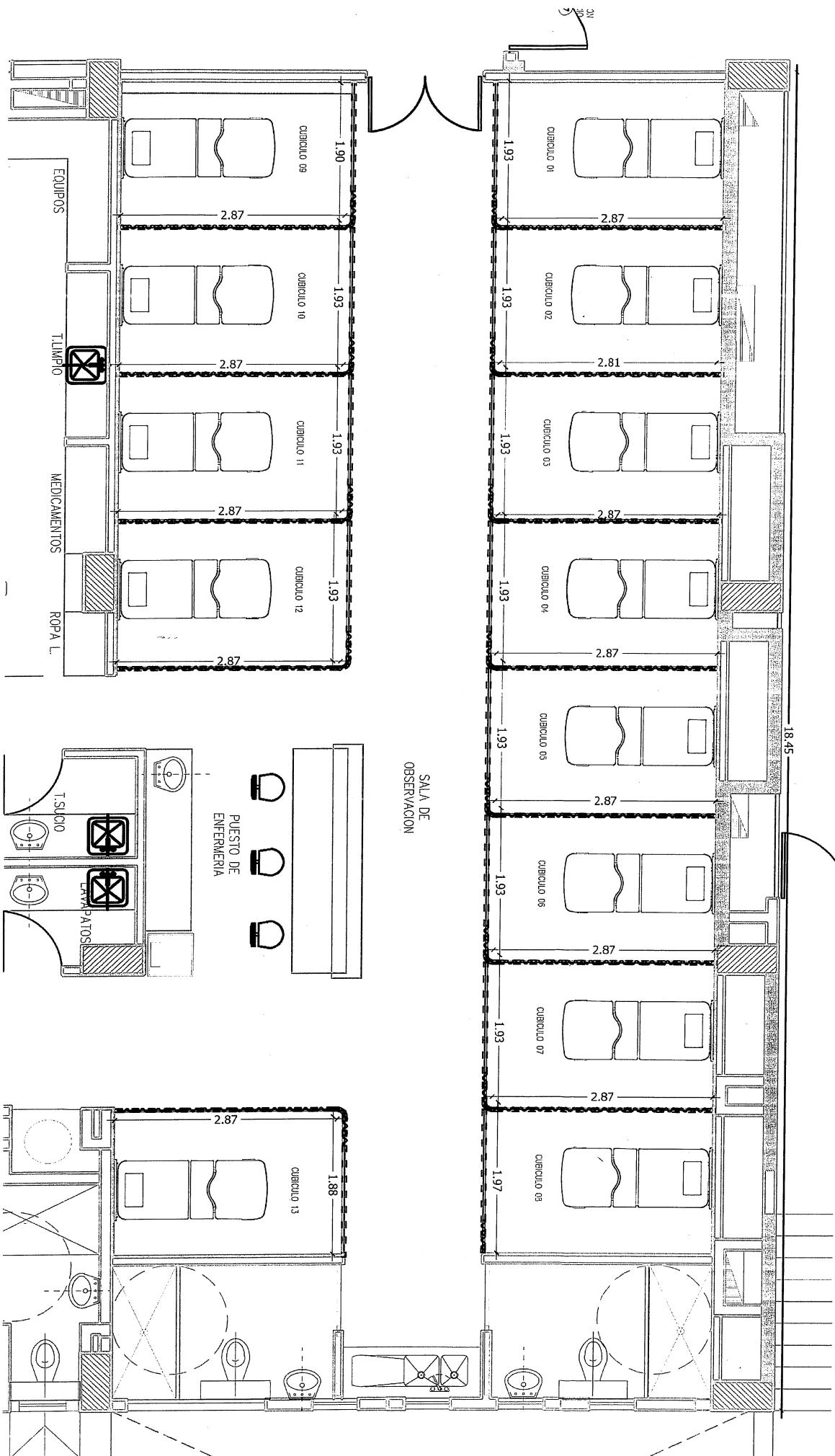
ANEXOS	Favor diligenciar los anexos correspondientes ANEXO 1 ROTULACIÓN DE SOBRE DE PRESENTACIÓN ANEXO 2 CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA ANEXO 3 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES ANEXO 4 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN
---------------	--

APROBACIÓN			
<table border="1"> <tr> <td>Firmas</td> <td> Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras: Nombre y Firma Dirección de Contratación: Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: Nombre y Firma Gerente: </td> <td> CRISTIAN JULIAN URUEÑA TELLEZ ALVARO DE JESÚS GALVIS ALVARO DE JESÚS GALVIS YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ </td> </tr> </table>	Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras: Nombre y Firma Dirección de Contratación: Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: Nombre y Firma Gerente:	CRISTIAN JULIAN URUEÑA TELLEZ ALVARO DE JESÚS GALVIS ALVARO DE JESÚS GALVIS YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras: Nombre y Firma Dirección de Contratación: Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo: Nombre y Firma Gerente:	CRISTIAN JULIAN URUEÑA TELLEZ ALVARO DE JESÚS GALVIS ALVARO DE JESÚS GALVIS YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ	

ANEXO TÉCNICO



ANEXO TÉCNICO.



ANEXO No. 01
ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN

Bogotá (fecha)

SEÑORES

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

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

comprasrednorte@gmail.com

comprasrednorte6@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, se permite invitar a presentar propuestas para la invitación: ADQUISICIÓN E INSTALACION DE LAS CORTINAS HOSPITALARIAS CON MALLAS DE AIREACION DEBEN INCLUIR TODOS INSUMOS REQUERIDOS PARA PONER EN FUNCIONAMIENTO EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRICAS EN LA USS CSE SUBA.

ORIGINAL _____ Folios

ANEXOS _____ Folios, MEDIOS MAGNÉTICOS _____

Nombre del Proponente: Nombre de la Persona Natural. Jurídica, Consorcio o Unión Temporal

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.

DIRECCION DE CONTRATACIÓN - COMPRAS

compras@subrednorte.gov.co

comprasrednorte6@gmail.com

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

Bogotá D.C

REFERENCIA: La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se permite invitar a presentar propuestas para ADQUISICIÓN E INSTALACION DE LAS CORTINAS HOSPITALARIAS CON MALLAS DE AIREACION DEBEN INCLUIR TODOS INSUMOS REQUERIDOS PARA PONER EN FUNCIONAMIENTO EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRICAS EN LA USS CSE SUBA.

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

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

Nombre del Proponente:

Representante Legal:

Firma del Representante Legal o quien haga sus veces _____

ANEXO NO. 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

Ciudad y Fecha _____

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

ANEXO 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: Octubre 26 De 2018

CDP. No. 2181

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.....: 231201100000000000000010

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120110

NOMBRE RUBRO.....: MATERIALES Y SUMINISTROS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 15,089,547.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 220,120,927.00

SALDO DE APROPIACION : 235,210,474.00

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:

ADQ E INST CORTINAS HX URG CSE SUBA

POR UN VALOR INICIAL DE : 18,850,843.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 18,850,843.00

DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON 00/100
M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 15,089,547.00

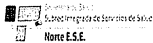
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 201,270,084.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (60) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

Critica

	ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS		CÓDIGO : AP-CT-F-01-	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN : 5	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PAGINA : 1 DE 2	
		FECHA : 12/06/2018		

Fecha de Solicitud D/M/A	12/10/2018	Fecha de Recibido D/M/A	
--------------------------	------------	-------------------------	--

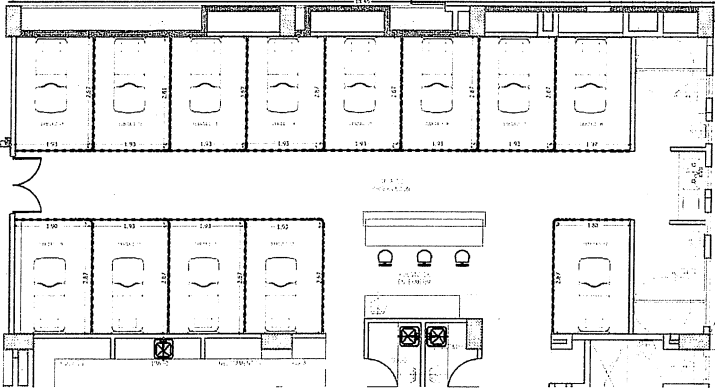
DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre del Solicitante	YANETH RODRIGUEZ LEGUIZAMON
Procedencia	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo electrónico y teléfono	diradministrativo@subrednorte.gov.co
Firma	<i>Cristina Oregón</i>
Cargo	Directora Administrativa

OBJETO A CONTRATAR
Adquisición e instalación de las cortinas hospitalarias con mallas de aireación deben incluir todos insumos requeridos para poner en funcionamiento el Servicio de Urgencias pediátricas en la USS CSE Suba.
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR
Actualmente la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. está ejecutando la obra de Adecuación del Servicio de Urgencias Pediátricas CSE Suba, en el que se requiere la adquisición e instalación de cortinas hospitalarias con sus insumos necesarios para el correcto funcionamiento del servicio para la prestación de las urgencias pediátricas en esta edificación.
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR
El contratista debe entregar instaladas las cortinas hospitalarias en perfecto funcionamiento y a conformidad del jefe del servicio, la necesidad estimada de materiales se relaciona a continuación:

Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Ubicación	*PAA
1	Riel tipo U	69,47	ml	NA	Anexa en el siguiente ítem.	Sala de Observación, yesos, procedimientos y lavado de pacientes	NO
2	Curvas	12	und	NA	Anexa en el siguiente ítem.	Sala de Observación	NO
3	Cortina tipo hospitalario antifluidos	175,84	m2	NA	Anexa en el siguiente ítem.	Sala de Observación, yesos, procedimientos y lavado de pacientes	NO

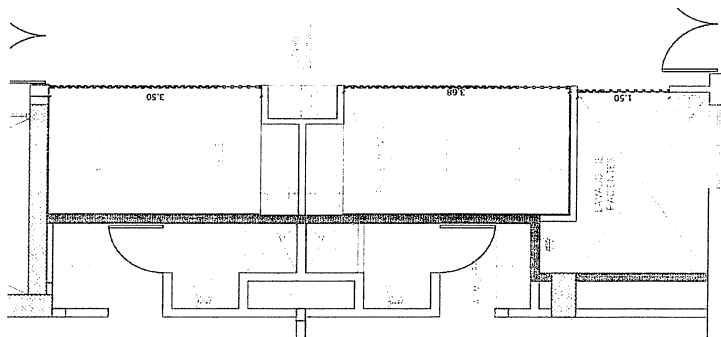
¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI ☒ NO ☐

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR
Se solicita cortinas hospitalarias antifluidos la cual protege de salpicaduras accidentales de fluidos, con malla que permita la aireación de los espacios, estas deben incluir riel, tapas, terminaciones, carros o rodamientos, curvas de 90°, uniones de rieles y su debida instalación para poner en funcionamiento. El riel debe ser tipo U en aluminio para utilizar con sistemas de divisiones de ambientes.
NOTA: Las imágenes relacionas hacen referencia a la ubicación donde se instalaran las cortinas según necesidades de uso y espacio.



**AREA DE OBSERVACION,
CUENTA CON 13 CUBICULOS
QUE INCLUYEN CURVAS -
Altura piso techo 2,50 m**

19-10-18
1883
8.300



AREA DE YESOS.
PROCEDIMIENTOS Y LAVADO
DE PACIENTES, PARA ESTAS
AREAS NO ES NECESARIO LA
INSTALACION DE CURVAS.
Altura piso techo 2,75 m

TÉCNICOS: X		ECONÓMICOS: X		OTROS		CUALES:	
SI		NO					
Patrimonio	Póliza Seriedad de la Oferta	Póliza Calidad y Correcto	Póliza Pago de Salario,	Póliza Seguro de Manejo de Recursos			
Garantía Bancaria	Póliza Cumplimiento del Contrato	Póliza Estabilidad de Obra	Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual	Póliza Provisión de Repuestos ,	Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos		
ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							CÓDIGO : AP-CT-F-01- VERSIÓN : 5 PAGINA : 2 DE 2 FECHA : 12/06/2018
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA GENERALES: 1. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de conformidad a la oferta y condiciones exigidas en los estudios previos. 2. Actuar de buena fe y abstenerse de realizar cualquier cambio en las condiciones iniciales del contrato sin previo visto bueno del supervisor del mismo. 3. Mantener durante la ejecución del contrato, las mismas condiciones exigidas en los estudios previos y ofrecidos en la oferta. En términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad. 4. Suscribir el contrato, el acta de inicio de ejecución y garantía dentro del tiempo solicitado. 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. 6. Presentar ante la dirección financiera (central de cuentas por pagar) de la subred norte ese, la certificación de cumplimiento, la factura y soportes respectivos para su correspondiente radicación. 7. Notificar a la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. de cualquier inconveniente que impida la debida ejecución del contrato ya sea que provenga de causas externas o de su propia organización, con el fin de tomar los correctivos del caso para garantizar la óptima prestación del servicio. 8. Dar cumplimiento a los 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, auditoría 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. ESPECIFICACIONES: 1. Los fletes, transporte y entrega del material será responsabilidad exclusiva del contratista. 2. El contratista deberá ficha técnica del materiales de las telas ofertadas. 3. El contratista debe certificar calidad del material. 5. Manifestación del tiempo de entrega de las cortinas y tiempo de instalacion de las mismas. 6. Coordinar con el supervisor del contrato visita a la USS CSE Chapinero para la toma, y corroborar medidas exactas. 7. Entregar los elementos contratados de manera oportuna en cumplimiento a las especificaciones presentadas en la oferta. 8. Realizar los cambios que sean necesarios, cuando las cortinas entregadas no cumplan con la calidad o confeccion adecuada, se encuentren defectuosas o con rupturas, dentro de los cinco (5) días posteriores a la notificación hecha por el supervisor. Instalación de los rieles y cortinas debe ser responsabilidad del contratista							
PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (en días o meses) (10) DIEZ DIAS							
CAUSALES DE RECHAZO DE UNA OFERTA 1. Cuando las condiciones técnicas, económicas, financieras y legales de la propuesta no lo permita. 2. Cuando se demuestre la participación de un oferente en varias propuestas. 3. Cuando se solicite alguna aclaración y no sea enviado en dicho termino. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma. 5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad. 6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente.							
Firmas	Nombre y Firma del solicitante:	Jairo Hernando Hurtado Valenzuela					
	Firma del Director de la Oficina de Contratación :	Alvaro Galvis Barrios					
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	Alvaro Galvis Barrios					
	Nombre y Firma Gerente(E)	Mariela Araque Peña					

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

CLASE DEL RIESGO GENERAL	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIPIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA								ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO	COMO MITIGARLO			
		4				3										
		4	3	2	1	4	3	2	1			4		3	2	1
		ALTA	MEDIA	MEDIA	BAJA	ALTA	MEDIA	ALTA	BAJA			ALTA		MEDIA	BAJA	BAJA
Casilla de selección	Casilla de diligenciamiento	Casilla de selección (Escala de selección (Escala solo una)								Generación automática	Generación automática	Generación automática				
FINANCIERO:	Estimación errada o inadecuada de la propuesta económica realizada por el proponente por no calcular los costos de los conceptos necesarios para el cumplimiento del objeto del Contrato.	3								3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE	Estimar mediante estudio de mercado el costo del bien o servicio a adquirir			
OPERACIONAL:	NO exista idoneidad tecnica para desarrollar el servicio requerido por la institucion				1					3	MEDIO BAJA - CONTROLARLO	CONTRATANTE	Especificar dentro del requerimiento tecnico las características del bien o servicio a adquirir			
OPERACIONAL:	Incumplimiento en objeto del contrato de acuerdo a la programación.	3						4			ALTO - MITIGARLO	CONTRATANTE Y CONTRATISTA	realizar seguimiento contractual de manera periodica			

ELABORADO POR

Nombre: JAIRO HURTADO VALENZUELA

Cargo: Director Administrativo (E)

Fecha Elaboración d/m/a	12/10/2018
-------------------------	------------