	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 : 12/08/2018

INVITACIÓN A COTIZAR No. 154-2018

OBJETO A CONTRATAR	COMPRA Y ELABORACIÓN DE PIEZAS COMUNICATIVAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS DE LOS ESPACIOS DE VIDA Y PROCESOS TRANSVERSALES ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO PSPIC No. CO1.PCCNTR.466105. SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
---------------------------	---

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO				
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Especificación Técnica
1	DIPLOMAS FAMILIAR IMPRESOS A COLOR	UNIDAD	3408	IMPRESIÓN A COLOR SEGÚN DISEÑO ENTREGADO EN PAPEL OPALINA DE 120 GR TAMAÑO CARTA 216 X 279 MM
2	DIPLOMAS HCB IMPRESOS A COLOR	UNIDAD	278	IMPRESIÓN A COLOR SEGÚN DISEÑO ENTREGADO EN PAPEL OPALINA DE 120 GR TAMAÑO CARTA 216 X 279 MM
3	DIPLOMAS IPM IMPRESOS A COLOR	UNIDAD	40	IMPRESIÓN A COLOR SEGÚN DISEÑO ENTREGADO EN PAPEL OPALINA DE 120 GR TAMAÑO CARTA 216 X 279 MM
4	DIPLOMAS NORTE IMPRESOS A COLOR	UNIDAD	278	IMPRESIÓN A COLOR SEGÚN DISEÑO ENTREGADO EN PAPEL OPALINA DE 120 GR TAMAÑO CARTA 216 X 279 MM
5	TABLERO ACRÍLICO PLAN FAMILIAR	UNIDAD	3408	TABLERO IMPRESO EN MEDIO PLIEGO EN PROPALCOTE DE 300 GRS A POLICROMIA PLASTIFICADOS EN BRILLANTE CON CUBO EN PROPALCOTE DE 300 GRS PEGADO DE 10X10 CMS X 6 CMS DE PROFUNDIDAD PARA PONER EL BORRADOR Y MARCADORES USADOS PARA ESCRIBIR EN EL PLAN FAMILIAR
6	TABLERO VIVIENDA SALUDABLE	UNIDAD	3408	TABLERO IMPRESO EN MEDIO PLIEGO EN PROPALCOTE DE 300 GRS A POLICROMIA PLASTIFICADOS EN BRILLANTE CON CUBO EN PROPALCOTE DE 300 GRS PEGADO DE 10X10 CMS X 6 CMS DE PROFUNDIDAD PARA PONER EL BORRADOR Y MARCADORES USADOS PARA ESCRIBIR EN EL PLAN FAMILIAR
7	MARCADORES BORRABLES	UNIDAD	6816	
8	BORRADOR PARA TABLERO ACRÍLICO	UNIDAD	6816	
9	PLACAS OBESOGÉNICOS	PLACA	80	FULL COLOR, MATERIAL GRAVOPLAST 20X25
10	PENDÓN OBESOGÉNICOS	UNIDAD	80	BANER FULL COLOR 12 ONZAS, TAMAÑO 120X70
11	BROCHURE OBESOGÉNICOS	UNIDAD	500	1/2 CARTA MATERIAL PROPALCOTE
12	PLANES DE MANEJO CUIDATE SE FELIZ	UNIDAD	1950	FULL COLOR PROPALCOTE TAMAÑO CARTA
13	PENDÓN SOJU	UNIDAD	2	BANNER FULL COLOR TAMAÑO 150X90
14	VOLANTE CON SERVICIOS OFERTADOS POR SERVICIOS DE ACOGIDA	VOLANTE	5000	TAMAÑO MEDIA CARTA FULL COLOR EN PROPALCOTE DE 115 GRAMOS
15	RULETA INFORMATIVA CAMBIO CLIMÁTICO	UNIDAD	12	BANNER FULL COLOR 12 ONZAS TAMAÑO 120X70
16	CARNETS CUIDATE SE FELIZ	UNIDAD	1950	FULL COLOR PROPALCOTE TAMAÑO CARTA 115 GR
17	PENDÓN CUIDATE	UNIDAD	4	BANNER FULL COLOR 12 ONZAS TAMAÑO 120X70

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN	
PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN	14/09/2018
CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS	Fecha: 20/09/2018 Hora: HASTA LAS 3:00 PM Lugar: Calle 56 No 15 - 41 Piso 1 - Oficina de Correspondencia Se debe entregar Propuesta una (1) Original y una (1) Copia en medio magnético.
EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS	ENTRE EL 20/09/2018 Y EL 25/09/2018
PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES	26/09/2018
OBSERVACIONES A LAS EVALUACIONES	27/09/2018 HASTA LA 1:00 PM
RESPUESTA A OBSERVACIONES	27/09/2018
FECHA DE REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES



	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

***NOTAS:**

1. LOS INTERESADOS PODRAN ACERCARSE A LAS INSTALACIONES DE LA SUBRED NORTE ESE (Calle 66 # 15-41 Piso 3) OFICINA DE COMPRAS CON UNA USB Y COPIAR LOS ARTES DE LAS PIEZAS COMUNICATIVAS.
2. Todas las observaciones y/o aclaraciones se podrán dirigir al correo electrónico comprasrednorte1@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 (MODELO 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 (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS) 5. REGISTRO UNICO DE PROPONENTES - RUP (DEL 2018 CON INFORMACIÓN FINANCIERA DEL AÑO 2017) 6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT 7. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT 8. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL 9. FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 110. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 12. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 13. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 14. CERTIFICACIÓN BANCARIA
	TÉCNICOS: 1. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL EN DONDE SE COMPROMETE A ELABORAR LAS PIEZAS COMUNICATIVAS CONFORME A LOS DISEÑOS, CALIDAD Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y EN LAS CANTIDADES REQUERIDAS SEGÚN CORRESPONDA DENTRO DE LOS TIEMPOS ACORDADOS CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 2. CARTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE SE COMPROMETE A CAMBIAR CUALQUIER ARTICULO DEFECTUOSO EN UN PLAZO NO MAYOR A 2 DÍAS HÁBILES. 3. CERTIFICAR EXPERIENCIA MEDIANTE MÍNIMO DOS COPIAS DE CONTRATOS CELEBRADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS Y CUYO OBJETO SEA IGUAL O SIMILAR AL OBJETO DE LA PRESENTE INVITACIÓN. ECONÓMICOS: PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR. EL CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
Jurídicos	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS
Técnicos	CUMPLE O NO CUMPLE Y/O CALIFICACIÓN
Económicos	MENOR VALOR Y/O CALIFICACIÓN SE EVALUARÁN LAS PROPUESTAS QUE ESTÉN HABILITADAS JURÍDICA Y TÉCNICAMENTE. SE EVALUARÁ QUE LA PROPUESTA ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR Y EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA. LA CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. 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.

Criterio 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.
------------------------------	---

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

Valor	\$ 70.476.556	No.	1896
Rubro Presupuestal	ADQUISICIÓN DE BIENES PIC	Fecha del CDP	07/09/2018

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

Forma de pago	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	Plazo de ejecución	6 MESES
----------------------	--	---------------------------	---------

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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
	FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS	PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018

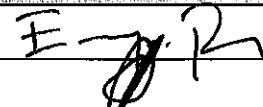
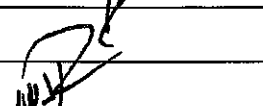
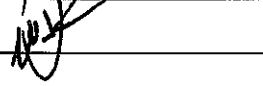
Sitio de entrega	EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
-------------------------	---

Garantías de exigibilidad	A) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MÁS. B) DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LAS FUTURAS EVENTUALIDADES EN QUE UNO O VARIOS BIENES DE LOS CONTRATADOS NO REÚNAN LAS ESPECIFICACIONES O CALIDADES EXIGIDAS PARA LA CONTRATACIÓN O QUE NO SEAN APTOS PARA LOS FINES PARA LOS CUALES FUERON ADQUIRIDOS, ASÍ COMO PARA PRECAVER TAMBIÉN LOS VICIOS DE FABRICACIÓN Y LA CALIDAD DE LOS MATERIALES O COMPONENTES. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL 10% DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL O SUPERIOR AL PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.
----------------------------------	---

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 OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTIA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS . 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. 6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN. 7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. 8. 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. 9. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL. ESPECÍFICAS 1. ELABORAR LAS PIEZAS COMUNICATIVAS CONFORME A LOS DISEÑOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y EN LAS CANTIDADES REQUERIDAS SEGÚN CORRESPONDA DENTRO DE LOS TIEMPOS DEFINIDOS ENTRE LAS PARTES. 2. HACER ENTREGA DE LOS MARCADORES Y BORRADORES PARA TABLERO CONFORME A LAS SOLICITUDES DE DESPACHO HECHAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 3. LAS DEMÁS QUE SE REQUIERAN DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.
-------------------------------------	--

ACLARACIONES	
En caso de aclaraciones	El oferente podrá remitir sus observaciones al siguiente correo: comprasrednorte1@gmail.com Teléfono: 3499080 ext. 102

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

APROBACIÓN			
Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA	
	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS (E)	
	Nombre y Firma Gerente:	DRA. YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Septiembre 7 De 2018

CDP. No.

1896

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.....: 232102010400000000000004

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 321020104

NOMBRE RUBRO.....: ADQUISICION DE BIENES PIC

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 15,884,715.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 179,230,570.00

SALDO DE APROPIACION : 195,115,285.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL ,
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:ELABORACION DE IEZAS COMUNICATIVAS EN CUMPLIMIENTO
DE LINEAMIENTOS CTO PSPIC N.CO1.PCCNTR466105

POR UN VALOR INICIAL DE : 70,476,556.00

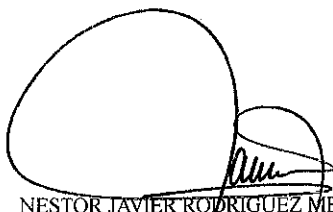
CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 70,476,556.00

SETENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON 00/100
M/CTESOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 15,884,715.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

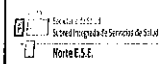
DISPONIBILIDAD NETA : 108,754,014.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (116) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS		CÓDIGO : AP-CT-F-01-05					
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN : 5					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 2					
		FECHA : 12/08/2018					
Fecha de Solicitud D/M/A	10/08/2018	Fecha de Recibido D/M/A					
DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre del Solicitante:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ						
Proceso:	GESTION DEL RIESGO -PSPIC						
Correo Electrónico y teléfono	dirgestiondelriesgonorte@gmail.com , 3107885262						
PAA() PROYECTO (X)	SUPERVISOR DEL CONTRATO PERFIL O CARGO	COORDINADORA PSPIC					
OBJETO A CONTRATAR							
COMPRA Y ELABORACION DE PIEZAS COMUNICATIVAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS DE LOS ESPACIOS DE VIDA Y PROCESOS TRANSVERSALES ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO PSPIC No. CO1.PCCNTR.466105, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO Y LA SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.							
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
SE REQUIERE LA COMPRA Y ELABORACION DE PIEZAS COMUNICATIVAS, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS DADOS EN LOS ESPACIOS DE VIDA Y PROCESOS TRANSVERSALES ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO PSPIC No. CO1.PCCNTR.466105, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO Y LA SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.							
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
1	Diplomas Familiar impresos a color	3408	Unidad	568	Impresión a color según diseño entregado en papel Opalina de 120 gr tamaño carta 216 x 279 mm	Requerimiento inmediato debido a que se deben entregar en cada mes bajo evidencia fotográfica de entrega	
2	Diplomas HCB impresos a color	278	Unidad	278	Impresión a color según diseño entregado en papel Opalina de 120 gr tamaño carta 216 x 279 mm	Se utiliza únicamente una vez en la vigencia para entrega en el mes de noviembre	
3	Diplomas IPM impresos a color	40	Unidad	40	Impresión a color según diseño entregado en papel Opalina de 120 gr tamaño carta 216 x 279 mm	Se utiliza únicamente una vez en la vigencia para entrega en el mes de noviembre	
4	Diplomas Norte impresos a color	278	Unidad	278	Impresión a color según diseño entregado en papel Opalina de 120 gr tamaño carta 216 x 279 mm	Se utiliza únicamente una vez en la vigencia para entrega en el mes de noviembre	
5	Tablero Acrílico Plan Familiar	3408	Unidad	568	Tablero impreso en medio pliego en propalcote de 300 grs a policromía plastificados en brillante con cubo en propalcote de 300 grs pegado de 10 x 10 cms x 6cms de profundidad para poner el borrador y marcadores usados para escribir en el Plan Familiar.	Requerimiento inmediato debido a que se deben entregar en cada mes bajo evidencia fotográfica de entrega	
6	Tablero Vivienda Saludable	3408	Unidad	568	Tablero impreso en medio pliego en propalcote de 300 grs a policromía plastificados en brillante con cubo en propalcote de 300 grs pegado de 10 x 10 cms x 6cms de profundidad para poner el borrador y marcadores usados para escribir en el Plan Familiar.	Requerimiento inmediato debido a que se deben entregar en cada mes bajo evidencia fotográfica de entrega	
7	Marcadores Borrables	6816	Unidad	1136			
8	Borrador para Tablero Acrílico	6816	Unidad	1136			
9	placas obesogenicos	80	Placa	80	full color, material gravoplast 20x25,	Cada Placa debe venir con el nombre grabado del restaurante	
10	pendon obesogenicos	80	Unidad	80	banner, full color 12 onzas, tamaño 120 x 70		
11	brochure obesogenicos	500	Unidad	500	1/2 carta, material propalcote		
12	planes de manejo culdate se feliz	1950	Unidad	325	full color, propalcote tamaño carta		
13	pendon saju	2	Unidad	2	banner, full color tamaño 150 x 90		
14	Volante con servicios ofertados por servicios de acogida	5000	Volante	833	Tamaño media carta, full color en propalcote de 115 Gramos		
15	Ruleta Informativa cambio climático	12	Unidad	12	banner, full color 12 onzas, tamaño 120 x 70		
16	camels culdate se feliz	1950	Unidad	325	full color, propalcote tamaño carta 115 gr		
17	Pendon Culdate	4	Unidad	4	banner, full color 12 onzas, tamaño 120 x 70		
¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI ☒ NO ☐							
REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR							
CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA							
TÉCNICOS X		ECONÓMICOS X		OTROS		CUALES:	
SE REQUIERE VISITA TÉCNICA							
SI X				NO			
GARANTÍAS DEL CONTRATO							
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			
		X					
Garantía Bancaria	Póliza Cumplimiento del Contrato	Póliza Estabilidad de Obra	Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual	Póliza Provisión de Repuestos, Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos			
	X						

1508
27/08
4:15

	ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO : AP-CT-F-01-05 VERSIÓN : 5 PÁGINA : 2 DE 2 FECHA : 12/08/2018
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		
GENERALES: 1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. 2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO. 3. MANTENER DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTIA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS . 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. 6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN. 7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. 8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN. 9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS. 10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL. ESPECÍFICAS: 1. ELABORAR LAS PIEZAS COMUNICATIVAS CONFORME A LOS DISEÑOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y EN LAS CANTIDADES REQUERIDAS SEGÚN CORRESPONDA DENTRO DE LOS TIEMPOS DEFINIDOS ENTRE LAS PARTES. 2. HACER ENTREGA DE LOS MARCADORES Y BORRADORES PARA TABLERO CONFORME A LAS SOLICITUDES DE DESPACHO HECHAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 3. LAS DEMÁS QUE SE REQUIERAN DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.		
PLAZO ESTIMADO DE EJECUCION DEL CONTRATO (en días o meses)		
6 MESES		
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 enviada en dicho término. 4. Cuando la propuesta sea presentado en lugar o fechas diferente al cronograma. 5. Cuando el oferente presente información inexacta o no corresponda a la verdad. 6. Cuando existan motivos que impidan la escogencia objetiva de la oferta y proponente.		
Firmas	Nombre y Firma del solicitante: Firma del Director de la Oficina de Contratación : Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud: Nombre y Firma Gerente:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS NANCY STELLA TABARES RAMIREZ YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ
Observaciones: SE ANEXA CD CON LOS ARTES Y DISEÑOS RESPECTIVOS NUMERADOS COMO VIENE LA PRESENTE SOLICITUD		