

		INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA				
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 011-2020						
OBJETO A CONTRATAR		SUMINISTRO DE FORMULAS INFANTILES, NUTRICIONES ENTERALES, PARENTERALES Y COMPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE UNIDAD DE QUEMADOS, UCI NEONATAL, UCI ADULTO Y HOSPITALIZACION DE TODAS LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE				
ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO						
Item	No de la Necociación conjunta	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Consumo Promedio Mensual	Especificación Técnica
1	7	FORMULA POLIMERICA PARA PERSONAS CON DIABETES O HIPERGLUCEMIA CON AISLADO PURO DE PROTEINA DE SUERO 400 GR PROWHEY DM	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	
2	10	ALIMENTO A BASE PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES PARA NIÑOS ENTRE 1 A 14 AÑOS (LATA X 8 ONZ) SUSPENSION ORAL PEDIASURE	LATA X 237 CC	1	A DEMANDA	
3	11	ALIMENTO AISLADO PURO DE PROTEINA SUERO MALTODEXTRINA 30 G PROWHEY	SOBRE X 30 GRS	1	A DEMANDA	
4	12	ALIMENTO CEREAL ARROZ PARA PAPILLA SIN GLUTEN POLVO PARA SUSPENSION ORAL NESTUN	CAJAX 200 GRS	1	A DEMANDA	
5	13	ALIMENTO COMPLETO BAJO EN CARBOHIDRATOS PEDIATRICO (DERIVADO DE PROTEÍNA DE SUERO LÁCTEO Y AISLADO DE PROTEÍNA DE SOYA - LATA X 400GR) POLVO PARA SUSPENSION ORAL ENSOY NIÑOS	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	
6	14	ALIMENTO COMPLETO BAJO EN CARBOHIDRATOS POR 200-240 ML SUSPENSION ORAL-GLUCERNA DE LATA 8 ONZAS	LATA X 237 CC	1	A DEMANDA	
7	15	ALIMENTO COMPLETO DENSAMENTE CALORICO PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 1 A 14 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCION DE VOLUMEN POR 500 ML LPC PEDIASURE CLINICAL	LPC X 500 CC	1	A DEMANDA	
8	16	ALIMENTO COMPLETO DENSAMENTE CALÓRICO PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 1 A 14 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCIÓN DE VOLUMEN X 220 ML PEDIASURE CLINICAL	LATA X 220 CC	1	A DEMANDA	
9	18	ALIMENTO COMPLETO Y BALANCEADO (DERIVADO DE PROTEÍNA DE SUERO LÁCTEO Y AISLADO DE PROTEÍNA DE SOYA PARA PACIENTES ADULTOS- LATA X 400GR) POLVO PARA SUSPENSION ORAL. ENSOY ADULTOS	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	
10	19	ALIMENTO COMPLETO Y BALANCEADO A BASE DE DE PROTEINAS,VITAMINAS Y MINERALES PARA NIÑOS ENTRE 2 A 13 AÑOS X 900 GR. PEDIASURE	LATA X 900 GRS	1	A DEMANDA	
11	20	ALIMENTO COMPLETO Y BALANCEADO PARA ALTO REQUERIMIENTO DE ENERGIA Y PROTEINA LPC X 1500 ML. OSMOLITE	LPC X 1500 CC	1	A DEMANDA	
12	24	ALIMENTO CON PROTEÍNA DE SOYA PARA PACIENTES ADULTOS DIABÉTICOS - LATA X 400 GR) POLVO PARA SUSPENSION ORAL ENSOY DIABETES	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	
13	25	ALIMENTO CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS DE CALORIAS Y NITROGENO LPC X 1000 ML ENSURE PLUS HN 1000 ML	LPC X 1000 CC	1	A DEMANDA	

14	26	ALIMENTO DE USO ESPECIAL COMPLETO, SEMIELEMENTAL, HIPERCALORICO, BASADO EN PEPTIDOS, CON TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA PARA PERSONAS FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA 1,5 KCAL LPC X 1000 CC VITAL	LPC X 1000 CC	1	A DEMANDA	
15	27	ALIMENTO DE USO ESPECIAL COMPLETO, SEMIELEMENTAL, HIPERCALORICO, BASADO EN PEPTIDOS , CON TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA PARA PERSONAS FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA VITAL 1,5 KCAL 200 A 220 ML VITAL	LATA X 220 CC	1	A DEMANDA	
16	32	ALIMENTO EN POLVO CON PROTEINA AISLADA DE SOYA, ADICIONADO CON VITAMINAS, MINERALES, CON PROBIOTICOS, SABOR A VAINILLA TARRO ENSOY PROTEC	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	
17	35	ALIMENTO HIPERPROTEICO DENSAMENTE CALORICO PARA USO ESPECIAL EN PACIENTES CON RESTRICCION DE VOLUMENX 125 ML - COMPACT	LATA X 125 CC	1	A DEMANDA	
18	36	ALIMENTO ISOTONICO COMPLETO Y BALANCEADA PARA NUTRICION ENTERAL LPC X 1500ML JEVITY	LPC X 1500 CC	1	A DEMANDA	
19	37	ALIMENTO ISOTONICO COMPLETO Y BALANCEADA PARA NUTRICION ENTERAL LPC X 500 ML) JEVITY	LPC X 500 CC	1	A DEMANDA	
20	40	ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO CON ALTO VALOR ENERGETICO 2CALS/ML Y ALTO VALOR PROTEICO 20% VCT. BOLSA X 500 CC FRESUBIN	BOLSA X 500 CC	1	A DEMANDA	
21	41	ALIMENTO LÍQUIDO COMPLETO Y BALANCEADO CON HMB FRASCO 8 ONZAS SUSPENSION ORAL- ENSURE ADVANCE	FRASCO X 237 CC	1	A DEMANDA	
22	43	ALIMENTO LIQUIDO HIPERPROTEICO PARA DIABETES PARA NUTRICION ENTERAL (GLUCERNA 400 GR)	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	
23	46	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, COMPLETO Y BALANCEADO, PARA PACIENTES QUE REQUIEREN NUTRICIÓN ENTERAL POR Sonda A CORTO O LARGO PLAZO – NUTREN 1.0 X 250 ML	FRASCO X 250 CC	1	A DEMANDA	
24	50	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS 237 ML - NEPRO AP)	FRASCO X 237 CC	1	A DEMANDA	
25	55	CASEINATO DE CALCIO TARRO X250 GRS. CASILAN	LATA X 250 GRS	1	A DEMANDA	
26	59	EMULSIÓN PARA INFUSIÓN EN BOLSA BIOFINE TRICAMERALES X 1.448 ML, PARA ADMINISTRACIÓN POR VIA PERIFERICA(SMOFKABIVEN PERIFÉRICO)	BOLSA X 1448 CC	1	A DEMANDA	
27	60	ESPELANTE DE ALIMENTOS -ALMIDON DE MAIZ MODIFICADO 200 A 300 GR	LATA X 275 GRS	1	A DEMANDA	
28	61	FÓRMULA CON HIERRO PARA LACTANTES PREMATUROS Y/O LACTANTES CON BAJO PESO AL NACER X 370 G G (SIMILAC NEOSURE IQ)	LATA X 370 GRS	1	A DEMANDA	
29	62	FORMULA CON PROTEINA DE SOYA PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES LATA X 400 GRS ISOMIL	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	
30	71	FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA EN POLVO PARA LACTANTES LATA X 400 GRS- ALIMENTUM	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	
31	72	FORMULA INFANTIL CON HIERRO SIN LACTOSA PARA LACTANTE 0 A 12 MESES (SIMILAC SENSITIVE 375GR)	LATA X 375 GRS	1	A DEMANDA	
32	73	FORMULA INFANTIL CON HIERRO Y ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES DE 850 GR SIMILAC 1	LATA X 850 GRS	1	A DEMANDA	

33	74	FORMULA INFANTIL CON HIERRO Y ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES PREMATUROS DE BAJO PESO AL NACER 24 KCAL 2 ONZ SUSPENSION ORAL-SIMILAC SPECIAL	FRASCO X 2 ONZAS	1	A DEMANDA	
34	76	FORMULA INFANTIL EN POLVO PARA LACATANTES DE 6 A 12 MESES LATA X 850 GRS SIMILAC 2	LATA X 850 GRS	1	A DEMANDA	
35	77	FÓRMULA INFANTIL HIPOALERGÉNICA CON AMINOÁCIDOS, HIERRO Y DHA LATA 400 G LATA 400 G -ELECARE	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	
36	83	FORMULA LACTEA PARA PREMATUROS LIQUIDA DE 30 KCAL 2 ONZAS - SIMILAC SPECIAL CARE	FRASCO X 2 ONZAS	1	A DEMANDA	
37	84	FORMULA LACTEA PREMATUROS 19 CALORIAS UNIDAD	FRASCO X 2 ONZAS	1	A DEMANDA	
38	91	FORMULA NUTRICIONAL ESPECIAL ALTO EN ENERGIA CON CARBOHIDRATOS MODIFICADOS BAJO EN PROTEINA Y ELECTROLITOS PARA PERSONAS CON NEFROPATIA CRONICA CON SIGNOS O RIESGO DE MALNUTRICION 2.0CAL SUSPENSION FRESUBIN RENAL	FRASCO X 200CC	1	A DEMANDA	
39	92	FORMULA POLIMERICA ALTA EN CALORIAS CON PROTEINA DE 2 CALORIASX ML , ALTA EN PROTEINA 20% VALOR CALORICO TOTAL. FRESUBIN 2 CALORIAS . BOTELLA X 200	FRASCO X 200CC	1	A DEMANDA	
40	95	FORMULA POLIMERICA ESP BAJA EN CARBOHIDRATOS 1.0 CAL X 1.5 L LPC UNIDAD ESTANDAR GLUCERNA 1.0	LPC X 1500CC	1	A DEMANDA	
41	97	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR ALTA EN PROTEINAS PARA SUPLEMENTACION DEL ADULTO EN PLOVO X 434 GR - PROWEY NET	LATA X 434 GRS	1	A DEMANDA	
42	105	FORTIFICADORES DE LECHE MATERNA LIQUIDOS	VIAL X 5 CC	1	A DEMANDA	
43	114	NUTRICION ESPECIALIZADA CON ARGININA PARA PACIENTES CON ESTRÉS METABOLICO LPC X 1000 CC - PERATIVE	LPC X 1000 CC	1	A DEMANDA	
44	115	NUTRICION LIQUIDA COMPLETA PARA PACIENTE RENAL SIN DIALISIS LATA DE 200 A 237 ML NEPRO BP	FRASCO X 237 CC	1	A DEMANDA	
45	120	NUTRICION POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA LIBRE DE LACTOSA NINOS TARRO ESTANDAR X 400G NUTREN JUNIOR	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	
46	123	SUPLEMENTO ALIMENTICIO ENTERAL DENSAMENTE CALÓRICO CON ALTO APORTE PROTEICO QUE PROPORCIONA UNA NUTRICIÓN COMPLETA Y EQUILIBRADA, DISEÑADA PARA PACIENTES QUE REQUIEREN UN APORTE ELEVADO DE ENERGÍA EN POCO VOLUMEN X 220 ML ENSURE CLINICAL	FRASCO X 220 CC	1	A DEMANDA	
47	1258	SUPLEMENTO ALIMENTICIO A BASE DE MALTODEXTRINA CON VITAMINAS Y MINERALES SABORES NEUTRO Y VAINILLA 400 GRS POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FORTINI X 400 GRS	LATA X 400 GRS	1	A DEMANDA	

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN

ENTREGA DE DOCUMENTOS	21 DE ENERO DE 2020 Lugar: Calle 66 No 15 - 41 PISO 1 CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS ORIGINALES Y EN MEDIO MAGNETICO
-----------------------	--

DOCUMENTOS SOPORTES QUE DEBE ANEXAR EL PROPONENTE

JURÍDICOS:

- 1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED)
- 2 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED)

- 3 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED)
- 4 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS)
- 5 FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT
- 6 FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT
- 7 FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL AMPLIADA AL 150%
- 8 FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR DEL REPRESENTANTE LEGAL (OPCIONAL)
- 9 CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
- 10 CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS
- 11 CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
- 12 CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.
- 13 CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS - POLICIA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DIAS.
- 14 CERTIFICACIÓN BANCARIA

SARLAFT

1. AP-GF-F-23-02 FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA; EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 009 - 2016 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD (ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED).
2. ESTADOS FINANCIEROS DEL ÚLTIMO PERIODO DISPONIBLE, EXPEDIDOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES, CERTIFICADOS Y/O DICTAMINADOS SEGÚN SEA EL CASO. (SOLO LOS OBLIGADOS A LLEVAR CONTABILIDAD).
3. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ULTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO.

NOTA: SE DEBE DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD, NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, EN ESE CASO DE QUE NO APLIQUE DILIGENCIAR (N/A).

SI REQUIERE APODERADO, ADJUNTAR PODER DEBIDAMENTE FIRMADO CON RECONOCIMIENTO ANTE NOTARIO PÚBLICO.

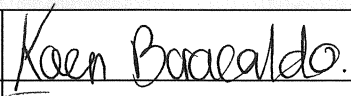
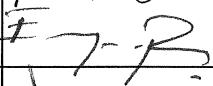
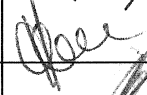
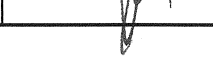
ECONÓMICOS:

DE ACUERDO A LOS PLIEGOS DE CONDICIONES. NUMERAL 2.5 VALIDEZ DE LA OFERTA: LOS PROPONENTES CON LA PRESENTACION DE LA PROPUESTA Y/O OFERTAS SE OBLIGAN A MANTENER LOS PRECIOS DE LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS, Y CONDICIONES QUE CONLLEVA LA OFERTA OBJETO DE LA PRESENTE

1. NEGOCIACION CONJUNTA POR EL TERMINO DE UN AÑO (1) AÑO CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DE LA NEGOCIACION
EL CONTRATO SERA OBJETO DE ADICIONES Y PRORROGAS CONFORME LO ESTABLECEN LOS MANUALES DE CONTRATACION DE LAS SUBREDES Y PODRAN CELEBRARSE NUEVOS CONTRATOS CONFORME A LAS CUANTIAS QUE DICHOS DOCUMENTOS ESTABLECEN.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN					
Jurídicos	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.				
Sarlaft	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.				
Económicos	DE ACUERDO A LOS PLIEGOS DE CONDICIONES. NUMERAL 2.5 VALIDEZ DE LA OFERTA: LOS PROPONENTES CON LA PRESENTACION DE LA PROPUESTA Y/O OFERTAS SE OBLIGAN A MANTENER LOS PRECIOS DE LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS, Y CONDICIONES QUE CONLLEVA LA OFERTA OBJETO DE LA PRESENTE NEGOCIACION CONJUNTA POR EL TERMINO DE UN AÑO (1) AÑO CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DE LA NEGOCIACION EL CONTRATO SERA OBJETO DE ADICIONES Y PRORROGAS CONFORME LO ESTABLECEN LOS MANUALES DE CONTRATACION DE LAS SUBREDES Y PODRAN CELEBRARSE NUEVOS CONTRATOS CONFORME A LAS CUANTIAS QUE DICHOS DOCUMENTOS ESTABLECEN.				
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN					
Valor	OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$80.000.000)		No.	79	
Rubro Presupuestal	MEDICAMENTOS		Fecha del CDP	9 DE ENERO DE 2020	
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	UN (1) MES Y QUINCE (15) DÍAS	
FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS					
Sitio de entrega	EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				

Garantías de exigibilidad	A) DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: EN LOS CONTRATOS CUYA CUANTÍA NATURALEZA O COMPLEJIDAD ASÍ LO EXIJA, EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA, PARA PRECAVER LAS FUTURAS EVENTUALIDADES EN QUE UNO O VARIOS BIENES DE LOS CONTRATADOS NO REÚNAN LAS ESPECIFICACIONES O CALIDADES EXIGIDAS PARA LA CONTRATACIÓN O QUE NO SEAN APTOS PARA LOS FINES PARA LOS CUALES FUERON ADQUIRIDOS, ASÍ COMO PARA PRECAVER TAMBIÉN LOS VICIOS DE FABRICACIÓN Y LA CALIDAD DE LOS MATERIALES O COMPONENTES. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS. B) 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. C) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: EN LOS CONTRATOS A QUE HAYA LUGAR EL CONTRATISTA DEBERÁ CONSTITUIR ESTA GARANTÍA PARA ASEGURAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS QUE EL CONTRATISTA OCASIONE A TERCEROS POR RAZÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. SU CUANTÍA NO PODRÁ SER INFERIOR AL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y SU VIGENCIA SERÁ IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MÁS.
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. 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. GARANTIZAR EL DESPACHO DE LOS PRODUCTOS NUTRICIONALES Y FORMULAS LACTEAS REQUERIDOS POR LA SUBRED EN EL LUGAR, CANTIDAD, CALIDAD Y OPORTUNIDAD, SEGÚN LA PROGRAMACIÓN O REQUERIMIENTOS GENERADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 2. VELAR POR LA ADECUADA ENTREGA EN CONDICIONES TALES COMO QUE LOS EMPAQUES SEAN ORIGINALES DE FÁBRICA, CON LAS ETIQUETAS O RÓTULOS ÍNTEGROS, PERFECTAMENTE LEGIBLES, QUE NO SE HAGA EN ENVASES DETERIORADOS, CON DEFECTOS DE FÁBRICA Y/O VENCIDOS. 3. GARANTIZAR QUE EL TIPO DE MATERIAL Y CALIDAD DEL EMPAQUE SEAN LOS ADECUADOS PARA PROTEGER EL LOS PRODUCTOS NUTRICIONALES Y FORMULAS LACTEAS EN LAS CONDICIONES EXTREMAS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD, ASÍ COMO PARA SU TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO. ESTAS CONDICIONES SERÁN REQUISITO PARA SU ENTREGA Y RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN. 4. GESTIONAR EL CAMBIO DE LOS PRODUCTOS PRÓXIMOS A VENCER O DE BAJA ROTACIÓN PREVIA NOTIFICACIÓN POR PARTE DE LA SUBRED CON TRES (3) MESES DE ANTICIPACIÓN A LA FECHA DE VENCIMIENTO, DICHO CAMBIO SE DEBE REALIZAR POR PARTE DEL PROVEEDOR ANTES DE QUE SE CUMPLA LA FECHA DE VENCIMIENTO. 5. GARANTIZAR QUE SE REALICE LA REPOSICIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE RESULTAREN DETERIORADOS EN EL TRANSPORTE DE LOS MISMOS, O CON DEFECTOS DE CALIDAD, EMPAQUE O CONSERVACIÓN DENTRO DE LAS 24 HORAS POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN, DE CUYO REPORTE LE HAGA LA SUBRED.

ACLARACIONES			
EL OFERENTE PODRÁ REMITIR SUS OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO: comprasrednorte7@gmail.com			
FAVOR DILIGENCIAR LOS ANEXOS CORRESPONDIENTES: ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA. ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES. ANEXO 3: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN. ANEXO 4: SARLAFT EMPRESA			
APROBACIÓN			
Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	KAREN DANIELA BARACALDO VARGAS	
	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA	
	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS	
	Nombre y Firma Subgerente Corporativo:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS (E)	
	Nombre y Firma Gerente:	DRA. YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ	

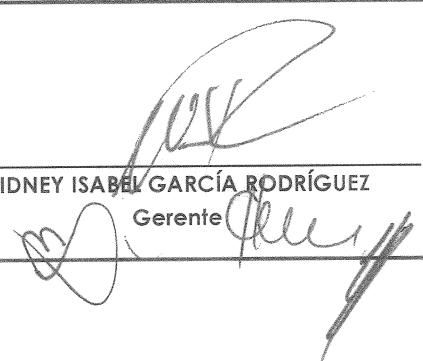
 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INVITACIÓN A VEEDURÍA CIUDADANA	CÓDIGO : AP-CT-F-03-04
		VERSIÓN : 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 12/06/2018

INFORMACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO

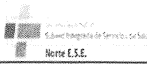
TIPO DE PROCESO	A. ☒ Contratación Directa/Invitación a cotizar B. ☐ Casos Especiales de la Contratación Directa C. ☐ Convocatoria Pública D. ☐ Otros mecanismos de selección			
OBJETO A CONTRATAR	SUMINISTRO DE FORMULAS INFANTILES, NUTRICIONES ENTERALES, PARENTERALES Y COMPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE UNIDAD DE QUEMADOS, UCI NEONATAL, UCI ADULTO Y HOSPITALIZACIÓN DE TODAS LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE			

El presente proceso de selección se surtirá de acuerdo a lo establecido en el Manual de Contratación de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E expedido por ésta Gerencia mediante Resolución No. 1200 de 12 de Diciembre de 2017, Los contratos que celebre la Empresa Social del Estado estarán encaminadas al cumplimiento de los fines estatales a su cargo, es decir: a la continua y eficaz prestación del servicio público de salud y la afectividad de los derechos e intereses de los administradores que colaboran con ella en la consecución de dichos fines.

Cordialmente,



YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ
Gerente

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO : AP-CT-F-01- VERSIÓN : 5 PAGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018			
Fecha de Solicitud D/M/A 2020/01/02		Fecha de Recibido D/M/A 12/06/2018					
DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre del Solicitante: ROSY YANETH PEÑA GARCIA							
Proceso: DIRECCION COMPLEMENTARIOS							
Correo Electrónico y teléfono dircomplementarios@subrednorte.gov.co							
PAA(X) PROYECTO ()		SUPERVISOR DEL CONTRATO PERFIL O CARGO PROFESIONAL NUTRICION					
OBJETO A CONTRATAR							
SUMINISTRO DE FORMULAS INFANTILES, NUTRICIONES ENTERALES, PARENTERALES Y COMPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE UNIDAD DE QUEMADOS, UCI NEONATAL, UCI ADULTO Y HOSPITALIZACIÓN DE TODAS LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE							
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
SE REALIZA SOLICITUD A FIN DE DAR CUMPLIMIENTO AL SUMINISTRO DE FORMULAS INFANTILES, NUTRICIONES ENTERALES Y COMPLEMENTOS NUTRICIONALES NECESARIOS PARA GARANTIZAR EL SOPORTE NUTRICIONAL DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE QUEMADOS, UCI NEONATAL Y UCI DE ADULTOS DE TODAS LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, DADO QUE EL CONTRATO 151-2019 SUSCRITO CON EL PROVEEDOR FARMAPOS, GENERADO COMO RESULTADO DE NEGOCIACIÓN CONJUNTA 002 DE 2019 SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E. Y NORTE E.S.E., EL CUAL YA FUE EJECUTADO CON SUS ADICIONES, Y DANDO CUMPLIMIENTO A LO ESTIPULADO EN EL ESTATUTO DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED NORTE E.S.E. ACUERDO 024 DE 2017. DE ACUERDO A LOS PLIEGOS DE CONDICIONES .NUMERAL 2.5 VALIDEZ DE LA OFERTA: LOS PROPONENTES CON LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y/O OFERTAS SE OBLIGAN A MANTENER LOS PRECIOS DE LOS INSUMOS, Y CONDICIONES QUE CONLLEVA LA OFERTA OBJETO DE LA PRESENTE NEGOCIACIÓN CONJUNTA POR EL TERMINO DE UN AÑO (1) AÑO CONTADOS A PARTIR DEL CIERRE DE LA NEGOCIACIÓN. EL CONTRATO SERÁ OBJETO DE ADICIONES Y PRORROGAS CONFORME LO ESTABLECEN LOS MANUALES DE CONTRATACIÓN DE LAS SUBREDES Y PODRÁN CELEBRARSE NUEVOS CONTRATOS CONFORME A LAS CUANTÍAS QUE DICHOS DOCUMENTOS ESTABLECEN.							
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
7	FORMULA POLIMERICA PARA PERSONAS CON DIABETES O HIPERGLUCEMIA CON AISLADO	UNA	LATA X 400 GRS	12			
10	ALIMENTO A BASE PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES PARA NIÑOS ENTRE 1 A 14 AÑOS (LATA X	UNA	LATA X 237 CC	360			
11	ALIMENTO AISLADO PURO DE PROTEINA SUERO MALTODEXTRINA	UNA	SOBRE X 30 GRS	a demanda			
12	ALIMENTO CEREAL ARROZ PARA PAPILLA SIN GLUTEN POLVO PARA SUSPENSION ORAL NESTUN	UNA	CAJAX 200 GRS	12			
13	ALIMENTO COMPLETO BAJO EN CARBOHIDRATOS PEDIATRICO (DERIVADO DE PROTEINA DE SUERO LÁCTEO Y AISLADO DE	UNA	LATA X 400 GRS	a demanda			
14	ALIMENTO COMPLETO BAJO EN CARBOHIDRATOS POR 200-240 ML SUSPENSION ORAL GLUCERNA DE ALIMENTO COMPLETO	UNA	LATA X 237 CC	360			
15	DENSAMENTE CALORICO PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 1 A 14 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS ELEVADOS Y/O	UNA	LPC X 500 CC	72			
16	ALIMENTO COMPLETO DENSAMENTE CALÓRICO PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 1 A 14 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS ELEVADOS Y/O	UNA	LATA X 220 CC	288			
18	ALIMENTO COMPLETO Y BALANCEADO (DERIVADO DE PROTEINA DE SUERO LÁCTEO Y AISLADO DE PROTEINA DE SOYA	UNA	LATA X 400 GRS	a demanda			
19	ALIMENTO COMPLETO Y BALANCEADO A BASE DE DE PROTEINAS,VITAMINAS Y	UNA	LATA X 900 GRS	a demanda			
20	ALIMENTO COMPLETO Y BALANCEADO PARA ALTO REQUERIMIENTO DE ENERGIA Y	UNA	LPC X 1500 CC	210			
24	ALIMENTO CON PROTEINA DE SOYA PARA PACIENTES ADULTOS DIABÉTICOS - LATA X 400 GRS	UNA	LATA X 400 GRS	a demanda			
25	ALIMENTO CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS DE CALORIAS Y NITROGENO LPC X 1000 ML	UNA	LPC X 1000 CC	240			
26	ALIMENTO DE USO ESPECIAL COMPLETO, SEMIELEMENTAL, HIPERCALORICO, BASADO EN PEPTIDOS, CON TRIGLICERIDOS DE	UNA	LPC X 1000 CC	180			
27	ALIMENTO DE USO ESPECIAL COMPLETO, SEMIELEMENTAL, HIPERCALORICO, BASADO EN PEPTIDOS, CON TRIGLICERIDOS DE	UNA	LATA X 220 CC	384			
32	ALIMENTO EN POLVO CON PROTEINA AISLADA DE SOYA, ADICIONADO CON VITAMINAS, MINERALES, CON PROBIOTICOS.	UNA	LATA X 400 GRS	a demanda			
35	DENSAMENTE CALORICO PARA USO ESPECIAL EN PACIENTES CON RESTRICCION DE VOLUMENX 125	UNA	LATA X 125 CC	360			
36	ALIMENTO ISOTONICO COMPLETO Y BALANCEADO PARA NUTRICION ENTERAL LPC X 1500 ML LEVITY	UNA	LPC X 1500 CC	192			
37	ALIMENTO ISOTONICO COMPLETO Y BALANCEADO PARA NUTRICION ENTERAL LPC X 500 ML LEVITY	UNA	LPC X 500 CC	a demanda			

47
 96
 9-01-20
 11:57
 02-01-17

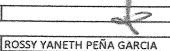
40	ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO CON ALTO VALOR ENERGETICO 2CALS/ML Y ALTO VALOR PROTEICO 20% VCT BOLSA X 500 CC	UNA	BOLSA X 500 CC	72		
41	ALIMENTO LIQUIDO COMPLETO Y BALANCEADO CON HMB FRASCO 8 ONZAS SUSPENSION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO	UNA	FRASCO X 237 CC	96		
43	HIPERPROTEICO PARA DIABETES PARA NUTRICION ENTERAL ALIMENTO LIQUIDO PARA	UNA	LATA X 400 GRS	a demanda		
46	PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, COMPLETO Y BALANCEADO, PARA PACIENTES	UNA	FRASCO X 250 CC	a demanda		
50	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5	UNA	FRASCO X 237 CC	a demanda		
55	CASEINATO DE CALCIO TARRO X250 GRS CASILAN	UNA	LATA X 250 GRS	24		
59	EMULSION PARA INFUSION EN BOLSA BIOFINE TRICAMERALES X 1.448 ML PARA ADMINISTRACIÓN POR VIA PERIFERICA (SAMOEKARIVEN)	UNA	BOLSA X 1448 CC	72		
60	ESPESANTE DE ALIMENTOS - ALMIDON DE MAIZ MODIFICADO 200 A 300 GR	UNA	LATA X 275 GRS	a demanda		
61	FORMULA CON HIERRO PARA LACTANTES PREMATUROS Y/O LACTANTES CON BAJO PESO AL NACER X 370 G.G. (SIMILAC	UNA	LATA X 370 GRS	96		
62	FORMULA CON PROTEINA DE SOYA PARA LACTANTES DE 0 A 12	UNA	LATA X 400 GRS	a demanda		
71	FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA EN POLVO PARA LACTANTES LATA	UNA	LATA X 400 GRS	a demanda		
72	FORMULA INFANTIL CON HIERRO SIN LACTOSA PARA LACTANTE 0 A 12 MESES (SIMILAC SENSITIVE 375GR)	UNA	LATA X 375 GRS	72		
73	FORMULA INFANTIL CON HIERRO Y ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES DE 850	UNA	LATA X 850 GRS	150		
74	FORMULA INFANTIL CON HIERRO Y ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES	UNA	FRASCO X 2 ONZAS	5760		
76	FORMULA INFANTIL EN POLVO PARA LACTANTES DE 6 A 12 MESES LATA X 850 GRS SIMILAC 2	UNA	LATA X 850 GRS	120		
77	FORMULA INFANTIL HIPOALERGENICA CON AMINOACIDOS HIERRO Y DHA FORMULA LACTEA PARA	UNA	LATA X 400 GRS	a demanda		
83	PREMATUROS LIQUIDA DE 30 KCAL 2 ONZAS - SIMILAC SPECIAL CARE	UNA	FRASCO X 2 ONZAS	2880		
84	FORMULA LACTEA PREMATUROS 19 CALORIAS UNIDAD	UNA	FRASCO X 2 ONZAS	9600		
91	FORMULA NUTRICIONAL ESPECIAL ALTO EN ENERGIA CON CARBOHIDRATOS MODIFICADOS BAJO EN PROTEINA Y ELECTROLITOS PARA PERSONAS	UNA	FRASCO X 200CC	192		
92	FORMULA POLIMERICA ALTA EN CALORIAS CON PROTEINA DE 2 CALORIASX ML, ALTA EN PROTEINA 20% VALOR CALORICO	UNA	FRASCO X 200CC	96		
95	EN CARBOHIDRATOS 1:0 CAL X 1.5 L LPC UNIDAD ESTANDAR	UNA	LPC X 1500CC	240		
97	FORMULA POLIMERICA ESTANDAR ALTA EN PROTEINAS PARA SUPLEMENTACION DEL ADULTO EN POLVO X 434 GR - PROWEY NET	UNA	LATA X 434 GRS	a demanda		
105	FORTIFICADORES DE LECHE MATERNA LIQUIDOS	UNA	VIAL X 5 CC	2000		
114	NUTRICION ESPECIALIZADA CON ARGININA PARA PACIENTES CON ESTRÉS METABOLICO LPC X 1000 CC PERATIVE	UNA	LPC X 1000 CC	180		
115	NUTRICION LIQUIDA COMPLETA PARA PACIENTE RENAL SIN DIALISIS LATA DE 200 A 237 ML NEPRO BP	UNA	FRASCO X 237 CC	288		
120	NUTRICION POLIMERICA COMPLETA Y BALANCEADA LIBRE DE LACTOSA NINOS TARRO ESTANDAR X 400G NUTREN JUNIOR	UNA	LATA X 400 GRS	a demanda		
123	SUPLEMENTO ALIMENTICIO ENTERAL DENSAMENTE CALÓRICO CON ALTO APORTE PROTEICO QUE PROPORCIONA UNA NUTRICIÓN COMPLETA Y EQUILIBRADA, DISEÑADA PARA PACIENTES QUE	UNA	FRASCO X 220 CC	384		
1258	SUPLEMENTO ALIMENTICIO A BASE DE MALTODEXTRINA CON VITAMINAS Y MINERALES SABORES NEUTRO Y VAINILLA 400 GRS	UNA	LATA X 400 GRS	48		

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI NO X

REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR				
1. FICHA TÉCNICA REGISTRO SANITARIO INVIMA VIGENTE 2. PARA DISTRIBUIDORES MAYORISTAS DEBERÁN PRESENTAR CARTAS DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO POR EL LABORATORIO QUE OFRECE LOS PRODUCTOS. 3. EXPERIENCIA MÍNIMA 2 AÑOS.				
CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA				
TÉCNICO HABILITANTE	X	ECONÓMICOS MENOR PRECIO	X	OTROS
SE REQUIERE VISITA TÉCNICA				
SI		NO X		
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 ☐
Garantía Bancaria ☐	Póliza Cumplimiento del Contrato ☒	Póliza Estabilidad de Obra ☐	Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual ☐	Póliza Provisión de Repuestos, Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos ☐
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 GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPOS SOLICITADOS. 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 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. GARANTIZAR EL DESPACHO DE LOS PRODUCTOS NUTRICIONALES Y FORMULAS LACTEAS REQUERIDOS POR LA SUBRED EN EL LUGAR, CANTIDAD, CALIDAD Y OPORTUNIDAD, SEGÚN LA PROGRAMACIÓN O REQUERIMIENTOS GENERADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 2. VELAR POR LA ADECUADA ENTREGA EN CONDICIONES TALES COMO QUE LOS EMPAQUES SEAN ORIGINALES DE FÁBRICA, CON LAS ETIQUETAS O RÓTULOS ÍNTEGROS, PERFECTAMENTE LEGIBLES, QUE NO SE HAGA EN ENVASES DETERIORADOS, CON DEFECTOS DE FÁBRICA Y/O VENCIDOS. 3. GARANTIZAR QUE EL TIPO DE MATERIAL Y CALIDAD DEL EMPAQUE SEAN LOS ADECUADOS PARA PROTEGER EL LOS PRODUCTOS NUTRICIONALES Y FORMULAS LACTEAS EN LAS CONDICIONES EXTREMAS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD, ASÍ COMO PARA SU TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO. ESTAS CONDICIONES SERÁN REQUISITO PARA SU ENTREGA Y RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN. 4. GESTIONAR EL CAMBIO DE LOS PRODUCTOS PRÓXIMOS A VENCER O DE BAJA ROTACIÓN PREVIA NOTIFICACIÓN POR PARTE DE LA SUBRED CON TRES (3) MESES DE ANTICIPACIÓN A LA FECHA DE VENCIMIENTO, DICHO CAMBIO SE DEBE REALIZAR POR PARTE DEL PROVEEDOR ANTES DE QUE SE CUMPLA LA FECHA DE VENCIMIENTO 5. GARANTIZAR QUE SE REALICE LA REPOSICIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE RESULTAREN DETERIORADOS EN EL TRANSPORTE DE LOS MISMOS, O CON DEFECTOS DE CALIDAD, EMPAQUE O CONSERVACIÓN DENTRO DE LAS 24 HORAS POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN, DE CUYO REPORTE LE HAGA LA SUBRED.				
PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (en días o meses)				
1 MES 15 DÍAS				
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 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:	ROSSY YANETH PEÑA GARCIA		
	Firma del Director de la Oficina de Contratación:	LIDIA HEMILED CALA CELIS		
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		
	Nombre y Firma Gerente:	YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ		
Observaciones:				

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

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

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	ROSSY YANETH PEÑA GARCIA
Correo Electrónico:	dircomplementarios@subrednorte.gov.co
Cargo:	DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (E)
Fecha Elaboración d/m/a	Enero 02 de 2020