	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. .				
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 154-2019 CONTRATACIÓN DIRECTA - CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR					
OBJETO A CONTRATAR	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA EL ENCUENTRO INTERLOCAL DE PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO					
Ítem	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Consumo Promedio	Especificación Técnica
1	ALMUERZO	UNIDAD	1	180	PARRILLADA QUE CONTIENE: CARNE DE RES 120 GR, POLLO 120 GR, UNIDAD DE MORCILLA 60 GR, UNIDAD DE CHORIZO 60 GR, YUCA 30 GR, PATACÓN 30 GR, ENSALADA DE AGUACATE 80 GR, POSTRE DE LA CASA Y BEBIDA JUGO DE FRUTAS 12 ONZAS.
2	ESTACIÓN PERMANENTE DE CAFÉ PARA 215 PERSONAS	UNIDAD	1	90	ESTACIÓN DE CAFÉ PERMANENTE DISPUESTA EN MÍNIMO 2 PUNTOS PARA ATENDER A LOS ASISTENTES AL EVENTO, CONTARÁ CON POCILLOS Y MEZCLADORES, CAFÉ, AROMÁTICAS, ENDULZANTES, INSTACREM, AGUA FRÍA. DE MANERA PERMANENTE DURANTE LA DURACIÓN DEL EVENTO.
3	SERVICIO DE MESEROS PARA ATENCIÓN DE LOS PARTICIPANTES DURANTE EL ALMUERZO	UNIDAD	1	5	MESEROS CAPACITADOS Y UNIFORMADOS POR EL PROVEEDOR, DISPONIBLES PARA BRINDAR LA ATENCIÓN Y SERVICIO DURANTE EL TIEMPO DEL ALMUERZO Y REFRIGERIO.
4	ESPACIO CON CAPACIDAD PARA 200 PERSONAS	UNIDAD	1	1	ESPACIO CON CAPACIDAD PARA 200 PERSONAS COMODAMENTE SENTADAS CON DISPONIBILIDAD DE 4 HORAS A PARTIR DE LAS 8 A:M HASTA LAS 12 :00 P.M, EL DÍA 16 DE DICIEMBRE, QUE CUENTE CON COMPUTADOR, VIDEO BEAM, PANTALLA O TELÓN, PERSONAL TÉCNICO DE AYUDAS AUDIOVISUALES.
5	REFRIGERIOS	UNIDAD	1	180	REFRIGERIOS PARA ENTREGAR A LAS 10 A.M COMPUESTO POR WRAP DE ROAST BEEF CON QUESO LECHUGA Y TOMATE Y JUGO NATURAL 12 ONZAS.
6	CUPCAKE	UNIDAD	1	180	CUPCAKE ELABORADOS EN MASA NEGRA CON COBERTURA DE PASTILLAJE, MOTIVO NAVIDEÑO PARA ENTREGAR INDIVIDUAL EN CAJILLA DE CARTÓN.
CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN					
PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN		10 DE DICIEMBRE DE 2019			
ENTREGA DE PROPUESTAS		DENTRO DE LOS (2) DOS DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LA INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA Original y Medio Magnetico Lugar: USS - CHAPINERO - Calle 66 No 15 - 41 Piso 1 Oficina de Correspondencia			
DOCUMENTOS SOPORTES QUE DEBE ANEXAR EL PROPONENTE					
JURÍDICOS:					
1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED)					

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 154-2019 CONTRATACIÓN DIRECTA - CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR		
OBJETO A CONTRATAR	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA EL ENCUENTRO INTERLOCAL DE PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	
2. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE 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. 6. 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) DÍAS. 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. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO. 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.		
TÉCNICOS: 1 EL PROPONENTE DEBE ACREDITAR POR MEDIO DE CERTICACIONES O COPIA DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS EXPERIENCIA DE 1 AÑO EN LA REALIZACIÓN DE ESTE TIPO DE EVENTOS CON ENTIDADES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS. MÍNIMO 2 CERTIFICACIONES DE CONTRATOS CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS EN EL ÚLTIMO AÑO. 2 EL PROPONENTE DEBE ANEXAR CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE PARA PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS.		
ECONÓMICOS: 1. PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA (SI APLICA) Y VALOR UNITARIO TOTAL, POR CADA UNO DE LOS ÍTEMS OFERTADOS, SEGÚN EL (ANEXO No. 5 ENTREGADO POR LA SUBRED) 2. LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. 3. EL VALOR TOTAL DE 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.	
Sarlaft	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.	
Técnicos	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.	

	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	

INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 154-2019

CONTRATACIÓN DIRECTA - CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

OBJETO A CONTRATAR	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA EL ENCUENTRO INTERLOCAL DE PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
---------------------------	--

Económicos	SE EVALUARÁN LAS PROPUESTAS QUE ESTÉN HABILITADAS JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE. SE EVALUARÁ QUE LA PROPUESTA ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS OFERTADOS. LA CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN CON ADJUDICACIÓN TOTAL Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ÉSTA INVITACIÓN.
-------------------	--

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

Valor	DOCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$12.675.000)	No.	2348
Rubro Presupuestal	HONORARIOS	Fecha del CDP	03 DICIEMBRE DE 2019

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	1 MES
----------------------	--	---------------------------	-------

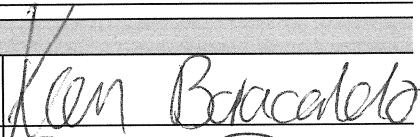
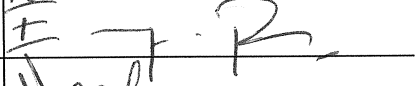
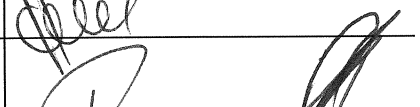
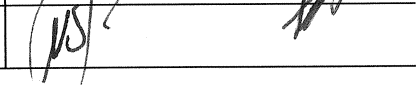
FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS

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

Garantías de exigibilidad	A) 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.
	B) 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.

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.
-------------------	---



	INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
INVITACIÓN A COTIZAR DIRECTA No. 154-2019 CONTRATACIÓN DIRECTA - CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR			
OBJETO A CONTRATAR	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA EL ENCUENTRO INTERLOCAL DE PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		
Obligaciones del Contratista	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. ENTREGAR LOS ALIMENTOS SOLICITADOS EN EL SITIO Y HORA SEÑALADOS POR LA SUBRED. 2. LOS ALIMENTOS DEL ALMUERZO Y REFRIGERIOS SE SERVIRÁN CON RECURSO HUMANO CAPACITADO Y SUFICIENTE PARA BRINDAR LA ATENCIÓN DE MANERA OPORTUNA. 3. EL CONTRATISTA CUMPLIRÁ CON EL MENÚ ESCOGIDO Y GARANTIZANDO LAS ÓPTIMAS CONDICIONES ORGANOLÉPTICAS DE LOS ALIMENTOS DISPENSADOS. 4. LA CALIDAD DEL PRODUCTO SERÁ ÓPTIMA Y CORRESPONDERÁ A LOS ALIMENTOS APROBADOS EN LA DEGUSTACIÓN. 5. EL CONTRATISTA GARANTIZARÁ LA DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO CONTRATADO DURANTE LAS HORAS DE REALIZACIÓN DEL EVENTO, Y EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS CONTRATADOS, Y LA DISPONIBILIDAD DEL APOYO LOGÍSTICO QUE GARANTICE LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.		
ACLARACIONES			
	El oferente podrá remitir sus observaciones al siguiente correo: comprasrednorte7@gmail.com		
ANEXOS	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 5: SARLAFT - FORMULARIO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - EMPRESA ANEXO 6: ANEXO ECONOMICO		
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 Vo. Bo. Subgerente Corporativo:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS (E)	
	Nombre y Firma Gerente:	DRA. YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ	

		ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS				CÓDIGO : AP-CT-F-01-05	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN						VERSIÓN : 5	
						PÁGINA : 1 DE 2	
						FECHA : 12/08/2018	
Fecha de Solicitud D/M/A		22/11/2019		Fecha de Recibido D/M/A			
DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre del Solicitante:		DRA. FANNY LUCÍA RUGELES DE HERNÁNDEZ.					
Proceso:		ATENCIÓN AL USUARIO Y SERVICIO AL CIUDADANO.					
Correo Electrónico y teléfono		lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co					
PAA() PROYECTO () convenio 0748-2019		SUPERVISOR DEL CONTRATO PERFIL O CARGO		JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.			
OBJETO A CONTRATAR							
Prestar el servicio de apoyo logístico para el encuentro interlocal de Participación Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.							
JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
En el marco del convenio interadministrativo 0748-2019 suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y el Fondo Financiero Distrital de Salud, cuyo objeto es: "Aunar esfuerzos para implementar acciones de fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía, en el marco estratégico y operacional de las Políticas de salud, con enfoque diferencial, en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E", el compromiso contractual No. 1 del citado convenio señala: "Implementar acciones de fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía en Salud, dentro del marco estratégico y operacional de las políticas de salud con enfoque diferencial en la Subred." Una de las actividades contempladas es promover un espacio de encuentro para la presentación de las experiencias exitosas en Participación Social de la Subred Norte E.S.E, a fin de posibilitar la presentación de las acciones desarrolladas por la oficina y las Fpormas de Participación de la Subred Norte, que impactaron positivamente el Servicio y la Atención a los ciudadanos.							
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR							
Ítem	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
1	almuerzo	1	unitario	180	parillada que contiene : carne de res 120 gr, pollo 120 gr, unidad de morcilla 60 gr, unidad de chorizo 60 gr, yuca 30 gr, patacón 30 gr, ensalada de aguacate 80 gr, postre de la casa y bebida jugo de frutas 12 onzas .		
2	estación permanente de café para 215 personas	1	unitario	90	Estación de café permanente dispuesta en mínimo 2 puntos para atender a los asistentes al evento, contará con pocillos y mezcladores, café, aromáticas, endulzantes, instacrem, agua fría. De manera permanente durante la duración del evento.		
3	servicio de meseros para atención de los participantes durante el almuerzo	1	unitario	5	meseros capacitados y uniformados por el proveedor , disponibles para brindar la atención y servicio durante el tiempo del almuerzo y refrigerio.		
4	Espacio con capacidad para 200 personas	1	unitario	1	espacio con capacidad para 200 personas comodamente sentadas con disponibilidad de 4 horas a partir de las 8 a.m hasta las 12:00 p.m, el día 16 de diciembre , que cuente con computador, video beam, pantalla o telón, personal técnico de ayudas audiovisuales.		
5	refrigerios	1	unitario	180	refrigerios para entregar a las 10 a.m compuesto por, wrap de roast beef con queso lechuga y tomate y jugo natural 12 onzas.		
6	cupcake	1	unitario	180	cupcake elaborados en masa negra con cobertura de pastillaje, motivo navideño, para entregar individualmente en cajita de cartón.		
¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI X NO ____ plan de acción convenio interadministrativo 0748 -2019.							

El proponente debe acreditar por medio de certificaciones o copia de los contratos suscritos experiencia de 1 año en la realización de este tipo de eventos con entidades públicas y/o privadas. mínimo 2 certificaciones de contratos con entidades públicas o privadas en el último año. El Proponente debe anexar concepto sanitario favorable para procesamiento de alimentos.

CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA

TÉCNICOS x	ECONÓMICOS x	OTROS	CUALES:
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 ☐

	ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO : AP-CT-F-01-05
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE			VERSIÓN : 5
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			PÁGINA : 2 DE 2
				FECHA : 12/06/2018

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 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.
- SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS.
- 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 DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

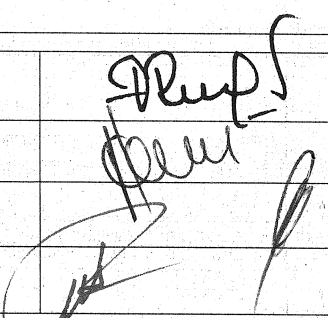
1. Entregar los alimentos solicitados en el sitio y hora señalados por la subred. 2. Los alimentos del almuerzo y refrigerios se servirán con recurso humano capacitado y suficiente para brindar la atención de manera oportuna. 3. El contratista cumplirá con el menú escogido y garantizando las óptimas condiciones organolépticas de los alimentos dispensados. 4. la calidad del producto será óptima y corresponderá a los alimentos aprobados en la degustación. 5. El contratista garantizará la disponibilidad del espacio contratado durante las horas de realización del evento, y el óptimo funcionamiento de los equipos contratados, y la disponibilidad del apoyo logístico que garantice la óptima prestación del servicio.

PLAZO ESTIMADO DE EJECUCION DEL CONTRATO (en días o meses)

1 mes

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:	DRA FANNY LUCÍA RUGELES DE HERNÁNDEZ	
	Firma del Director de la Oficina de Contratación :	DRA HEMILET CALA CELIS	
	Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud:	DR ALVARO GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Gerente:	DRA YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRIGUEZ	

Observaciones: Teniendo en cuenta que la fecha programada para el evento es el 16 de diciembre y siendo La Caja de Compensación Familiar la entidad que manifestó tener disponibilidad para esta lec.

12/19
2018