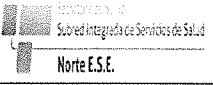
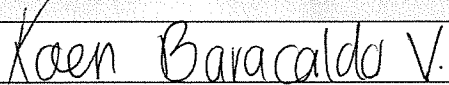
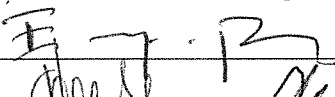
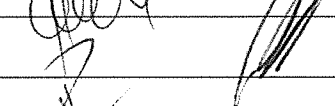
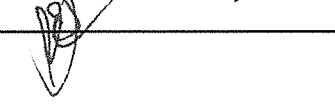


|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                |                                                                                                  |                                       |                          |                                                                       |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                                                                                                                                             | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                           |                                                                                                  | CÓDIGO : AP-CT-F-04-04                |                          |                                                                       |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                             | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                              |                                                                                                  | VERSIÓN : 4                           |                          |                                                                       |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                |                                                                                                  | PÁGINA : 1 DE 2<br>FECHA : 12/06/2018 |                          |                                                                       |                   |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>024-2020 S.NTE</u>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                                                                                                  |                                       |                          |                                                                       |                   |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                          | ALQUILER DE EQUIPOS DE SISTEMAS DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACIO MEDICINAL PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. |                                                                                                  |                                       |                          |                                                                       |                   |
| ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                                                                                                  |                                       |                          |                                                                       |                   |
| Item                                                                                                                                                                                                                                        | Nombre / Descripción                                                                                           | Unidad de medida                                                                                 | Cantidad                              | Consumo Promedio Mensual | Especificación Técnica                                                | Observaciones     |
| 1                                                                                                                                                                                                                                           | ALQUILER DE EQUIPOS PARA EL SISTEMA DE AIRE MEDICINAL Y VACIO MEDICINAL                                        | N/A                                                                                              | 1                                     | 1                        | SISTEMA DE AIRE Y VACÍO EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 4410 DE 2009 | USS SIMON BOLIVAR |
| CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                                                                  |                                       |                          |                                                                       |                   |
| PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                | 6/02/2020                                                                                        |                                       |                          |                                                                       |                   |
| OBSERVACIONES A LA INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                | 07/02/2020 HASTA LAS 3:00P.M<br>UNICAMENTE PLATAFORMA SECOP II                                   |                                       |                          |                                                                       |                   |
| RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES A LA INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                | 10/02/2020                                                                                       |                                       |                          |                                                                       |                   |
| CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                | Fecha: 11/02/2020<br>Hora: Hasta las 2:00 P.M.<br>Por la Plataforma SECOP II                     |                                       |                          |                                                                       |                   |
| APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                | Fecha: 11/02/2020<br>Hora: 2:10 P.M.<br>Por la Plataforma SECOP II                               |                                       |                          |                                                                       |                   |
| EVALUACIÓN CRITERIOS JURÍDICOS, SARLAFT, TÉCNICOS Y ECONÓMICOS                                                                                                                                                                              |                                                                                                                | ENTRE EL 11/02/2020 y 13/02/2020                                                                 |                                       |                          |                                                                       |                   |
| PÚBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                | 14/02/2020                                                                                       |                                       |                          |                                                                       |                   |
| SUBSANACION Y OBSERVACIONES A LAS EVALUACIONES                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                | 17/02/2020 Hasta las 11:00 A.M.                                                                  |                                       |                          |                                                                       |                   |
| RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES Y/O SUBSANACIONES                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                | 18/02/2020                                                                                       |                                       |                          |                                                                       |                   |
| FECHA DE REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                | DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES DEFINITIVAS. |                                       |                          |                                                                       |                   |
| 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). |                                                                                                                |                                                                                                  |                                       |                          |                                                                       |                   |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | CODIGO : AP-CT-F-04-01                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | VERSIÓN : 4                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    | PÁGINA : 1 DE 2<br>FECHA : 12/06/2018 |  |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>024-2020 S.NTE</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                       |  |
| OBJETO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ALQUILER DE EQUIPOS DE SISTEMAS DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACIO MEDICINAL PARA LA SUBRED NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                       |  |
| <p>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).</p> <p>3. FOTOCOPIA DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO PERIODO GRAVABLE DECLARADO.</p> <p>NOTA: SE DEBE DILIGENCIAR EN SU TOTALIDAD, NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, EN ESE CASO DE QUE NO APLIQUE DILIGENCIAR (N/A).<br/>SI REQUIERE APODERADO, ADJUNTAR PODER DEBIDAMENTE FIRMADO CON RECONOCIMIENTO ANTE NOTARIO PÚBLICO.</p> <p>TÉCNICOS:</p> <p>1 EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE LA FICHA TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL EQUIPO</p> <p>2 EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE CARTA DE AUTORIZACIÓN Y/O REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE. DEBERÁ INDICAR CLARAMENTE EN LA OFERTA SI ES FABRICANTE O SI SE TRATA DE UN DISTRIBUIDOR O REPRESENTANTE DEBIDAMENTE AUTORIZADO</p> <p>3 EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN EN LA CUAL ESPECIFIQUE QUE LOS EQUIPOS NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACIÓN NI SON REPOTENCIALIZADOS</p> <p>4 EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE CERTIFICACIÓN DE NO ALERTA SANITARIA O SUCESO DE SEGURIDAD .</p> <p>5 EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE DOCUMENTO QUE ACREDITE QUE EL EQUIPO NO TIENE MAS DE 3 AÑOS DE VIDA ÚTIL</p> <p>6 EL PROPONENTE DEBE HACER ENTREGA DE LAS HOJA DE VIDA DE LOS EQUIPOS OBJETO DE LA PRESENTA INVITACIÓN CON TRAZABILIDAD DESDE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO, REPARACIONES MANTENIMIENTO CORRECTIVOS, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, HASTA LA FECHA EN QUE INGRESE A LA UNIDAD DE ATENCIÓN, EN CASO DE SER EQUIPO USADO</p> <p>ECONÓMICOS:</p> <p>1. PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR.</p> <p>2. LA PROPUESTA DEBERÁ CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS.</p> <p>3. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.</p> <p>4. LA PROPUESTA DEBE SER FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                       |  |
| 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. SU RESULTADO SERÁ HABILITADO O NO HABILITADO.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                       |  |
| Económicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>1. SE TENDRÁ EN CUENTA LA MEJOR PROPUESTA ECONÓMICA CON RESPECTO AL PRECIO Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA DENTRO DE LOS FACTORES JURIDICOS, FINANCIEROS, SARLAFT Y TÉCNICOS.</p> <p>2. SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN A LA INVITACIÓN.</p>                                                                                |                    |                                       |  |
| Criterios de Desempeño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN:</p> <p>1. SE TENDRÁ EN CUENTA EL OFERENTE QUE SOPORTE EL CUMPLIMIENTO A LA CIRCULAR 22-2018 EMITIDA POR LA ALCALDÍA DE BOGOTÁ.</p> <p>2. LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.</p> |                    |                                       |  |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                       |  |
| Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE (\$24.663.427)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No.                | 326                                   |  |
| Rubro Presupuestal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ARRENDAMIENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha del CDP      | 31 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 | DOS (2) MESES                         |  |
| FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                       |  |
| Sitio de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                       |  |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|  | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO : AP-CT-F-04-04                |
|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VERSIÓN : 4                           |
|                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PÁGINA : 1 DE 2<br>FECHA : 12/06/2018 |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. 024-2020 S.NTE                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| OBJETO A CONTRATAR                                                               | ALQUILER DE EQUIPOS DE SISTEMAS DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACIO MEDICINAL PARA LA SUBRED NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
| Garantías de exigibilidad                                                        | <p><b>A) DE LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES:</b> 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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
|                                                                                  | <p><b>B) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:</b> 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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
|                                                                                  | <p><b>GENERALES:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTIA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS .</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS 5 PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN .</li> <li>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.</li> <li>10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.</li> </ol>                                                                                                                               |                                       |
|                                                                                  | <p><b>ESPECÍFICAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. REALIZAR LA ENTREGA, INSTALACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y PRUEBA DE PUESTA EN MARCHA DE LOS EQUIPOS EN LAS UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED NORTE SEGÚN LO INDICADO, EN PRESENCIA DEL PERSONAL DE LA UNIDAD QUE SE DESIGNA PARA ELLO DENTRO DEL PLAZO CONTEMPLADO.</li> <li>2. PRESENTAR LOS CRONOGRAMAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVOS Y CALIBRACIÓN POR EQUIPO SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE, DURANTE EL PERIODO DEL CONTRATO. GARANTIZAR POR ESCRITO TODOS LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OBJETO DEL PRESENTE PROCESO, JUNTO CON LOS REPUESTOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA PONER LOS EQUIPOS EN MARCHA.</li> <li>3. DURANTE EL PERIODO DEL CONTRATO SE DEBEN REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS OBJETO DEL PRESENTE PROCESO Y ACTUALIZACIONES DE SOFTWARE REQUERIDAS, LAS VISITAS DEBEN INCLUIR LOS REPUESTOS QUE ESTABLECE EL FABRICANTE SIN COSTO ADICIONAL PARA LA SUBRED.</li> <li>4. REALIZAR LA CAPACITACIÓN DE MANEJO DE LOS EQUIPOS AL PERSONAL ASISTENCIAL QUE LO OPERARÁ, LA CUAL DEBE COMPRENDER CUIDADO, USO ADECUADO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN; DICHAS CAPACITACIONES SE DEBEN REALIZAR A TODOS LOS TURNOS Y EN LA CANTIDAD REQUERIDA POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO.</li> <li>5. LOS INGENIEROS O TÉCNICOS BIOMÉDICOS QUE REALICEN LA INSTALACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS, DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE REGISTRADOS ANTE EL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA COPNIA SEGÚN LO ESTIPULADO EN LA LEY 842 DE 2003 Y DEBEN TENER REGISTRO DE INVIMA.</li> <li>6. GARANTIZAR POR ESCRITO Y CON RESPALDO DE FÁBRICA QUE EL EQUIPO OFERTADO NO TIENE VIGENTE NINGÚN TIPO DE ALERTA SANITARIA O SUCESO DE SEGURIDAD EN LOS ENTES INTERNACIONALES COMO LOS NACIONALES.</li> <li>7. EL CONTRATISTA GARANTIZA QUE TOMARA TODAS LAS MEDIDAS PERTINENTES PARA GARANTIZAR QUE NO SE PRESENTEN DAÑOS A LOS BIENES DE LAS USS ASIGNADAS, DURANTE EL PERIODO DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, PARA LO CUAL SE IMPLEMENTARÁN MEDIDAS PARA LA PROTECCIÓN DE PISOS, MUROS, TECHOS, CARPINTERÍAS, INSTALACIONES, EQUIPOS Y EN GENERAL TODAS LAS PARTES Y BIENES DE LAS INSTALACIONES. QUE SERÁ A SU CARGO LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS QUE SE ORIGINEN A CAUSA DE SUS INTERVENCIONES Y LA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL MISMO BUEN ESTADO EN QUE LE FUERON ENTREGADOS</li> </ol> |                                       |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  | INVITACIÓN A COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          | CODIGO : AP-CT-F-04-04                                                                |
|                                                                                  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          | VERSIÓN : 4<br>PÁGINA : 1 DE 2<br>FECHA : 12/06/2018                                  |
| INVITACIÓN A COTIZAR No. <u>024-2020 S.NTE</u>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                                       |
| OBJETO A CONTRATAR                                                               | ALQUILER DE EQUIPOS DE SISTEMAS DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACIO MEDICINAL PARA LA SUBRED NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                                                                       |
|                                                                                  | <p>8. EL CONTRATISTA GARANTIZARA QUE EN EL MOMENTO DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS TOMARA LAS PRECAUCIONES NECESARIAS PARA LA PROTECCIÓN Y SEGURIDAD DEL PERSONAL A SU CARGO O SERVICIO Y LAS DE OTROS CONTRATISTAS, DE ACUERDO CON LAS REGLAMENTACIONES VIGENTES EN EL PAÍS.</p> <p>9. ENTREGAR JUNTO CON LOS EQUIPOS LOS RESPECTIVOS MANUALES DE SERVICIO TÉCNICO (EN CASTELLANO, EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL CON INFORMACIÓN DETALLADA DE: DIAGRAMA DE BLOQUES, ESQUEMAS DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS BÁSICO, ESQUEMAS DE PARTES MECÁNICAS, FUNCIONAMIENTO Y CALIBRACIÓN, ETC. INCLUYENDO UN LISTADO Y CATÁLOGO DE PIEZAS, REPUESTOS Y ACCESORIOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS CON CÓDIGOS DEL FABRICANTE Y CATÁLOGOS ILUSTRATIVOS. PLANOS Y PROCEDIMIENTOS DE MONTAJE E INSTALACIÓN) Y MANUAL DE OPERACIÓN (EN IDIOMA CASTELLANO, EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL CON INSTRUCCIONES DE MANEJO Y CUIDADOS A TENER EN CUENTA PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y CONSERVACIÓN DEL EQUIPO).</p> <p>10. ENTREGAR JUNTO CON LOS EQUIPOS LAS RESPECTIVAS FICHAS TÉCNICAS EN IDIOMA ESPAÑOL, EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL, GUÍA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN Y GUÍA RÁPIDA DE FUNCIONAMIENTO EN FORMATO INSTITUCIONAL DE LA SUBRED NORTE LAMINADA E INSTALADA EN CADA EQUIPO EN UN LUGAR VISIBLE.</p> <p>11. CUMPLIR CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS DENTRO DE LOS CRONOGRAMAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS DEL SERVICIO.</p> <p>12. BRINDAR SERVICIO TÉCNICO CON PRESENCIA DEL PERSONAL TÉCNICO CALIFICADO EN EL SITIO DONDE SE ENCUENTREN LOS BIENES EN UN TIEMPO NO MAYOR A 2 HORAS Y GARANTIZAR LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO.</p> <p>13. ELABORAR EL REPORTE TÉCNICO DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS A LOS QUE SE LES REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, EL CUAL DEBE ESTAR DILIGENCIADO EN LETRA CLARA LEGIBLE EN TODOS SUS CAMPOS. ÉSTE REPORTE DEBE LLEVAR NÚMERO DE CÉDULA, NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN EL EQUIPO.</p> <p>14. ASUMIR LOS GASTOS DE LA ADQUISICIÓN DE MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, TRANSPORTE, PERSONAL Y/O CUALQUIER OTRO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO.</p> <p>15. REALIZAR LA ENTREGA DE LA HOJA DE VIDA DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS EN EL FORMATO INSTITUCIONAL DE LA SUBRED NORTE. ESTA HOJA DE VIDA DEBE CONTAR CON TRAZABILIDAD DESDE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO, REPARACIONES MANTENIMIENTO CORRECTIVOS, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, HASTA LA FECHA EN QUE INGRESE A LA UNIDAD DE ATENCIÓN.</p> <p>16. ENTREGAR JUNTO CON LOS EQUIPOS LOS RESPECTIVOS REGISTRO INVIMA, REGISTRO DE IMPOSTACIÓN SI APLICA Y CERTIFICADO DE FÁBRICA EN CASO DE NO REQUERIR CALIBRACIÓN DEL EQUIPO.</p> <p>17. REALIZAR LA VALIDACIÓN DE LOS EQUIPOS Y EMITIR LOS CERTIFICADOS A NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</p> |                                          |                                                                                       |
|                                                                                  | <p align="center"><b>ACLARACIONES</b></p> <p>EL OFERENTE PODRÁ REMITIR SUS OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES POR MEDIO DE LA PLATAFORMA SECOP II DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN EL PROCESO.</p> <p>FAVOR DILIGENCIAR LOS ANEXOS CORRESPONDIENTES:<br/>         ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.<br/>         ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES.<br/>         ANEXO 3: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.<br/>         ANEXO 4: SARLAFT EMPRESA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                                       |
| <p align="center"><b>APROBACIÓN</b></p>                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                                       |
| 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      |  |

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

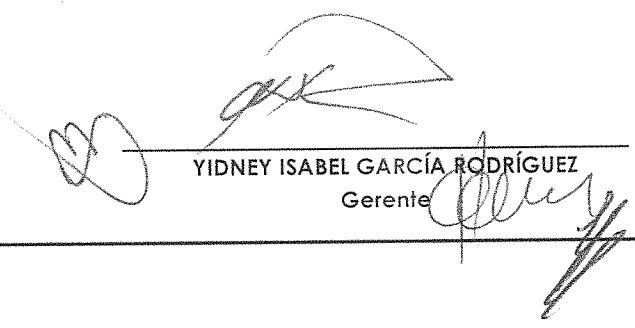
|                                            |
|--------------------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO</b> |
|--------------------------------------------|

|                        |                                                                                  |                                                                         |                                                  |                                                           |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE PROCESO</b> | A. <input checked="" type="checkbox"/> Contratación Directa/Invitación a cotizar | B. <input type="checkbox"/> Casos Especiales de la Contratación Directa | C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública | D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos de selección |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

|                           |                                                                                                                |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b> | ALQUILER DE EQUIPOS DE SISTEMAS DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACIO MEDICINAL PARA LA SUBRED NORTE E.S.E. |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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 publico 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

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Enero 31 De 2020

CDP. No.

326

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.....: 31201010000000000000000001

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120101

NOMBRE RUBRO.....: ARRENDAMIENTOS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 193,886,112.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 337,466,462.00

SALDO DE APROPIACION : 531,352,574.00

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:ALQUILER DE EQUIPOS DE SISTEMA DE AIRE MEDICINAL Y  
DEL SISTEMA DE VACIO MEDICINAL PARA LA SUBRED

POR UN VALOR INICIAL DE : 24,663,427.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 24,663,427.00

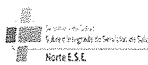
VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON 00/100  
M/CTESOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE  
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 193,886,112.00

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 312,803,035.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (336 ) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

  
NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ESTUDIOS PREVIOS DE BIENES Y SERVICIOS</b>                 |                                                                                                           | CÓDIGO: AP-CT-F-01-05                                           |                                                                                |                                                                       |                   |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.           |                                                                                                           | VERSION: 5                                                      |                                                                                |                                                                       |                   |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                    |                                                                                                           | PÁGINA: 1 DE 2                                                  |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| Fecha de Solicitud D/M/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | 22/01/2020                                                                                                | Fecha de Recibido D/M/A                                         |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| Nombre del Solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               | YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMÓN                                                                         |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| Proceso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                                                                                  |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| Correo Electrónico y teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                               | diradministrativo@subrednorte.gov.ec                                                                      |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| PAA( <input checked="" type="checkbox"/> ) PROYECTO ( <input type="checkbox"/> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               | SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O PUESTO DE CARGOS: YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMÓN- DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| <b>OBJETO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| CONTRATAR EL ALQUILER DE LOS EQUIPOS DE SISTEMAS DE AIRE MEDICINAL Y DEL SISTEMA DE VACIO MEDICINAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| <b>JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| Con el fin de garantizar la continuidad de la prestación de los servicios y Teniendo en cuenta la resolución 2003 de 2014 la cual recita en su estándar de todos los servicios "Disponibilidad de gases medicinales: (oxígeno, aire medicinal y succión) con equipo o con puntos de sistema central con regulador, dado que la sede simon Bolívar no cuenta con los equipos para la producción de aire medicinal se requiere realizar el alquiler de los equipos sistema de aire medicinal y del sistema de vacío medicinal con ello dar cumplimiento a la resolución 4410 de 2009 la cual recita "la presente resolución tiene por objeto establecer el reglamento técnico que contiene el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura, a través del cual se señalan los requisitos que deben cumplir los gases medicinales en los procesos de fabricación, control de calidad y comercialización por parte de la industria y de las instituciones prestadoras de servicios de salud, con el fin de proteger la vida y la salud humana." |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| <b>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| Con el fin de dar continuidad a la prestación de servicios de Salud en las diferentes unidades de la Subred Norte y garantizar el cumplimiento de la normatividad, se requiere el alquiler de los siguientes equipos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre / Descripción                                          | Cantidad                                                                                                  | Unidad de medida                                                | Promedio consumo mensual                                                       | Especificación Técnica                                                | Observación       | *PAA |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ALQUILER DE EQUIPOS PARA EL SISTEMA DE AIRE Y VACÍO MEDICINAL | 1                                                                                                         | N/A                                                             | 1                                                                              | sistema de aire y vacío en cumplimiento de la resolución 4410 de 2009 | USS SIMON BOLIVAR |      |
| ¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| <b>REQUISITOS TÉCNICOS ESPECIALES A SOLICITAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| 1. EL PROponente DEBE HACER ENTREGA DE LA FICHA TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS OFERTADOS DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL EQUIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| 2. EL PROponente DEBE HACER ENTREGA DE CARTA DE AUTORIZACIÓN Y/O REPRESENTACIÓN DEL FABRICANTE. DEBERÁ INDICAR CLARAMENTE EN LA OFERTA SI ES FABRICANTE O SI SE TRATA DE UN DISTRIBUIDOR O REPRESENTANTE DEBIDAMENTE AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| 3. EL PROponente DEBE HACER ENTREGA DE UNA CERTIFICACIÓN EN LA CUAL ESPECIFIQUE QUE LOS EQUIPOS NO SE ENCUENTRAN EN EXPERIMENTACIÓN NI SON REPOTENCIALIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| 4. EL PROponente DEBE HACER ENTREGA DE CERTIFICACIÓN DE NO ALERTA SANITARIA O SUCESO DE SEGURIDAD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| 5. EL PROponente DEBE HACER ENTREGA DE DOCUMENTO QUE ACREDITE QUE EL EQUIPO NO TIENE MAS DE 3 AÑOS DE VIDA ÚTIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| 6. EL PROponente DEBE HACER ENTREGA DE LAS HOJA DE VIDA DE LOS EQUIPOS OBJETO DE LA PRESENTA INVITACIÓN CON TRAZABILIDAD DESDE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO, REPARACIONES MANTENIMIENTO CORRECTIVOS, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, HASTA LA FECHA EN QUE INGRESE A LA UNIDAD DE ATENCIÓN, EN CASO DE SER EQUIPO USADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| <b>CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| TÉCNICOS<br>Habitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                               | ECONÓMICOS<br>Menor valor ofertado                                                                        |                                                                 | OTROS                                                                          |                                                                       | CUALES:           |      |
| <b>SE REQUIERE VISITA TÉCNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                                                                           |                                                                 | NO: <input checked="" type="checkbox"/>                                        |                                                                       |                   |      |
| <b>GARANTÍAS DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| Patrimonio Autónomo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Póliza Seriedad de la Oferta                                  | Póliza Calidad y Correcto Funcionamiento de Bienes                                                        | Póliza Pago de Salario, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones | Póliza Seguro de Manejo de Recursos Públicos para Particulares                 |                                                                       |                   |      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                       | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                                       |                                                                       |                   |      |
| Garantía Bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Póliza Cumplimiento del Contrato                              | Póliza Estabilidad de Obra                                                                                | Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual                   | Póliza Provisión de Repuestos, Accesorios y Correcto Funcionamiento de Equipos |                                                                       |                   |      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                        | <input type="checkbox"/>                                                       |                                                                       |                   |      |
| <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| <b>GENERALES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |
| 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 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 5 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                                                                           |                                                                 |                                                                                |                                                                       |                   |      |

gls 174.  
20-01-20  
E.437

**ESPECÍFICAS:**

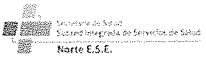
1. REALIZAR LA ENTREGA, INSTALACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y PRUEBA DE PUESTA EN MARCHA DE LOS EQUIPOS EN LAS UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED NORTE SEGÚN LO INDICADO, EN PRESENCIA DEL PERSONAL DE LA UNIDAD QUE SE DESIGNA PARA ELLO DENTRO DEL PLAZO CONTEMPLADO.
2. PRESENTAR LOS CRONOGRAMAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVOS Y CALIBRACIÓN POR EQUIPO SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE, DURANTE EL PERIODO DEL CONTRATO. GARANTIZAR POR ESCRITO TODOS LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS OBJETO DEL PRESENTE PROCESO, JUNTO CON LOS REPUESTOS QUE SEAN REQUERIDOS PARA PONER LOS EQUIPOS EN MARCHA.
3. DURANTE EL PERIODO DEL CONTRATO SE DEBEN REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS OBJETO DEL PRESENTE PROCESO Y ACTUALIZACIONES DE SOFTWARE REQUERIDAS, LAS VISITAS DEBEN INCLUIR LOS REPUESTOS QUE ESTABLECE EL FABRICANTE SIN COSTO ADICIONAL PARA LA SUBRED.
4. REALIZAR LA CAPACITACIÓN DE MANEJO DE LOS EQUIPOS AL PERSONAL ASISTENCIAL QUE LO OPERARÁ, LA CUAL DEBE COMPRENDER CUIDADO, USO ADECUADO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN; DICHAS CAPACITACIONES SE DEBEN REALIZAR A TODOS LOS TURNOS Y EN LA CANTIDAD REQUERIDA POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO.
5. LOS INGENIEROS O TÉCNICOS BIOMÉDICOS QUE REALICEN LA INSTALACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS, DEBEN ESTAR DEBIDAMENTE REGISTRADOS ANTE EL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA COPNIA SEGÚN LO ESTIPULADO EN LA LEY 842 DE 2003 Y DEBEN TENER REGISTRO DE INVIMA.
6. GARANTIZAR POR ESCRITO Y CON RESPALDO DE FÁBRICA QUE EL EQUIPO OFERTADO NO TIENE VIGENTE NINGÚN TIPO DE ALERTA SANITARIA O SUCESO DE SEGURIDAD EN LOS ENTES INTERNACIONALES COMO LOS NACIONALES.
7. EL CONTRATISTA GARANTIZA QUE TOMARA TODAS LAS MEDIDAS PERTINENTES PARA GARANTIZAR QUE NO SE PRESENTEN DAÑOS A LOS BIENES DE LAS USS ASIGNADAS, DURANTE EL PERIODO DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, PARA LO CUAL SE IMPLEMENTARÁN MEDIDAS PARA LA PROTECCIÓN DE PISOS, MUROS, TECHOS, CARPINTERÍAS, INSTALACIONES, EQUIPOS Y EN GENERAL TODAS LAS PARTES Y BIENES DE LAS INSTALACIONES, QUE SERÁ A SU CARGO LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS QUE SE ORIGINEN A CAUSA DE SUS INTERVENCIONES Y LA ENTREGA DE LOS BIENES EN EL MISMO BUEN ESTADO EN QUE LE FUERON ENTREGADOS.
8. EL CONTRATISTA GARANTIZARÁ QUE EN EL MOMENTO DE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS TOMARA LAS PRECAUCIONES NECESARIAS PARA LA PROTECCIÓN Y SEGURIDAD DEL PERSONAL A SU CARGO O SERVICIO Y LAS DE OTROS CONTRATISTAS, DE ACUERDO CON LAS REGLAMENTACIONES VIGENTES EN EL PAÍS.
9. ENTREGAR JUNTO CON LOS EQUIPOS LOS RESPECTIVOS MANUALES DE SERVICIO TÉCNICO (EN CASTELLANO, EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL CON INFORMACIÓN DETALLADA DE: DIAGRAMA DE BLOQUES, ESQUEMAS DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS BÁSICO, ESQUEMAS DE PARTES MECÁNICAS, FUNCIONAMIENTO Y CALIBRACIÓN, ETC. INCLUYENDO UN LISTADO Y CATÁLOGO DE PIEZAS, REPUESTOS Y ACCESORIOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS CON CÓDIGOS DEL FABRICANTE Y CATÁLOGOS ILUSTRATIVOS, PLANOS Y PROCEDIMIENTOS DE MONTAJE E INSTALACIÓN) Y MANUAL DE OPERACIÓN (EN IDIOMA CASTELLANO, EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL CON INSTRUCCIONES DE MANEJO Y CUIDADOS A TENER EN CUENTA PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO Y CONSERVACIÓN DEL EQUIPO).
10. ENTREGAR JUNTO CON LOS EQUIPOS LAS RESPECTIVAS FICHAS TÉCNICAS EN IDIOMA ESPAÑOL, EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL, GUÍA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN Y GUÍA RÁPIDA DE FUNCIONAMIENTO EN FORMATO INSTITUCIONAL DE LA SUBRED NORTE LAMINADA E INSTALADA EN CADA EQUIPO EN UN LUGAR VISIBLE.
11. CUMPLIR CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS DENTRO DE LOS CRONOGRAMAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS DEL SERVICIO.
12. BRINDAR SERVICIO TÉCNICO CON PRESENCIA DEL PERSONAL TÉCNICO CALIFICADO EN EL SITIO DONDE SE ENCUENTREN LOS BIENES EN UN TIEMPO NO MAYOR A 2 HORAS Y GARANTIZAR LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO.
13. ELABORAR EL REPORTE TÉCNICO DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS A LOS QUE SE LE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, EL CUAL DEBE ESTAR DILIGENCIADO EN LETRA CLARA LEGIBLE EN TODOS SUS CAMPOS. ÉSTE REPORTE DEBE LLEVAR NÚMERO DE CÉDULA, NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN EL EQUIPO.
14. ASUMIR LOS GASTOS DE LA ADQUISICIÓN DE MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTAS, TRANSPORTE, PERSONAL Y/O CUALQUIER OTRO NECESARIO PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO.
15. REALIZAR LA ENTREGA DE LA HOJA DE VIDA DE CADA UNO DE LOS EQUIPOS EN EL FORMATO INSTITUCIONAL DE LA SUBRED NORTE. ESTA HOJA DE VIDA DEBE CONTAR CON TRAZABILIDAD DESDE LA PUESTA EN MARCHA DEL EQUIPO, REPARACIONES MANTENIMIENTO CORRECTIVOS, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS, HASTA LA FECHA EN QUE INGRESE A LA UNIDAD DE ATENCIÓN.
16. ENTREGAR JUNTO CON LOS EQUIPOS LOS RESPECTIVOS REGISTRO INVIMA, REGISTRO DE IMPOSTACIÓN SI APLICA Y CERTIFICADO DE FÁBRICA EN CASO DE NO REQUERIRSE CALIBRACIÓN DEL EQUIPO.
17. REALIZAR LA VALIDACIÓN DE LOS EQUIPOS Y EMITIR LOS CERTIFICADOS A NOMBRE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

**PLAZO ESTIMADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (en días o meses)****TRES (3) 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 enviado en dicho término. 4. Cuando la propuesta sea presentada 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.

|               |                                                                                   |                                   |  |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>Firmas</b> | <b>Nombre y Firma del solicitante:</b>                                            | YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON |  |
|               | <b>Firma del Director de la Oficina de Contratación:</b>                          | LIDIA HEMILET CALA CELIS          |  |
|               | <b>Nombre y Firma VoBo. Subgerente Corporativo y/o de Servicios de Salud (E):</b> | ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS    |  |
|               | <b>Nombre y Firma Gerente:</b>                                                    | YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ    |  |

**Observaciones:**

|                                                                                   |                                                                                   |  |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
|  | <b>ANÁLISIS DE RIESGOS</b>                                                        |  | CÓDIGO : AP-CT-F-02-04 |
|                                                                                   |                                                                                   |  | VERSIÓN : 4            |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>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 | MEDIA | BAJA | ALTA                                   | MEDIA | MEDIA | BAJA |                       |                                    |                           |                                                                                                                |
| Casilla de selección  | Casilla de diligenciamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Casilla de selección (Escoja solo una) |       |       |      | Casilla de selección (Escoja 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                                                                                                                                         |                                        |       | 2     |      | 4                                      |       |       |      | 6                     | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO         | CONTRATISTA               | 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     |      |                                        | 3     |       |      | 5                     | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO         | CONTRATANTE               | 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 |                                        |       | 2     |      |                                        | 3     |       |      | 5                     | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO         | CONTRATANTE               | Respaldo las operaciones presupuestales con los debidos certificados                                           |
| REGULATORIO:          | Derivados de los cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato                                                                                                                                                                                                          |                                        | 3     |       |      |                                        | 3     |       |      | 6                     | MEDIO ALTO - ADMINISTRARLO         | CONTRATANTE Y CONTRATISTA | Análisis del mercado cambiario de la moneda extranjera                                                         |
| DE LA NATURALEZA:     | Son los eventos naturales previsible 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                                       |

|                         |                                      |
|-------------------------|--------------------------------------|
| <b>ELABORADO POR</b>    |                                      |
| Firma:                  |                                      |
| Nombre:                 | YANETH SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON    |
| Correo Electrónico:     | diradministrativo@subrednorte.gov.co |
| Cargo:                  | Directora administrativa             |
| Fecha Elaboración d/m/a | 27/01/2020                           |