

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	SOLICITUD DE COMPRA	CODIGO : RF-F-01-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSION : 1
	RECURSOS FISICOS	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 05/07/2016

Fecha de Solicitud d/m/a	01/06/2017	Fecha de Recibido d/m/a
--------------------------	------------	-------------------------

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	NANCY ESMERALDA NOVOA CARDENAS
Servicio / Área:	PROYECTOS FDL UEL - SALUD PUBLICA - PIC

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA O SERVICIO
SE REQUIERE CONTRATO NUEVO CON EL FIN DE GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE KITS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, QUE PERMITAN MEJORAR LOS HÁBITOS DE VIDA COTIDIANA DE ESTAS PERSONAS, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES ADQUIRIDOS CON EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 049 DE 2016 , PROYECTO: PROMOCION DE LA SALUD DESDE LA AUTONOMIA, LA DIGNIFICACION Y LA CONVIVENCIA,COMPONENTE:"AYUDAS TECNICAS EN SALUD", SUSCRITO CON LA SUBRED NORTE E.S.E.

REQUISITOS DE LA COMPRA O SERVICIO

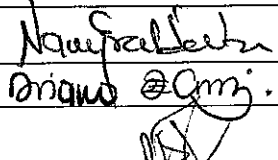
GRUPO 1: LÍNEA DE AYUDAS DE MOVILIDAD							
Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	**PC
1	KIT DE CUIDADO DE PIEL - PREVENCION	78	UNIDAD		Anexo Técnico Adjunto	SEGÚN NECESIDAD	
2	KIT DE PIEL - MANEJO	37	UNIDAD		Anexo Técnico Adjunto	SEGÚN NECESIDAD	
3	KITS DE AUTOCUIDADO ADULTO	73	UNIDAD		Anexo Técnico Adjunto	SEGÚN NECESIDAD	
4	KIT DE AUTOCUIDADO NIÑ@S	5	UNIDAD		Anexo Técnico Adjunto	SEGÚN NECESIDAD	

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

CONDICIONES DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS
* Anexar Fichas técnicas de cada una de los kit acorde al anexo y presentar muestras de los elementos de algunos que se requieran para la evaluación técnica de los mismos

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA
1. Entregar los elementos objeto de la presente orden de compra en el almacén de la USS Chapinero de la Subred Norte ESE, en las cantidades, calidades y especificaciones técnicas contratadas, previa solicitud de pedido dentro de los cinco días siguientes a la solicitud en los términos y condiciones de entrega; las cuales solo podrán modificarse con el conocimiento y visto bueno del supervisor. 2. En el evento de no poder entregar el pedido en los términos y condiciones señalados en la orden o contrato , EL CONTRATISTA deberá coordinar con el supervisor de la misma, las condiciones y fecha de entrega, las cuales solo podrán modificarse con el conocimiento y visto bueno del supervisor. 3. Adjuntar la certificación de pagos de aportes en seguridad social, factura o cuenta de cobro según las condiciones contractuales establecidas 4. Mantener los precios y las condiciones durante toda la ejecución de la orden o contrato 5. Garantizar la calidad de los elementos objeto de la presente orden o contrato, en el evento de presentar defectos deberá proceder a su cambio con el visto buenos del supervisor del contrato. 6. Deberá aportar MAXIMO dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la suscripción de la orden o contrato, las respectivos garantías so pena de afectar la prestación del servicio de la Subred Norte ESE, para lo cual lo faculta de desistir de manera unilateral de la contratación. 7. Las demás obligaciones que sean pactadas durante la ejecución de la orden o contrato

Tiempo estimado de ejecución del servicio o insumo (Indicar para cuanto tiempo)	2 MESES
Fecha estimada de inicio del servicio o entrega del insumo d/m/a	20-jun-17

Firmas	Firma del solicitante: NANCY ESMERALDA NOVOA CARDESNAS - PROYECTOS FDL UEL - PIC	
	VoBo. Subgerente Administrativo y Financiero y/o Servicios:	
	Firma Gerente:	

** Este campo es diligenciado por el área receptora: ¿La compra o servicio solicitada se encuentra incluida en el Plan de Compras de la entidad? SI ☐ NO ☐

Observaciones:

1214
 60617



FORMATO ANÁLISIS DE RIESGOS

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

CÓDIGO : RF-F-02-01

VERSION : 1

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 05/07/2016

[illegible]

ELABORADO POR

Nombre: NANCY ESMERALDA NOVOA CARDENAS

Cargo:	APoyo COORDINACION PROYECTOS FDL UEL
---------------	--------------------------------------

Fecha Elaboración d/m/a	02-06.2017
-------------------------	------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

CONTRATACIÓN DIRECTA

EVENTO ESPECIAL No. 071 – 2017

Se informa a los interesados que se da apertura a proceso de contratación directa – Eventos Especiales para la contratación de:

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE KITS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, QUE PERMITAN MEJORAR LOS HÁBITOS DE VIDA COTIDIANA DE ESTAS PERSONAS, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES ADQUIRIDOS CON EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 049 DE 2016 , PROYECTO: PROMOCION DE LA SALUD DESDE LA AUTONOMIA, LA DIGNIFICACION Y LA CONVIVENCIA,COMPONENTE:"AYUDAS TECNICAS EN SALUD", SUSCRITO CON LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 1398del 5 de Junio de 2017

Valor CDP: VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/cte \$ 20.500.673 los cuales soporta esta invitación.

Tiempo inicial: DOS (2) MESES

Forma de Pago: Noventa (90) días, después de radicada la factura en el área de cuentas por pagar.

Plazo máximo para entrega de cotizaciones u ofertas: 16 de Junio 2017

Hora: 12.00 pm

Las cotizaciones podrán presentarse en físico en la Sede Administrativa, ubicada en la calle 66 No 15-41 piso 3 Oficina de compras o a través del correo electrónico: compras@subrednorte.gov.co, comprasrednorte3@gmail.com

Requerimientos Jurídicos: En caso de ser seleccionado, el oferente debe presentar para efectos de elaboración del contrato los siguientes requisitos:

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT -
FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT -
FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
CERTIFICACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADE

Cra. 6ª No. 119B-14

Código postal: 110111

Tel.: 6583030

www.hospitalusaquen.gov.co

Info: Línea 195

Requisitos Técnicos:

1. Entregar los elementos objeto de la presente orden de compra en el almacén de la USS Chapinero de la Subred Norte ESE, en las cantidades, calidades y especificaciones técnicas contratadas, previa solicitud de pedido dentro de los cinco días siguientes a la solicitud en los términos y condiciones de entrega; las cuales solo podrán modificarse con el conocimiento y visto bueno del supervisor.
2. En el evento de no poder entregar el pedido en los términos y condiciones señalados en la orden o contrato, EL CONTRATISTA deberá coordinar con el supervisor de la misma, las condiciones y fecha de entrega, las cuales solo podrán modificarse con el conocimiento y visto bueno del supervisor.
3. Adjuntar la certificación de pagos de aportes en seguridad social, factura o cuenta de cobro según las condiciones contractuales establecidas
4. Mantener los precios y las condiciones durante toda la ejecución de la orden o contrato
5. Garantizar la calidad de los elementos objeto de la presente orden o contrato, en el evento de presentar defectos deberá proceder a su cambio con el visto bueno del supervisor del contrato.
6. Deberá aportar MAXIMO dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la suscripción de la orden o contrato, las respectivas garantías so pena de afectar la prestación del servicio de la Subred Norte ESE, para lo cual lo faculta de desistir de manera unilateral de la contratación.
7. Las demás obligaciones que sean pactadas durante la ejecución de la orden o contrato

Cordialmente,

YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ

Gerente

FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
PROYECTADO POR:	Luis Enrique paez	Dirección de contratación -Compras	
REVISADO POR:	Dr. Álvaro Galvis	Director de contratación	
APROBADO POR:	Dra. Yidney Isabel García Rodríguez	Gerente	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para firma de la Gerente			

Cra. 6ª No. 119B-14
 Código postal: 110111
 Tel.: 6583030
www.hospitalusaquen.gov.co
 Info: Línea 195

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Junio 5 De 2017

CDP. No.

1398

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.....: 1000013120100000000000010

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120110

NOMBRE RUBRO.....: MATERIALES Y SUMINISTROS ✓

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 272,723,542.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 280,934,609.00

SALDO DE APROPIACION : 553,658,151.00

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:SUMINISTRO DE KITS PARA PERSONAS CON DISCAPICIDAD ✓
EN CUMPLIMIENTO CONVENIO N.049 DE 2016

POR UN VALOR INICIAL DE : 20,500,673.00 ✓

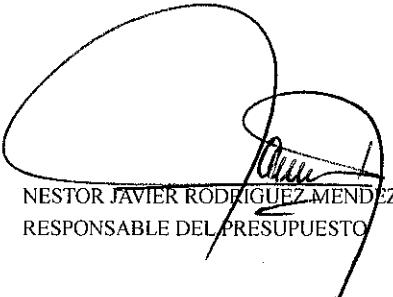
CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 20,500,673.00

VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 272,723,542.00
LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.
DISPONIBILIDAD NETA : 260,433,936.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (180) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.


NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO