

**INVITACIÓN A COTIZAR
 CONTRATACION DIRECTA
 A QUIEN INTERESE
 EL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA E.S.E
 NIT 899.999.032-5**

Fecha: 16/11/2017

Tel: (1) 3371597

Dirección: Cra 8 N° 0- 55 Sur Bogota DC

Correo: compras.gestion@hus.org.co

Numero solicitud: AG000020170178

1. OBJETO: CONTRATACIÓN PARA LA COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA – BOGOTA Y SU UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.

ITEM	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CONSUMO BOGOTA	CONSUMO ZIPAQUIRA	CANTIDAD TOTAL
1	151802990104	MANTA PARA CIRUGÍA CARDIACA ESTERIL, LIBRE DE LATEX CON PRECORTE PARA ACCESO A LA INGLE (102 CM X 165 CM).	UNIDAD	96	0	96
2	151802990105	MANTA PARA PACIENTE ADULTO CUERPO COMPLETO LIBRE DE LATEX CON APERTURA PRECORTADA A NIVEL DE TORAX (102 CM X 166 CM).	UNIDAD	100	0	100
3	151802990116	GUANTE PARA CIRUGÍA DUPLEX ANTIPINCHASO CON INDICADOR TALLAS 6.5, 7, 7.5 Y 8. CAJA x 100	CAJA X 100 UNIDADES	120	0	120
4	151802990119	GUANTES EXAMEN LATEX TALLAS S, M y L AMBIDIESTRO BAJO EN TALCO X 100 UNIDADES	CAJA X 100 UNIDADES	4.100	4.000	8.100
5	151802990049	APOSITO DE GASA CON ALGODÓN STERIL 15 X 25 CM.	UNIDAD	15.000	5.000	20.000
6	151802990050	APOSITO DE GASA CON ALGODÓN STERIL 18 X 9 CM.	UNIDAD	15.000	5.000	20.000

2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR.

No tiene especificaciones técnicas diferentes a las descritas en el numeral uno (1).

3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DESDE EL PUNTO DE VISTA TÉCNICO.

- Cumplir con la entrega de acuerdo a los requerimientos hechos por el Hospital Universitario de la samaritana.

NOTA 1: El proponente deberá guiarse por las especificaciones técnicas, el incumplimiento de cualquiera de estas especificaciones dará a que la propuesta sea NO CUMPLE.

NOTA 2: Se requiere que al momento de presentar la propuesta, contenga la totalidad de los documentos que se requieren para realizar la evaluación Jurídica (Numeral 4) y la evaluación Técnica (Numeral 3) de esta invitación.

NOTA 3: Se solicita diligenciar el cuadro en Excel que se adjuntará en la presente invitación, en el cual se debe especificar el valor unitario sin IVA de cada insumo, valor del IVA, valor unitario mas (+) IVA y el valor total por ítem. Se tendrá en cuenta la propuesta de menor valor y se adjudicará por ítem. Diligenciar solo los ítem que se van a ofertar.

NOTA 4: Para respaldar el presente proceso de selección y pago del contrato que de él se derive, la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA dispone de un CDP # 1101 con fecha del 15 de Noviembre de 2017 dentro de su presupuesto de gastos de la vigencia 2017, recursos por valor de:

EL VALOR DEL IMPUESTO DEL IVA ESTA INCLUIDO DENTRO DEL PRESUPUESTO

PRESUPUESTO ESTIMADO	
BOGOTA	\$ 70.000.000
ZIPAQUÍRA	\$ 46.000.000
TOTAL	\$ 116.000.000

4. DOCUMENTOS JURIDICOS DE LA PROPUESTA

Para facilitar la correcta integración de la propuesta por parte del proponente, la unidad y celeridad en su estudio y la evaluación por parte de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, el proponente deberá adjuntar original de los documentos de la propuesta en el mismo orden en que se relacionan a continuación:

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.
- Certificado de Existencia y Representación Legal. Expedido por la autoridad o entidad competente según la ley, donde contenga la actividad económica, la cual debe estar relacionada con el objeto de la invitación y las facultades del Representante Legal, este certificado debe aportarse en original y haber sido expedido con una anterioridad no superior a treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de cierre de la invitación.

En caso que las facultades del representante legal estén restringidas deberá anexar la autorización correspondiente expedida por el órgano competente para actuar en la presentación de la propuesta y en el perfeccionamiento y ejecución del contrato.

- Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT. Donde se pruebe la actividad socioeconómica del proponente.
- Certificación de paz y salvo de pago de aportes de seguridad social y parafiscales. Certificación en la cual se acredite el pago de los aportes realizados durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de propuestas de la presente convocatoria expedida por el revisor fiscal o por el representante legal, según sea el caso.

Nota: En caso que el documento este firmado por el Revisor Fiscal, este debe anexar el Certificado expedido por la Junta Central de Contadores (JCC) vigente.

- Certificado de Antecedentes de policía del Representante Legal.
- Certificado de Antecedentes de la Contraloría de la Persona jurídica y del representante legal.
- Certificado de Antecedentes de la Procuraduría de la Persona jurídica y del representante legal.
- Formato diligenciado del registro único proveedores del Hospital, firmado por el representante legal y con su huella.
- Certificación de inhabilidades e incompatibilidades expedidas por el representante legal o delegado de la empresa.

5. OBLIGACIONES DEL OFERENTE

- a). Entregar el objeto del contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas requeridas por el Hospital en cuanto a calidad, garantía y precio.
- b). Entregar el objeto del contrato en óptimas condiciones de calidad y funcionamiento.
- c). Dar cumplimiento al objeto del contrato de acuerdo con cada una de las partes estipuladas en él.
- d). Informar sobre el desarrollo del contrato.
- e). Garantizar la calidad de los elementos.
- f). Garantizar que la ejecución se ajuste al Presupuesto propuesto.

6. CAUSALES DE RECHAZO DE PROPUESTAS

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, además de las causales señaladas y establecidas en la Constitución, la ley y en estatuto de contratación del HOSPITAL, podrá rechazar las propuestas en los siguientes casos:

- Cuando se encuentre que el proponente esté incurso en alguna de las prohibiciones, inhabilidades o incompatibilidades previstas en la Constitución o en la Ley.
- Cuando la propuesta sea jurídicamente inhabilitada
- Cuando los documentos presenten borrones, tachones o enmendaduras y no se haya hecho la salvedad correspondiente, o cuando presente alteraciones o irregularidades.
- Cuando la oferta supera el valor del presupuesto oficial estimado.
- Cuando la propuesta se encuentre subordinada al cumplimiento de alguna condición.

7. FORMA DE PAGO

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA efectuará los pagos después las entregas efectivamente realizadas, una vez radicada la factura, a 90 días calendario, entregado el informe de recibido a satisfacción y con la presentación de los siguientes documentos:

- Factura con los requisitos establecidos en el Estatuto Tributario y demás normas que lo modifiquen, adicionen o aclaren.
- Certificado de pago de aportes parafiscales.
- Certificación del Supervisor del recibido a satisfacción.

8. LUGAR Y ENTREGA DE LAS COTIZACIONES

Las propuestas deben radicarse en original y en sobre cerrado y debidamente marcado y foliado el cual debe contener tres carpetas así:

- Carpeta 1 : Documentación jurídica
- Carpeta 2 : Propuesta técnica y experiencia
- Carpeta 3 : Propuesta económica

En la Oficina de la Subdirección de Bienes, Compras y Suministros del HUS en la cra 8 # 0 – 29 sur, edificio administrativo 3 piso, las cotizaciones presentadas después de la fecha de cierre de la Invitación, no serán tenidas en cuenta para el proceso de evaluación y posterior adjudicación.

9. PLAZO Y LUGAR DE EJECUCION

El plazo será de tres (3) meses a partir del perfeccionamiento del Contrato u Orden de Compra, lugar Hospital Universitario de la Samaritana en Bogotá y su Unidad Funcional de Zipaquirá.

10. FACTORES DE EVALUACIÓN

Los criterios de selección se evaluarán por separado y pasaran únicamente los oferentes que hayan cumplido con los requisitos mínimos exigidos habilitantes esenciales de orden legal y técnico exigidos de acuerdo a la naturaleza del servicio a contratar y su estricto cumplimiento, por ello dentro de los criterios de selección de ofertas, se deben considerar los siguientes factores:

1. **Evaluación Jurídica:** Admisible / No admisible; consiste en la verificación del cumplimiento de la totalidad de los requisitos legales para contratación estatal
2. **Experiencia:** El oferente deberá acreditar **experiencia** mínima de dos (2) años, de acuerdo al objeto de la presente invitación a cotizar.
3. **Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas:** Admisible / No admisible.

Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075 Ext. 10711 www.hus.org.co

“Unidos por tu Bienestar”



4. **Evaluación Económica:** se tendrá en cuenta la propuesta de menor valor, se adjudicará por ítem y cumpliendo con los anteriores criterios de selección.

Fecha de la publicación de la invitación: 16 de Noviembre de 2017 Hora 04:00 PM
Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 21 de Noviembre de 2017 Hora 03:00 PM


FREDY RAMÍREZ CASASBUENAS
Subdirector de Compras, Bienes y Suministros


Elaboró: **Jhon Alexander Barahona Granados**
Técnico Administrativo

**ANEXO 1
CARTA DE PRESENTACIÓN**

Señor:

REPRESENTANTE LEGAL

Empresa Social del Estado Hospital Universitario de la Samaritana
Carrera 8 No. 0-29 Sur
Bogotá, D.C.

Ref. CONTRATACIÓN PARA LA COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA – BOGOTA Y SU UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.

EL suscrito, obrando en representación de _____ y de acuerdo con las reglas que contienen los pliegos de condiciones y el Estatuto de Contratación de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, de manera atenta me permito presentar propuesta para la **CONTRATACIÓN PARA LA COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA – BOGOTA Y SU UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA**. El plazo será de tres (3) meses a partir del perfeccionamiento del Contrato u Orden de Compra, lugar Hospital Universitario de la Samaritana en Bogotá y su Unidad Funcional de Zipaquirá. De acuerdo al objeto de la invitación en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, y en caso que me sea adjudicado el contrato, me comprometo a ejecutar el objeto contractual en la forma y especificaciones determinadas en los pliegos de condiciones y sus anexos, como lo ofrecido en la presente propuesta y a cumplir con todas las obligaciones que surjan de esta Invitación a cotizar y del contrato.

Expresamente manifiesto que:

- a) No estamos incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad según lo previsto por la Constitución Política, la ley y el Estatuto Contractual de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.
- b) Como representante legal tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.
- c) La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.
- d) Hemos estudiado los pliegos y declaramos expresamente nuestra conformidad con dicha documentación y el sometimiento a la misma para presentar nuestra propuesta.
- e) Aceptamos las condiciones y demás requisitos contenidos en los pliegos de condiciones.
- f) Declaramos que asumimos toda la responsabilidad por cualquier error u omisión cometido en la preparación y presentación de la propuesta y por los compromisos adquiridos con la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA** y con terceros, derivada de ella.
- g) Nos comprometemos a mantener esta oferta por un período de noventa (90) días contados a partir de la fecha del cierre del proceso de selección o del vencimiento de sus prórrogas si las hubiere.
- h) Aceptamos las responsabilidades y obligaciones relacionadas con la entrega de la oferta y en caso de ser seleccionados, suscribiremos y legalizaremos el contrato en los plazos definidos en el cronograma del proceso de selección.
- i) Que el original de la propuesta consta de () folios, debidamente numerados.
- j) Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección y pos selección.
- k) Suministro la siguiente información para efectos de notificar o comunicar todos los actos que la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, deba o considere necesario efectuar durante el curso de la presente invitación.

Dirección para notificación DIRECCIÓN – TELÉFONO –E-MAIL

(Nombre y firma del Representante Legal)

NOTA: LA FIRMA DE UNA PERSONA DIFERENTE AL REPRESENTANTE LEGAL O QUIEN HAYA DELEGADO O SU APODERADO, O LA AUSENCIA DE FIRMA, DARÁN LUGAR A QUE LA OFERTA SEA RECHAZADA.

ANEXO 3
 CUADRO ECONOMICO INVITACION A COTIZAR AG000020170178 DE 2017

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
1								NOMBRE DE LA EMPRESA				
2	ITEM	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CONSUMO BOGOTA	CONSUMO ZIPAQUIRA	CANTIDAD TOTAL	VALOR UNIDAD SIN IVA	VALOR DEL IVA	VALOR UNIDAD MAS IVA	VALOR TOTAL BOGOTA	VALOR TOTAL ZIPAQUIRA
3	1	151802990104	MANTA PARA CIRUGIA CARDIACA ESTERIL, LIBRE DE LATEX CON PRECORTE PARA ACCESO A LA INGLE (102 CM X 165 CM).	UNIDAD	96	0	96		0,00	0,00	0,00	0,00
4	2	151802990105	MANTA PARA PACIENTE ADULTO CUERPO COMPLETO LIBRE DE LATEX CON APERTURA PRECORTADA A NIVEL DE TORAX (102 CM X 165 CM).	UNIDAD	100	0	100		0,00	0,00	0,00	0,00
5	3	151802990116	GUANTE PARA CIRUGIA DUPLEX ANTIPINCHASO CON INDICADOR TALLAS 6,5, 7, 7,5 Y 8. CAJA x 100	CAJA X 100 UNIDADES	120	0	120		0,00	0,00	0,00	0,00
6	4	151802990119	GUANTES EXAMEN LATEX TALLAS S, M y L AMBIDESTRO BAJO EN TALCO X 100 UNIDADES	CAJA X 100 UNIDADES	4.100	4.000	8.100		0,00	0,00	0,00	0,00
7	5	151802990049	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 15 X 25 CM.	UNIDAD	15.000	5.000	20.000		0,00	0,00	0,00	0,00
8	6	151802990050	APOSITO DE GASA CON ALGODON STERIL 18 X 9 CM.	UNIDAD	15.000	5.000	20.000		0,00	0,00	0,00	0,00
9								VALOR TOTAL			0,00	0,00
10												
11								VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA			0,00	
12												