

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

Fecha: 23/11/2017

Tel: (1) 3371597

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

Correo: compras.gestion@hus.org.co

Numero solicitud: AG000020170181

1. OBJETO: ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA.
2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR.

ITEM	CODIGO	PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD
1	1910210100125	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA AREAS HOSPITALARIAS CON AMPLIO ESPECTRO DE ACCION MICROBICIDA, FORMALDEHIDO: 0.40 G, GLUTARALDEHIDO: 0.100 G, CETRIMIDA: 0.60 G, EXCIPIENTES: c.s.p: 100 ml. X 5 LITROS	GAL - GALON	80
2	1910210100065	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE ANCHO 101 CM X 130 CM DE LARGO CALIBRE 4	UND - UNIDAD	1.000
3	1910210100014	CONTENEDORES EN ICOPOR DE 8 ONZAS CON TAPA	UND - UNIDAD	30.000
4	1910210100015	CUCHARA DESECHABLE TIPO DULCERA	UND - UNIDAD	30.000
5	1910210100016	CUCHARA DESECHABLE TIPO SOPERA	UND - UNIDAD	30.000
6	1910210100047	TENEDOR DESECHABLE TIPO COMEDOR	UND - UNIDAD	30.000
7	1910210100029	GUANTE PLASTICO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	UND - UNIDAD	20.000
8	1910210100032	JABON DETERGENTE EN POLVO X 500 GRAMOS	UND - UNIDAD	200
9	1910210100033	JABON EN BARRA AZUL X 300 GR.	UND - UNIDAD	200
10	1910210100034	JABON LAVA LOZA EN CREMA X 500 GR	UND - UNIDAD	200
11	1910210100040	PAÑOS ABSORBENTES LAVABLES DE 42 X 28 CMS, COLOR BLANCO BOLSA DE 6 ROLLOS X 88 PAÑOS	ROL - ROLLO	250
12	1910210100122	JABON LIQUIDO MULTIPROPOSITO DE USO HOSPITALARIO CON PH NEUTRO BACTERIOSTATICO Y FUNGISTATICO BIODEGRADABLE CON TENSOACTIVOS NO IONICOS Y TENSO ACTIVOS ANFOTEROS X 2.5 LITROS	GAL - GALON	3
13	1910210100135	ABRILLANTADOR SECANTE DE LOZA ESPECIAL PARA LAVAJILLAS INDUSTRIAL DE 20 LITROS	UND - UNIDAD	2
14	1910210100134	JABON DESINFECTANTE DE LOZA ESPECIAL PARA LAVAJILLAS DE 20 LITROS	GAL - GALON	2

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

“Unidos por tu Bienestar”



15	1910210100043	PLATOS DESECHABLES EN ICOPOR DE 15 CM	UND - UNIDAD	20.000
16	1910210100025	ESPONJILLAS DE BRILLO	UND - UNIDAD	500
17	1910210100044	PORTACOMIDAS EN ICOPOR DE TRES PUESTOS	UND - UNIDAD	15.000
18	1910210100024	ESPONJAS DE ALAMBRE	UND - UNIDAD	500
19	1910210100031	HIPOCLORITO LIQUIDO AL 5.25 %	GAL - GALON	50
20	1910210100042	PAPEL VINIPEL PARA ENVOLVER ALIMENTOS X 300 MTS	ROL - ROLLO	200

3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DESDE EL PUNTO DE VISTA TÉCNICO

- Cumplir con la entrega de acuerdo a requerimiento hecho por el hospital 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 2 y 3) de esta invitación.

NOTA 3: 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 # 1108 con fecha del 20 de Noviembre de 2017 dentro de su presupuesto de gastos de la vigencia 2017, recursos por valor de:

UNIDAD FUNCIONAL	PRESUPUESTO
BOGOTA	\$ 30.000.000
TOTAL	\$ 30.000.000

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:

- Anexo uno (1) (CARTA DE PRESENTACION) de la presente Invitación a Cotizar, debidamente diligenciado, con firma y huella del representante legal en original. (NO SE ACEPTARA ESTE DOCUMENTO ESCANEADO O FOTOCOPIADO).
- 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.

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

“Unidos por tu Bienestar”



- 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 1: 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.

Nota 2: En caso de que la empresa cuente con una persona jurídica para la revisoría fiscal, se debe anexar certificado de antecedentes expedido por la Junta Central de Contadores (JCC), tanto del contador que firma el certificado de paz y salvo de pago de aportes de seguridad social y parafiscales y el de la persona jurídica de la revisoría fiscal.

- 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 se realizara de acuerdo a las entregas efectivamente realizadas y facturadas, dentro de los 90 días calendario posterior a la fecha de la factura, y de acuerdo a Previa certificación del servicio, 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 DE EJECUCION

El plazo será para la vigencia 2017, una vez se perfeccione el contrato, lugar Hospital Universitario de la Samaritana – Bogotá.

10. FACTORES DE EVALUACIÓN

Los criterios de selección se evaluarán por separado y pasarán 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 2 (Dos) años en el objeto de la invitación.
3. **Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas:** Admisible / No admisible.
4. **Evaluación Económica:** cumpliendo con los anteriores criterios de selección.

Fecha de la publicación de la invitación: 23 de Noviembre de 2017 Hora 09:00 A.M.
Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 28 de Noviembre de 2017 Hora 10:00 A.M.


FREDY RAMÍREZ CASASBUENAS
Subdirector de Compras, Bienes y Suministros

Elaboro: Angela Cala - Técnico Administrativo.

Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075 Ext. 10711 www.hus.org.co
"Unidos por tu Bienestar"



**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. ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA.

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 **ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA**. El tiempo de contratación para el servicio será de noventa (90) días calendario, una vez se perfeccione el contrato, lugar Hospital Universitario de la Samaritana Unidad Funcional de Bogotá. 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 2

ES EL "05GBS21-V2 FORMATO ÚNICO DE REGISTRO DE PROVEEDORES" QUE ESTA ADJUNTO EN ESTE PROCESO DE CONTRATACION PUBLICADO EN LA PAGINA DEL HOSPITAL. www.hus.org.co - LINK - CONTRATACION - CONVOCATORIAS PUBLICAS.

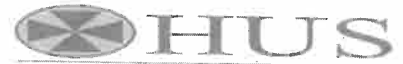
 ANEXO 3
 CUADRO ECONOMICO SOLICITUD AG000020170181

ITEM	CODIGO	PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	MARCA
					UNITARIO	IVA	UNITARIO + IVA	TOTAL	
1	1910210100125	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL PARA AREAS HOSPITALARIAS CON AMPLIO ESPECTRO DE ACCION MICROBICIDA, FORMALDEHIDO: 0.40 G, GLUTARALDEHIDO: 0.100 G, CETRIMIDA: 0.60 G, EXCIPIENTES: c.s.p: 100 ml. X 5 LITROS	GAL - GALON	80		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
2	1910210100065	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE ANCHO 101 CM X 130 CM DE LARGO CALIBRE 4	UND - UNIDAD	1.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	1910210100014	CONTENEDORES EN ICOPOR DE 8 ONZAS CON TAPA	UND - UNIDAD	30.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
4	1910210100015	CUCHARA DESECHABLE TIPO DULCERA	UND - UNIDAD	30.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
5	1910210100016	CUCHARA DESECHABLE TIPO SOPERA	UND - UNIDAD	30.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
6	1910210100047	TENEDOR DESECHABLE TIPO COMEDOR	UND - UNIDAD	30.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
7	1910210100029	GUANTE PLASTICO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	UND - UNIDAD	20.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
8	1910210100032	JABON DETERGENTE EN POLVO X 500 GRAMOS	UND - UNIDAD	200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
9	1910210100033	JABON EN BARRA AZUL X 300 GR.	UND - UNIDAD	200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
10	1910210100034	JABON LAVA LOZA EN CREMA X 500 GR	UND - UNIDAD	200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
11	1910210100040	PAÑOS ABSORBENTES LAVABLES DE 42 X 28 CMS, COLOR BLANCO BOLSA DE 6 ROLLOS X 88 PAÑOS	ROL - ROLLO	250		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
12	1910210100122	JABON LIQUIDO MULTIPROPOSITO DE USO HOSPITALARIO CON PH NEUTRO BACTERIOSTATICO Y FUNGISTATICO BIODEGRADABLE CON TENSOACTIVOS NO IONICOS Y TENSO ACTIVOS ANFOTEROS X 2.5 LITROS	GAL - GALON	3		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
13	1910210100135	ABRILLANTADOR SECANTE DE LOZA ESPECIAL PARA LAVAJILLAS INDUSTRIAL DE 20 LITROS	UND - UNIDAD	2		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
14	1910210100134	JABON DESINFECTANTE DE LOZA ESPECIAL PARA LAVAJILLAS DE 20	GAL - GALON	2		\$ 0	\$ 0	\$ 0	

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

"Unidos por tu Bienestar"





HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

		LITROS							
15	1910210100043	PLATOS DESECHABLES EN ICOPOR DE 15 CM	UND - UNIDAD	20.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
16	1910210100025	ESPONJILLAS DE BRILLO	UND - UNIDAD	500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
17	1910210100044	PORTACOMIDAS EN ICOPOR DE TRES PUESTOS	UND - UNIDAD	15.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
18	1910210100024	ESPONJAS DE ALAMBRE	UND - UNIDAD	500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
19	1910210100031	HIPOCLORITO LIQUIDO AL 5.25 %	GAL - GALON	50		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
20	1910210100042	PAPEL VINIPEL PARA ENVOLVER ALIMENTOS X 300 MTS	ROL - ROLLO	200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
VALOR TOTAL DE LA OFERTA								\$ 0	

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

“Unidos por tu Bienestar”

