



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

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

Tel: (1) 3371597
Dirección: Cra 8 N° 0- 55 Sur Bogota DC
Correo: compras.gestion@hus.org.co
Numero solicitud: OC009

OBJETO: ADECUACIONES Y MODIFICACION EN INFRAESTRUCTURA DEL AREA HOSPITALARIA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR

ITEM	ACTIVIDAD	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD
1	SUMINISTRO E INSTALACION DE MURO EN DRYWALL 2 CARAS, TERMINADO INCLUYE PINTURA ACRILICA TIPO VINILTEX TIPO 1.	MT2	114,24
2	SUMINISTRO E INSTALACION DE GRIFERIA AGUA FRIA CON SENSOR GENERADOR DE ENERGIA INCORPORADO, PICO METALICO, AJUSTE DE RANGO DE DETECCION AUTOMATICO, INCLUYE BATERIAS, TIPO CORONA O SIMILAR.	UND	100
3	SUMINISTRO E INSTALACION DE DUCHA TELEFONO INCLUYE MANGUERA METALICA 1.5 MTS, SOPORTE A LA PARED, DESVIADOR Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU INSTALACION, TIPO CORONA O SIMILAR.	UND	119
4	DEMOLICION DE MUROS, PISOS Y ENCHAPE EXISTENTES INCLUYE TRASIEGO Y RETIRO DE ESCOMBROS	MT2	78,6
5	SUMINISTRO E INSTALACION DE SANITARIO EN CERAMICA BAJO CONSUMO DE AGUA, VALVULA DE DESCARGA CON BOTON DE ACCIONAMIENTO	UND	12
6	SUMINISTRO E INSTALACION DE ENCHAPE PARED EN CERAMICA	MT2	65
7	SUMINISTRO E INSTALACION DE ENCHAPE PISO EN CERAMICA	MT2	14

NOTA 1: El proponente deberá guiarse por las especificaciones técnicas, el incumplimiento de cualquiera de estas especificaciones dará a que la propuesta sea rechazada.

NOTA 2: Los proponentes deberán presentarse a la totalidad de los ítems, la adjudicación se realizara a un solo proponente.

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

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 dentro de su presupuesto de gastos de la vigencia 2016, recursos por valor de incluido iva:

UNIDAD FUNCIONAL	PRESUPUESTO
Bogota	\$176.022.818
TOTAL	\$176.022.818

NOTA 4: Si alguno de los proponentes requiere realizar una vista técnica se deberá comunicar con el área Arquitectura y Mantenimiento al celular: 3173679234 con la arquitecta GLEMNYS OSORIO.

2. DOCUMENTOS 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:

- a) Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.
- b) 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.

- c) Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT. Donde se pruebe la actividad socioeconómica del proponente.
- d) 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 invitación expedida por el revisor fiscal o por el representante legal y contador, según sea el caso.
- e) Formato diligenciado del registro único proveedores del Hospital
- f) Registro en cámara de comercio (expedición no superior a 30 días)

3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DESDE EL PUNTO DE VISTA TECNICO.

- 1). Entregar el objeto del contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas requeridas por el Hospital en cuanto a calidad, garantía y precio.
- 2). Entregar el objeto del contrato en óptimas condiciones de calidad y funcionamiento.

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

- 3). Dar cumplimiento al objeto del contrato de acuerdo con cada una de las partes estipuladas en él.
- 4). Informar sobre el desarrollo del contrato.
- 5). Garantizar la calidad de los elementos.
- 6). Garantizar que la ejecución se ajuste al Presupuesto propuesto.
- 7). Entregar las actividades dentro del término pactado y aprobado por el supervisor del contrato.
- 8). Poner en práctica procedimientos adecuados de construcción y de protección del mismo contra cualquier daño o deterioro que pueda afectar su calidad, estabilidad y acabados.
- 9). Tener precauciones a fin de conservar en perfecto estado los inmuebles, las estructuras e instalaciones y redes de servicio existentes dentro del área de trabajo o adyacentes a ella, siendo su responsabilidad cualquier daño que pueda ocasionarles.
- 10). Asistir puntualmente a las reuniones de programadas por parte del supervisor del contrato.

4. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

Certificar la ejecución, terminación y liquidación de dos (2) contratos cuyos objetos hayan sido la adecuación de infraestructura, las certificaciones mediante las cuales el Proponente certifique su Experiencia, deberán cumplir con todos los siguientes requisitos:

- A. La fecha de terminación deberá estar comprendida en los últimos cinco (5) años contados hasta la fecha de cierre del presente proceso.
- B. Se requiere que entre los dos (2) Contratos con los que pretenda acreditar la experiencia ya sea sumados o de forma individual, se puedan verificar todas las actividades que se listan a continuación, bien en su objeto, en su alcance y/o actividades contractuales:
 - Suministro e instalación de elementos hidrosanitarios
 - ejecución de actividades de obra civil como: demoliciones, construcción de muros en drywall, pintura, mediacaña, instalaciones hidrosanitarias, instalación de enchape en piso y pared.
- C. Se requiere que entre los dos (2) Contratos con los que pretenda acreditar la experiencia ya sea sumados o de forma individual, se pueda verificar un área intervenida igual o superior a doscientos y cincuenta metros cuadrados (250 m²)
- D. Se requiere que entre los dos (2) Contratos con los que pretenda acreditar la experiencia ya sea sumados o de forma individual, se pueda verificar que el valor ejecutado de suministro e instalación de elementos hidrosanitarios y actividades de obra civil como: demoliciones, construcción de muros en drywall, pintura, mediacaña, instalación de enchape en piso y pared, en costo directo (en SMMLV) sea igual o superior al 80% del valor del presupuesto oficial del HUS expresado en SMMLV.





HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado
Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-VI

NOTA 5: Para certificar estos requisitos, se deberán presentar copias del acta de terminación (en donde se reflejen las cantidades ejecutadas), certificación y acta de liquidación.

5. 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:

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

6. FORMA DE PAGO

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA efectuará el pago dentro de los 5 días siguientes una vez radicada y aceptada la factura, previa presentación al supervisor de:

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

7. LUGAR Y ENTREGA DE LAS COTIZACIONES

Las cotizaciones deben radicarse en la Oficina de la Subdirección de Bienes, Compras y Suministros del HUS o al correo compras.gestion@hus.org.co, compras.lider@hus.org.co 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.

8. PLAZO DE EJECUCION

El plazo para la ejecución será de hasta el día 19 de febrero de 2016



[Handwritten signature]



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

9. FACTORES DE EVALUACIÓN

La adjudicación se hará al menor precio siempre y cuando cumpla con las especificaciones técnicas exigidas.

Fecha de la publicación de la invitación: 15 de Enero de 2016 Hora 10:00 AM

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 20 de Enero de 2016 Hora 10:00 AM

Fecha de publicación de resultados en la página: 21 DE ENERO DE 2016 HORA 04:00 PM

Carlos Alfonso Martínez Camargo
Subdirector de compras, bienes y suministros

Revisor de arquitectura y mantenimiento





HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

ANEXO 1 CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá, D.C,
Señor:
REPRESENTANTE LEGAL
Empresa Social del Estado Hospital Universitario de la Samaritana
Carrera 8 No. 0-55 Sur
Bogotá, D.C.

Ref. ADECUACIONES Y MODIFICACION EN INFRAESTRUCTURA DEL AREA HOSPITALARIA DE LA ESE 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 adecuaciones y modificación en infraestructura del área hospitalaria de la ese hospital universitario de la samaritana 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 periodo 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.





HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

Anexo 2:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SUBDIRECCION COMPRAS - SUMINISTROS
DATOS PROVEEDORES

RAZON SOCIAL _____

NIT: _____

DIRECCION _____ CIUDAD _____

TELEFONOS _____ FAX _____

PÁGINA WEB: _____

GRAN CONTRIBUYENTE: _____ AUTORETENEDOR: _____

RESPONSABLE DE IVA: _____ RESPONSABLE DE ICA: _____

REGIMEN: COMUN SI _____ NO _____ SIMPLIFICADO: SI _____ NO _____

CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA: _____ TARIFA ICA: (Porcentaje) _____

PERSONA ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VENTAS (En la empresa)

NOMBRE _____

TEL: _____ FAX _____

PERSONA ENCARGADA DE COTIZACIONES (En la empresa)

NOMBRE _____ TEL _____

LINEA DE ATENCIAL AL CLIENTE _____ FAX _____

HORARIO DE ATENCIÓN: _____ PÁGINA WEB: _____

REPRESENTANTE COMERCIAL (Persona Encargada de Nuestra Entidad)

NOMBRE : _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____ FAX _____

REPRESENTANTE LEGAL (Quien figura en Cámara de Comercio)

NOMBRE : _____

TEL: _____ FAX _____

CEDULA DE CIUDADANIA _____ CELULAR _____

Anexar a este formato: REGISTRO EN CÁMARA DE COMERCIO (EXPEDICION NO SUPERIOR A 30 DIAS)

- ❖ FOTOCOPIA DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL
- ❖ FOTOCOPIA RUT
- ❖ DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
- ❖ CERTIFICADO DE PARAFISCALES
- ❖ CERTIFICADO DE POLICIA, CONTRALORIA Y PROCURADURIA.



CDP 106



DIRECCION FINANCIERA - PRESUPUESTO

Pagina 1 de 1



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

05FJ01-V1

SOLICITUD No. 31

FECHA: 2016/01/14

PARA: PRESUPUESTO

DE: DIRECCION ADMINISTRATIVA

OBJETO: PARA CONTRATAR EL SERVICIO DE ADECUACIONES Y MODIFICACIONES EN INFRAESTRUCTURA DEL AREA HOSPITALARIA PARA BOGOTA

VALOR: \$ 176,022,818



VALOR EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS.

RUBRO: _____

VICTOR AUGUSTO PEDRAZA LOPEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

CARLOS ALFONSO MARTINEZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE COMPRAS Y SUMINISTROS