

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.gestion3@hus.org.co - contratacion@hus.org.co
 Numero solicitud: AG 145

OBJETO: ADQUISICION DE CONSUMIBLES Y ACCESORIOS PARA DIFERENTES TECNOLOGIAS DE LA MARCA DRAEGER DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA.

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR

	Producto - Servicio - Activo	Detalle	Unidad	Cantidad
1910260100078	SENSOR DE OXIGENO PARA VENTILADOR EVITA XL		UND - UNIDAD	15
1910020101418	TAMIZ PARA VENTILADOR DRAGER EVITA XL		UND - UNIDAD	1
1910020101419	JUNTA PARA VENTILADOR DRAGER EVITA XL		UND - UNIDAD	1
1910020100790	EMPAQUE PARA VALVULA ESPIRATORIA VENTILADOR DRAGER EVITA XL	CAJA POR 10 UNIDADES	UND - UNIDAD	4
1910020100786	MEMBRANA (DIAFRAGMA VALVULA EXHALATORIA) VENTILADOR DRAGER EVITA XL	CAJA POR 2 UNIDADES	UND - UNIDAD	4
1910020101381	FILTRO PARA VENTILADOR MARCA DRAGER MODELO EVITA XL	FILTRO AIRE AMBIENTE PAQUETE POR 10 UNIDADES	UND - UNIDAD	2
1910020101380	FILTRO POLVO PARA VENTILADOR MARCA DRAGER MODELO EVITA XL	FILTRO ANTIPOLVO	UND - UNIDAD	14
1910020100788	CABLE SENSOR CO2 PARA VENTILADOR DRAGER EVITA XL		UND - UNIDAD	2
1910020100793	KIT DE FILTROS PARA VENTILADOR DRAGER SAVINA 300	FILTROS DE AIRE AMBIENTE PAQUETE POR 10 UNIDADES	UND - UNIDAD	2
1910020101472	MANGUITO SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR DRAGER SAVINA		UND - UNIDAD	2
1910020101382	INFINITY ID FLOW SENSOR PARA VENTILADOR DRAGER MODELO EVITA V500	CAJA POR 5 UNIDADES	UND - UNIDAD	1
1910020101473	MEMBRANA PARA VALVULA ESPIRATORIA PARA VENTILADOR DRAGER EVITA V500		UND - UNIDAD	10
1910020101474	FILTRO DE AIRE PARA VENTILADOR DRAGER EVITA V500	PAQUETE POR 10 UNIDADES	PAQ - PAQUETE	2
1910020100103	CABLE SENSOR DE CO2 PARA VENTILADOR EVITA V500		UND - UNIDAD	3



1910020101043	SENSOR DE FLUJO NEONATAL PARA VENTILADOR DRAGUER BABYLOG VN500	CAJA POR 5 UNIDADES	CAJ - CAJA	4
1910020101044	SENSOR DE FLUJO NEONATAL (PIEZA ISO) PARA VENTILADOR DRAGUER BABYLOG VN500	PARA CIRCUITOS DESECHABLES Y REUSABLE	UND - UNIDAD	15
1910020101054	SET TUBOS ALTA FREC P F P (CIRCUITO REUSABLE DE HFO CON PULMON DE PRUEBA, ADAPTADOR EN "Y", CÁMARA HUMIDIFICADORA REUSABLE NEONATAL) PARA VENTILADOR VN500 MARCA		UND - UNIDAD	3
1910020101047	MEMBRANA PARA VALVULA ESPIRATORIA PARA VENTILADOR DRAGUER BABYLOG VN500		UND - UNIDAD	12
1910020101475	FILTRO HEPA PARA VENTILADOR DRAGER CARINA		UND - UNIDAD	4
1910020100197	FILTRO NARCOT (FILTRO ANTIBACTERIANO) PARA MAQUINA ANESTESIA DRAGUER FABIUS GS	CAJA POR 5 UNIDADES	CAJ - CAJA	6
1910020101476	CABLE DE TERMISTOR DE CO BAXTER/EDWARDS PARA MONITOR DE GASTO CARDIACO DRAGER DELTA XL		UND - UNIDAD	1
1910020101477	ADAPTADOR DE POD, 10 PINES PARA TRANSDUCTOR DE PRESION PARA MONITOR DE GASTO CARDIACO DELTA XL		UND - UNIDAD	2
1910020101629	UNIDAD DE PARAMETROS DE PACIENTE INFINITY HEMOMED POD PARA MONITOR DE GASTO CARDIACO DELTA XL		UND - UNIDAD	1
1910020101662	CABLE EN Y IBP DE 3,7 MT BAXTER/EDWARDS PARA MONITOR DE GASTO CARDIACO DRAGER DELTA XL	REF 5731281	UND - UNIDAD	1
1910020101031	ACCELEROMETER NMT (ACELEROMETRO DEL NMT) PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES DRAGER MODELO INFINITY DELTA XL		UND - UNIDAD	5
1910020101032	THERMISTOR NMT 1 PC (SENSOR DE TEMPERATURA DEL NMT) PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES DRAGER MODELO INFINITY DELTA XL		UND - UNIDAD	5
1910020101663	ADAPTADOR DE MANO NMT PARA MONITOR DE GASTO CARDIACO DRAGER DELTA XL		UND - UNIDAD	5
1910020101033	CBL NMT ELECTRODE 30CM (CABLE DE ELECTRODO DEL NMT) PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES DRAGER MODELO INFINITY DELTA XL		UND - UNIDAD	5
1910020101664	UNIDAD DE PARAMETROS DE PACIENTE INFINITY BS SMARTPOD PARA MONITOR DE GASTO CARDIACO DRAGER DELTA XL		UND - UNIDAD	3
1910020101665	ACTUALIZACION DE SOFTWARE (SMART PULMONARY VIEW) PARA VENTILADOR DRAGER BABYLOG VN500		UND - UNIDAD	3
1910020101630	CABLE HEMOMED A MONITOR 3MT PARA MONITOR DE GASTO CARDIACO DRAGER DELTA XL		UND - UNIDAD	1

2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DESDE EL PUNTO DE VISTA TÉCNICO.

- Entregar el producto con las especificaciones y características solicitadas.
- Entregar el producto en la presentación solicitada
- Entregar el producto de buena calidad y en buenas condiciones físicas
- Entregar el producto en el tiempo estimado o cuando los equipos lo requieran o el hospital lo considere necesario

- Realizar la entrega de los accesorios y/o consumibles con la documentación solicitada Realizar la entrega de cada uno de los accesorios y/o consumibles en la unidad funcional correspondiente
- Con el fin de garantizar un óptimo funcionamiento y mayor vida útil de los equipos y de acuerdo a las recomendaciones del fabricante los repuestos ofertados deben ser originales.

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: 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:

UNIDAD FUNCIONAL	PRESUPUESTO
BOGOTA	\$143.600.168
TOTAL	\$143.600.168

NOTA 3: Si alguno de los proponentes requiere realizar una vista técnica se deberá comunicar con el área de Equipo medico teléfono: 4077075 ext. 10901 con la ingeniera XIOMARA ALVARADO.

NOTA 4: Si el proveedor es **EXCLUSIVO** por favor anexar carta de exclusividad

3. 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:

- 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 y contador, según sea el caso.
- Formato diligenciado del registro único proveedores del Hospital

4. 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.

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:

- 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 borradores, 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.

6. FORMA DE PAGO

La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA** efectuará el pago a convenir, 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, 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

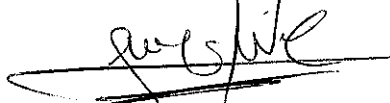
El plazo para la ejecución será de 365 días.

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: 28 de JULIO de 2016 Hora 15:30 P.M

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 02 de AGOSTO de 2016 Hora 15:00 P.M



Carlos Alfonso Martínez Camargo
Subdirector de compras, bienes y suministros



**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. ADQUISICION DE CONSUMIBLES Y ACCESORIOS PARA DIFERENTES TECNOLOGIAS DE LA MARCA DRAEGER 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 adquisición e instalación de repuesto (service kit user interface) para el equipo arco en c marca general electríc modelo fluorostar 7900 Para la e.s.e hospital universitario de la samaritana, 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:

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 CAMARA 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.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

NIT 899999032 - 5

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 784 DEL 2016

EL SUSCRITO DIRECTOR FINANCIERO

CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

RUBRO PRESUPUESTAL

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR ACTUAL
A	21001	01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO (BIENES)	143.600.168
				143.600.168

OBJETO CDP : PARA CUBRIR ADQUISICION DE REPUESTOS PARA EQUIPOS MEDICOS DE BOGOTA

A SOLICITUD DE: JEFFREY MANOLO TORRES VALLADARES

Fecha de Expedición: 19/07/2016

Fecha de Vencimiento: 17/09/2016

MARLESBY SOTELO PUERTO

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera