



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

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

Tel: (1) 4077075 EXT 10718

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

Correo: compras.gestion2@hus.org.co

Numero solicitud: SA000020160028

OBJETO: ADQUISICION DE: ALIMENTOS ABARROTES

CODIGO HUS	PRODUCTO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD
15180601005	ACEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEN X 1000 ML.	BOTELLA X 1000 CC	FRA - FRASCO	5
15180601002	ACEITE DE MAZORCA PARA COCINA X 20 LITROS	PARA COCINA GALON X 20 LTS.	GAL - GALON	35
15180611039	ALCAPARRAS	FRASCO X 500 GRS	FRA - FRASCO	20
15180608023	AREQUIPE X 5000 GR. GALON	GALON X 5000 GRS	GAL - GALON	30
15180608018	AROMATICAS EN BOLSISTAS	CAJA X 20 BOLSAS	CAJ - CAJA	120
15180603002	ARROZ PARA SOPA	LIBRA	LIB - LIBRA	375
15180603001	ARROZ PARA SECO EXTRA	BULTO X 100 LIB	LIB - LIBRA	12.000
15180611001	ARVEJA AL NATURAL X 600 GR.	TARRO X 600 GRS	TAR - TARRO	240
15180603003	ARVEJA VERDE SECA	BULTO X 100 LB	LIB - LIBRA	500
15180603032	AJONJOLI	LIBRA	LIB - LIBRA	15
15180611044	ATUN LOMITOS EN AGUA	LATA X 170 GRS	LAT - LATA	720
15180603030	AVENA MOLIDA	BOLSA X 250 GRS	BOL - BOLSA	360
15180608001	AZUCAR BLANCO A GRANEL	BULTO X 100 LB	LIB - LIBRA	1.000
15180608020	AZUCAR REFINADA X 200 SOBRES X 5GR.	BOLSAS X 200 SOBRES X 5 GRS	PAQ - PAQUETE	200
15180608003	BOCADILLO VELEÑO	CAJA X 36 UND. FRESCO	CAJ - CAJA	125
15180608049	BREVAS EN ALMIVAR	GALON X 4000 GR	GAL - GALON	40
15180611057	BICARNONATO	BOLSA X LIBRA	LIB - LIBRA	10
15180611003	CAFE	LIBRA	LIB - LIBRA	750
15180611014	CAFE INSTANTENEO TRADICIONAL	FRASCO X 170 GRS	FRA - FRASCO	5
15180611005	CANELA EN ASTILLA	LIBRA	LIB - LIBRA	10
15180608033	CARAMELO BARRILETE	BOLSA X 50	PAQ - PAQUETE	270
15180608037	CARAMELO RELLENO	PAQUETE X 100 UND.	PAQ - PAQUETE	100
15180603004	CEBADA PERLADA	LIBRA	LIB - LIBRA	250
15180611011	CHAMPIÑONES ENTERO	FRASCO X 500 GR.	FRA - FRASCO	180
15180608050	CHOCOLATINA JET	DISPLEY X 50 UND	DIS - DISPLAY	100
15180608043	CHOCOLATE DIETETICO	TABLETA X 125 GRS. ENDULZADO CON	TAB - TABLETA	60

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

“Unidos por tu Bienestar”



Handwritten mark or signature.



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

		ESPLENDA		
15180608045	CHOCOLATE GRANULADO X 2000 GR	BOLSA X 2000 GRS.	BOL - BOLSA	40
15180608039	CHUPETAS	PAQUETE X 50 UND.	PAQ - PAQUETE	100
15180611029	CIRUELA PASA SIN SEMILLA	BOLSA X 500 GRS. SIN SEMILLA	LIB - LIBRA	20
15180611006	COLOR PARA ALIMENTOS	BOLSA X 500 GRS.	LIB - LIBRA	10
15180611007	CREMA DE CHAMPIÑONES	BOLSA X 800 GRS	BOL - BOLSA	30
15180611008	CREMA DE POLLO	BPOLSA X 800 GRS	BOL - BOLSA	60
15180611009	CREMA DE TOMATE	BOLSA X 800 GRS.	BOL - BOLSA	30
15180603023	CUCHUCO DE CEBADA	LIBRA	LIB - LIBRA	250
15180603006	CUCHUCO DE MAIZ	LIBRA	LIB - LIBRA	250
15180603007	CUCHUCO DE TRIGO	LIBRA	LIB - LIBRA	250
15180608013	DURAZNO AL ALMIVAR EN MITADES X 820 GR.	TARRO X 820 GRS	LAT - LATA	240
15180608016	ESENCIAS SURTIDAS	FRASCO X 500 GRS (NO DE QUESO)	FRA - FRASCO	5
15180603018	FECULA DE MAIZ X 720 GR.	CAJA X 720 GRS.	CAJ - CAJA	120
15180603010	FRIJOL BOLA ROJA SABANERO	BULTO X 50 KL	LIB - LIBRA	500
15180603028	GALLETAS INTEGRAL CON AJONJOLI. 9X24 CAJA	GALLETAS INTEGRAL SALVADO AJONJOLI 9 X 24	CAJ - CAJA	20
15180608014	GALLETAS CON CREMA DE VAINILLA DE 24 PAQUETES X 24	CAJA X 24	CAJ - CAJA	20
15180611033	GALLETAS CRAQUEÑAS	CAJA X 24	CAJ - CAJA	20
15180608006	GELATINA DE SABORES	BOLSA X 826 GR	BOL - BOLSA	360
15180608017	GELATINA SIN SABOR	LIBRA	LIB - LIBRA	5
15180603008	HARINA DE CEREAL PARA SOPA X 120 GR.	DOCENA	CAJ - CAJA	600
15180603012	HARINA DE TRIGO	BULTO X 100 LB	LIB - LIBRA	5.000
15180603026	HARINA DE TRIGO INTEGRAL	BULTO X 100 LB	LIB - LIBRA	500
15180611045	JUGOS DE FRUTAS CAJA X 200 ML	CAJA X 200 ML	CAJ - CAJA	800
15180603024	LASAGÑA PASTA	CAJA X 400 GR	CAJ - CAJA	60
15180611050	LECHE DE SOYA PLUS X 400 GR	EN POLVO, BOLSA X 400 GRS	BOL - BOLSA	100
15180608029	LECHE EN POLVO DESLACTOSADA	BOLSA X 380 GR	BOL - BOLSA	450
15180603013	LENTEJA	LIBRA	LIB - LIBRA	125
15180603015	MAIZ PETO BLANCO	LIBRA	LIB - LIBRA	1.000
15180603016	MAIZ PIRA	LIBRA	LIB - LIBRA	15
15180601001	MARGARINA PARA MESA Y COCINA	LIBRA	LIB - LIBRA	100
15180611012	MAYONESA	GALON X 3700 GR	GAL - GALON	20
15180608048	MIEL DE ABEJAS X 750 ML	BOTELLA X 750 CC	FRA - FRASCO	5
15180611013	MOSTAZA	GALON X 4000 GR	GAL - GALON	5
15180608010	PANELA	UNIDAD	UND - UNIDAD	400
15180603005	PASTA PARA SOPA , CONCHITAS	LIBRA	LIB - LIBRA	30
15180603009	PASTA PARA SOPA, FIDEOS	LIBRA	LIB - LIBRA	30

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

"Unidos por tu Bienestar"



01/1



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

15180611021	POLVO ROYAL	BOLSA X 500 GR	LIB - LIBRA	10
15180608005	REFRESCO INSTANTENEO X 954 GR.	BOLSA X 954 GR	BOL - BOLSA	90
15180611016	SAL	BULTO X50 KL	LIB - LIBRA	500
15180611037	SAL POR SOBRECITOS	CAJA X 12 DISPLAY X 100 SOBRES X GR	CAJ - CAJA	10
15180611017	SALCHICHA TIPO FRANKFURT	TARRO X 380 GR	TAR - TARRO	120
15180611022	VINAGRE	BLANCO GALON X 3800 CC	GAL - GALON	20
15180603025	AVENA EN HOJUELAS X 350 GR.	BOLSA X 350 GRS	BOL - BOLSA	600
15180608004	CHOCOLATE	LIBRA	LIB - LIBRA	500

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:

SEDE	VALOR
BOGOTA	\$93.000.000
TOTAL	\$93.000.000

NOTA 3: alguno de los proponentes requiere recibir información técnica se deberá comunicar con el Área de Alimentos teléfono 4077075 Ext. 10016

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:

- 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.

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

“Unidos por tu Bienestar”



Handwritten signature or mark.



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

e) Formato diligenciado del registro único proveedores del Hospital

3. OBLIGACIONES DEL OFERENTE

- 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.
- 3). Dar cumplimiento al objeto del contrato de acuerdo con cada una de las partes estipuladas en él.
- 4). Garantizar la calidad de los elementos.
- 5). 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.

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 borrones, 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.

5. 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.



AA



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

- Certificación del Supervisor del recibido a satisfacción.

6. LUGAR Y ENTREGA DE LAS COTIZACIONES

Las cotizaciones deben radicarse en la Oficina de la Subdirección de Bienes, Compras y Suministros del Hospital; 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 o al correo compras.gestion2@hus.org.co, notificaciones.juridica@hus.org.co y compras.lider@hus.org

7. PLAZO DE EJECUCION

El plazo para la ejecución será hasta el día 31 de diciembre de 2016

8 .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: 23 de agosto de 2016 Hora 3:00 p. m

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 26 de agosto de 2016 Hora 10:30 a.m

CARLOS ALFONSO MARTINEZ CAMARGO
Subdirector Bienes, Compra y Suministros





**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. ADQUISICION DE:

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..... 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:

kkkkkkk) 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.

lllllll) Como representante legal tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.

mmmmmm) La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.

nnnnnn) Hemos estudiado los pliegos y declaramos expresamente nuestra conformidad con dicha documentación y el sometimiento a la misma para presentar nuestra propuesta.

ooooooo) Aceptamos las condiciones y demás requisitos contenidos en los pliegos de condiciones.

ppppppp) 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.

qqqqqqq) 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.

rrrrrrr) 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.

sssssss) Que el original de la propuesta consta de () folios, debidamente numerados.

ttttttt) Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección y pos selección.

uuuuuuu) 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 (Quién figura en Cámara de Comercio)

NOMBRE : _____

TEL: _____ FAX _____

CEDULA DE CIUDADANIA _____ CELULAR _____

1°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

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

“Unidos por tu Bienestar”



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

NIT 899999032 - 5

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 870 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
B	41006	01	ALIMENTACION	93.000.000
				93.000.000

OBJETO CDP : PARA CUBRIR ADQUISICION DE ALIMENTOS NO PERECEDEROS SEDE BOGOTA

A SOLICITUD DE: VICTOR AUGUSTO PEDRAZA LOPEZ

Fecha de Expedición: 19/08/2016

Fecha de Vencimiento: 18/10/2016



MARLESBY SOTELO PUERTO

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera