



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



Bogotá, 22 de diciembre de 2016
Tel: (1) 4077075 Ext. 10717
Dirección: Cra 8 N° 0- 55 Sur Bogota DC
Correo: compras.gestion3@hus.org.co
Numero solicitud: AG000020160230

OBJETO: CONTRATACIÓN PARA CALIBRACIÓN DE TERMOHIGROMETROS, TERMÓMETROS, PIPETAS, TENSÍOMETROS Y BALANZAS Y/O PESAS DE DIFERENTES SERVICIOS DE LAS UNIDADES FUNCIONALES DE BOGOTÁ Y ZIPAQUIRÁ.

ESPECIFICACIONES TECNICAS

1	SERV010035	SERVICIO DE CALIBRACION PARA TERMOHIGROMETRO	130 Termo higrómetros ubicados en la unidad funcional de Bogotá y 60 termo higrómetros ubicados en la unidad funcional de Zipaquirá, con medición en 3 puntos % humedad relativa en 20, 40 y 60% y 3 puntos temperatura ambiente en 15, 20 y 25°C o 3 puntos de temperatura refrigeración en 1, 4 y 8°C (para los casos en que los termo higrómetros están ubicados en neveras), para cada uno.	190
2	SERV010044	SERVICIO DE CALIBRACION PARA TERMOMETROS	7 termómetros digitales para refrigeración ubicados en la unidad funcional de Bogotá y 21 termómetros digitales para refrigeración ubicados en la unidad funcional de Zipaquirá, con medición en 3 puntos en 1, 4, y 8°C para cada uno.	28
3	SERV010378	SERVICIO DE CALIBRACION PARA TERMOMETROS DEGITALES DE AGUJA	3 termómetros digitales de aguja para alimentos ubicados en la unidad funcional Bogotá con medición en 3 puntos de temperatura 60, 90 y 120°C para cada uno.	3
4	SERV010379	SERVICIO DE CALIBRACION PARA TERMOMETROS LASER	2 termómetros digitales láser para alimentos y refrigeración ubicados en la unidad funcional de Bogotá, con medición 3 puntos de temperatura -10, 5, y 50°C para cada uno.	2
5	SERV010081	CALIBRACION PARA PIPETAS	70 micros pipetas de volumen fijo, variable y multicanal con rangos desde 0,5ul hasta 5ml ubicados en la unidad funcional de Bogotá, con medición para 3 puntos (mínimo, media y máxima del rango de la pipeta) con 10 mediciones por cada punto.	70
6	SERV010380	SERVICIO DE CALIBRACION DE MANOMETROS	34 manómetros ubicados de la siguiente manera con su rango: 1. planta de aire * 3 manómetros de 0-200psi * 3 manómetros de 0-10psi 2. manifold de aire * 2 manómetros de 0-1400kpa * 3 manómetros de 0-200psi * 2 manómetros de 0-7000kpa * 2 manómetros de 0-400000kpa 3. manifold nitrógeno * 2 manómetros de 0-4000psi * 2 manómetros de 0-200psi 4. manifold oxígeno * 2 manómetros de 0-160psi * 2 manómetros de 0-4000psi	34

			* 3 manómetros de 0-200psi * 1 manómetros de 0-230psi * 3 manómetros de 0-100psi 5. manifold dióxido de carbono * 2 manómetros de 0-4000psi * 1 manómetros de 0-400psi * 1 manómetros de 0-200psi	
7	SERV010043	SERVICIO DE CALIBRACION PARA TENSIOMETROS	50 tensiómetros análogos de pared, rodable y portátiles ubicados en la unidad funcional de Bogotá y 60 tensiómetros análogos ubicados en la unidad funcional de Zipaquirá con medición en 6 puntos de presión 40, 80,120, 160, 200 y 240.	110
8	SERV010100	SERVICIO DE CALIBRACION PARA PESAS Y/O BASCULAS	80 balanzas (báscula de piso, báscula digital con tallmetro, báscula con tallmetro, balanza con plataforma) ubicados en la unidad funcional de Bogotá con medición en 6 puntos 40k, 60, 80, 120, 150 y 180 Kg. Para pesa bebés electrónicas con medición en 6 puntos 500, 1000, 1500, 2000, 2500 y 3500g; para balanza analítica con medición en 11 puntos 0.01, 20, 40, 60, 80, 100, 120, 140, 160, 190 y 220g, para balanza de plato digital con medición en 10 puntos 50, 100, 150, 200, 250, 300, 350, 400, 500, 600g. las balanzas que incluyan tallmetro se deberá incluir la calibración de mismo.	80

Para los anteriores equipos se debe coordinar con el área de ingeniería biomédica para realizar y entregar un cronograma de trabajo por disponibilidad de los equipos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DESDE EL PUNTO DE VISTA TECNICO.

Entrega de certificación emitido por la ONAC.

Entrega de hojas de vida del personal que realizara la calibración con certificados de cursos y experiencia en el servicio solicitado.

Entrega de certificados de todos los equipos patrón a utilizar.

Entrega de certificados de los equipos de la institución con lo descrito en el numeral 5.10.2 de la norma ISO/IEC 17025, adicional mencionar el procedimiento utilizado.

Entrega de cronograma de trabajo independiente que se realice dentro fuera de la institución.

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	\$ 94.836.800
ZIPAQUIRA	\$ 32.416.200
TOTAL	\$ 127.253.000

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 y copia 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 convocatoria 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) certificado de policía, de controlaría y procuraduría
- g) certificado de inhabilidades e incompatibilidades expedidas por el representante legal o delegado de la empresa.

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). 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.

4. 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 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 dependiendo de la cantidad de equipos que vayan realizando, una vez se tenga recibido a satisfacción, previa certificación del servicio, 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.

6. LUGAR Y ENTREGA DE LAS COTIZACIONES

Las cotizaciones deben radicarse en original y en sobre cerrado 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.

NOTA: LA CONTIZACION DEBE VENIR EN PAPELERIA DE LA EMPRESA Y DEBIDAMENTE FIRMADA X REPRESENTANTE LEGAL ENTREGADA EN FISICO

7. PLAZO DE EJECUCION

El plazo para la ejecución de la orden 1 año, el contratista prestará sus servicios en el Hospital Universitario de la Samaritana unidad funcional Bogotá y Zipaquirá.

8. FACTORES DE EVALUACIÓN

El factor de selección será el mejor precio siempre que garantice el cumplimiento de los requisitos técnicos.

Fecha de la publicación de la invitación: 26 DE DICIEMBRE DE 2016 Hora 02:30 PM

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 28 DE DICIEMBRE DE 2016 Hora 10:30 AM



**BROSMAN RUEDA ROBAYO
SUBDIRECTOR COMPRAS 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. Contratación para calibración de termo higrómetros, termómetros, pipetas, tensiómetros y balanzas y/o pesas de diferentes servicios de las unidades funcionales de Bogotá y Zipaquirá.

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 calibración de termo higrómetros, termómetros, pipetas, tensiómetros y balanzas y/o pesas de diferentes servicios de las unidades funcionales de Bogotá y 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.

DATOS PROVEEDORES

RAZÓN SOCIAL _____

NIT: _____

DIRECCIÓN _____ CIUDAD _____

TELÉFONOS _____ FAX _____

PÁGINA WEB: _____

GRAN CONTRIBUYENTE: _____ AUTORETENEDOR: _____

RESPONSABLE DE IVA: _____ RESPONSABLE DE ICA: _____

RÉGIMEN: COMÚN SI _____ NO _____ SIMPLIFICADO: SI _____ NO _____

CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____ TARIFA ICA: (Porcentaje) _____

PERSONA ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO DE VENTAS (En la empresa)

NOMBRE _____

TEL: _____ FAX _____

PERSONA ENCARGADA DE COTIZACIONES (En la empresa)

NOMBRE _____ TEL _____

LÍNEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE _____ FAX _____

HORARIO DE ATENCIÓN: _____ PÁGINA WEB: _____

REPRESENTANTE COMERCIAL (Persona Encargada de Nuestra Entidad)

NOMBRE : _____

TELÉFONO FIJO: _____ CELULAR: _____ FAX _____

REPRESENTANTE LEGAL (Quien figura en Cámara de Comercio)

NOMBRE : _____

TEL: _____ FAX _____

CEDULA DE CIUDADANÍA _____ CELULAR _____

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E.

NIT 899999032 - 5

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DIRECCIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No 1243 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	22001	01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO (SERVICIOS)	94.836.800
A	22001	02	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO (SERVICIOS)	32.416.200
				127.253.000

OBJETO CDP : PARA CUBRIR SERVICIO DE CALIBRACION PARA EQUIPOS MEDICOS SEDE BOGOTA Y U.F. ZIPAQUIRA

A SOLICITUD DE: DIANA MARGARITA GARCIA FERNANDEZ

Fecha de Expedición: 19/12/2016

Fecha de Vencimiento: 31/12/2016


MARLESBY SOTELO PUERTO

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera