



**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: contratacion@hus.org.co
Numero solicitud: OC 091

**OBJETO: ADECUACION NECESARIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL AREA DE LECHE HUMANA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.**

ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEM	DESCRIPCION POR AREAS	UNIDAD	CANTIDAD
1	CARPINTERIA METALICA		
1.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE LAVADO EN ACERO INOXIDABLE CALIBRE 18 DE 50X50, PROFUNDIDAD ,50 M., CON ALETAS DE ,10 M. DOBLADAS PARA FORRAR LA MAMPOSTERIA DE BASE, INCLUYE ESCURRIDERO EN ACERO INOXIDABLE DE ,50X,50 (1 UN), PARA SER INSTALADA SOBRE BASE EN M	UN	1,00
1.2	SUMINISTRO E INSTALACION DE LAVADO EN ACERO INOXIDABLE Ref. 304 DE 45X45 CALIBRE 18, EMPOTRADO EN EL MESON DE ACERO INOXIDABLEI, NCLUYE GRIFERIA MANOS LIBRES CON CUELLO TIPO CISNE, VALVULAS AHORRADORAS	UN	4,00
1.3	SUMINISTRO E INSTALACION DE MESA EN ACERO INOXIDABLE REF.304 CL 18, CON ESTRUCTURA EN ACERO INOXIDABLE, SALPICADERO DE ,08 M., FRONTAL DE 8 CM., ANCHO ,60 M., PENDIENTES NECESARIAS PARA EVITAR EL DERRAME DE AGUA (M1)	ML	12,00
1.4	SUMINISTRO E INSTALACION DE MESA EN ACERO INOXIDABLE REF.304 CL 18, CON ESTRUCTURA EN ACERO INOXIDABLE, SALPICADERO DE ,08 M., FRONTAL DE 8 CM., ANCHO ,80 M., PENDIENTES NECESARIAS PARA EVITAR EL DERRAME DE AGUA (M2)	ML	10,00
1.5	SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA DE ,90/1,00M.X2,50 M. EN ALUMINIO ACABADO LISO, PERFELERIA PROYECTANTE COLOR NATURAL, MARCO EN ALUMINIO, MANIJA TIPO TIRADOR , REJILLAS TIPO PERSIANAS EN LA PARTE INFERIOR Y SUPERIOR (P1)	UN	2
1.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA DE ,90/1,00M.X2,50 M. EN ALUMINIO ACABADO LISO, PERFELERIA PROYECTANTE COLOR NATURAL, MARCO EN ALUMINIO, MANIJA TIPO TIRADOR , REJILLAS TIPO PERSIANAS EN LA PARTE INFERIOR, VIDRIO TEMPLADO TRANSPARENTE EN LA PARTE SUPE	UN	6
1.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA DE 1,80 X 2,40 M.DOBLE HOJA EN VIDRIO TEMPLADO TRANSPARENTE DE 10 MM, DE ESPESOR, CON ZOCALO EN ALUMINIO DE 10 CM PASADOR AL PISO, BISAGRA HIDRAULICA, MANIJAS EN ALUMINIO Y LOGO INSTITUCIONAL.(P3)	UN	1
1.8	PUERTA DE ,90/1,00M.X2,50 M. EN ALUMINIO ACABADO LISO, PERFELERIA PROYECTANTE COLOR NATURAL, MARCO EN ALUMINIO, MANIJA TIPO TIRADOR , REJILLAS TIPO PERSIANAS EN LA PARTE INFERIOR, CON VENTANA GUILLOTINA CON VIDRIO TEMPLADO TRANSPARENTE EN LA PARTE SUPER	UN	1
1.9	SUMINISTRO E INSTALACION DE MUEBLE CERRADO DE ACERO INOXIDABLE REF.304 CL 18, PROVISTO DE CERRADURA, DE REPISAS REGULABLES Y RUEDAS, MANIJAS; PARA ALMACENAMIENTO DE VESTUARIO LIMPIO, MATERIAL DE TRABAJO, MATERIAL DE ESCRITORIO, UTINSILIOS DE ASEO DE .60 M	UN	2
1.10	MUEBLE CERRADO DE ACERO INOXIDABLE REF.304 CL 18, PROVISTO DE CERRADURA, DE REPISAS REGULABLES Y RUEDAS, MANIJAS; PARA ALMACENAMIENTO DE VESTUARIO LIMPIO, MATERIAL DE TRABAJO, MATERIAL DE ESCRITORIO, UTINSILIOS DE ASEO DE .1,30 M. DE ANCHO ,60 DE ALTO ,3	UN	1
1.11	SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA FIJA. EN ALUMINIO ACABADO LISO, PERFELERIA PROYECTANTE COLOR NATURAL, CON VIDRIO TEMPLADO	M2	12

	TRANSPARENTE (V1)		
1.12	SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA . EN ALUMINIO ACABADO LISO, PERFELERIA PROYECTANTE COLOR NATURAL, CON VIDRIO TEMPLADO TRANSPARENTE , CON BATIENTE .30 X ,90 (V2)	UN	1
1.13	SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANA DE ,70 M. X 1,30 M. EN ALUMINIO ACABADO LISO, PERFELERIA PROYECTANTE COLOR NATURAL, VIDRIO DE 5 MM. TEMPLADO CON CIERRE HERMETICO, EMPAQUE DE CAUCHO, MARCO EN ALUMINIO, TIPO GUILLOTINA, INCLUYE MANIJAS Y CHAPAS (V3)	UN	5
	VARIOS		
	CARPINTERIA DE MADERA		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CERRADURA DE POMO HABITACION	UN	6
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CERRADURA DE POMO ENTRADA PRINCIPAL	UN	3
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CERRADURA DE POMO BAÑO	UN	1
	APARATOS SANITARIOS		
	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAMANOS COLGAR (INCLUYE GRIFERÍA)	UN	1
	SEÑALIZACION HOSPITALARIA 2 CAPAS, EN ACRILICO, CON BOTONES EN ACERO INOXIDABLE DE ,17 X ,35 M.	UN	25
	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACRILICO LISO TRANSPARENTE PARA LAMPARAS DE 2X32	UN	20
	OTROS		
	ADECUACIONES NECESARIAS PARA LA INSTALACIÓN DE LA CARPINTERIA METALICA INCLUYE:DEMOLICIONES, DESMONTES, DINTELES, MURO EN SUPERBOARD, POYOS, FILOS DILATACIONES, PAÑETES, ESTUCOS, PINTURAS,MEDIACAÑAS(TECHO, PISO Y PARED), INSTALACIONES HIDROSANITARIAS, PIS	GBL	1

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 2015, recursos por valor de:

UNIDAD FUNCIONAL	PRESUPUESTO
Zipaquirá	\$ 120.029.505
TOTAL	\$ 120.029.505

NOTA 3: Si alguno de los proponentes requiere realizar una vista técnica se deberá comunicar con la arquitecta GLEMYY S OSORIO al celular 3173679234.

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.

Por efectos de la Indivisibilidad de la garantía, se precisa que las garantías que se exigirán al proponente seleccionado en la etapa contractual serán las siguientes:

- **DE CUMPLIMIENTO:** para garantizar el cumplimiento de las obligaciones que contrae, por una suma asegurada equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por el término de duración del contrato y tres (3) meses más contados a partir del perfeccionamiento del presente contrato.
- **DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL BIEN:** por una suma asegurada equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del contrato por el término de duración del contrato y tres (3) años más contados a partir de la entrega e instalación del bien, a entera satisfacción del supervisor.
- **Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal:** para garantizar el pago de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal empleado por el CONTRATISTA, valor a asegurar el equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, por el término del contrato y tres (3) años más contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.
- **Responsabilidad civil extracontractual.** Por un monto igual a 200 salarios mínimos legales mensuales vigentes, y con una duración igual al plazo del contrato y tres (3) meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía, para amparar daños a terceros que se originen por causa o con ocasión del presente contrato

La ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA, previa solicitud escrita del proponente devolverá las garantías de seriedad de todas la ofertas, una vez haya sido perfeccionado el contrato respectivo se haya aprobado por ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA la garantía contractual

d) 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). 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. 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 dentro de los treinta (30) días, 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 la Oficina de la Subdirección de Bienes, Compras y Suministros del HUS o al correo carlos.martinez@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.

7. PLAZO DE EJECUCION

El plazo para la ejecución será de 45 días.

8. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

Certificar la ejecución, terminación y liquidación de dos (2) contratos cuyos objetos hayan sido la adecuación de áreas hospitalarias en entidades de mediana o alta complejidad de atención en salud.

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:
 - carpintería metálica

- ejecución de actividades de obra civil como: demoliciones, construcción de muros, pañetes, pintura, mediacaña, instalaciones hidrosanitarias, instalación de piso.
- 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 setenta y cinco metros cuadrados (75 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 carpintería metálica en costo directo (en SMMLV) sea igual o superior al 80% del valor del presupuesto oficial del HUS expresado en SMMLV.

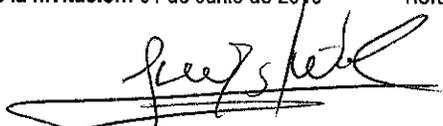
NOTA 4: Para certificar estos requisitos, se deberán presentar copias del acta de terminación (en donde se reflejen las cantidades ejecutadas), certificación y acta de liquidación.

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 Mayo de 2015 Hora 11:00 AM

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 01 de Junio de 2015 Hora 11:00 AM



CARLOS ALFONSO MARTINEZ CAMARGO
Subdirector de bienes 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. ADECUACION NECESARIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL AREA DE LECHE HUMANA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA.

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 ADECUACION NECESARIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL AREA DE LECHE HUMANA HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA, 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.

05SU06-VI

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)
- ❖ REGISTRO UNICO DE PROPONENTES (EXPEDICION NO SUPERIOR A 30 DIAS)
- ❖ FOTOCOPIA DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL
- ❖ FOTOCOPIA RUT
- ❖ DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES