

**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](mailto:compras.gestion3@hus.org.co) – [contratacion@hus.org.co](mailto:contratacion@hus.org.co)  
Numero solicitud: AG 103

**OBJETO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE Y PATOLOGIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA BOGOTA.**

**1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR**

Producto - Servicio - Activo	Detalle	Unidad	Cantidad
SERV010304	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA AGITADOR DE PLAQUETAS	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, MOTOR, VISITA DE CALIBRACION	1
SERV010305	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA AGITADOR DE MAZZINI	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION	4
SERV010306	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA ANALIZADOR DE MICROELISA	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION	1
SERV010307	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA BALANZAS DE LABORATORIO CLINICO	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION	3
SERV010308	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA BAÑO SECO	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION	1
SERV010309	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA BAÑO SEROLOGICO	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION	2
SERV010310	SERVICIO DE MANTENIMIENTO BAÑO DE FLOTACION	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION	1
SERV010311	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE CABINA DE FLUJO LAMINAR	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE VALIDACION	3
SERV010312	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE CENTRIFUGAS	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION	5



SERV010256	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA CENTRIFUGA REFRIGERADA	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		1
SERV010313	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA CONTADOR DE CELULAS	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		2
SERV010314	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA ESTEREOSCOPIO	REPUESTOS DE ALTA ROTACION,		1
SERV010315	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA HORNOS (PATOLOGIA)	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		2
SERV010055	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA INCUBADORA DE CO2	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		2
SERV010316	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA MICROCENTRIFUGA	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		1
SERV010317	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA MICROPIPETA	REPUESTOS DE ALTA ROTACION		62
SERV010318	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA MICROSCOPIO	REPUESTOS DE ALTA ROTACION		10
SERV010319	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA MICROSCOPIO DE LUZ ULTRAVIOLETA CON HOROMETRO	MICROSCOPIO DE LUZ ULTRAVIOLETA CON HOROMETRO		1
SERV010320	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA MINICENTRIFUGAS	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		2
SERV010321	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA PH METRO	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		1
serv010322	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA PLANCHA DE CALENTAMIENTO Y AGITACION	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		1
SERV010323	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA ROTADOR DE TUBOS	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		1
SERV010324	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA SEROFUGA	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		3
SERV010325	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA TIMER	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		1
SERV010326	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA VORTEX	REPUESTOS DE ALTA ROTACION, VISITA DE CALIBRACION		2
1910020101113	CORREAS PARA AGITADOR DE PLAQUETAS		UND - UNIDAD	4
1910020100835	BALINERAS SEROFUGA		UND - UNIDAD	7
1910020100733	ESCOBILLAS PARA CENTRIFUGA CLAY ADAMS	juego de escobillas	UND - UNIDAD	4
1910010200094	BALINERA	para centrifuga refrigerada	UND - UNIDAD	1

1910010201655	BOMBILLO HALOGENO	LAMPARA HALOGENA HBO 100	UND - UNIDAD	1
1910020100285	BOMBILLO BIPIN 6V 20W		UND - UNIDAD	5
1910010200762	BOMBILLO	LAMPARA DE TUGSTENO	UND - UNIDAD	1
SERV010328	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PARA MICROSCOPIO INVERTIDO	REPUESTOS DE ALTA ROTACION,		1

## 2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DESDE EL PUNTO DE VISTA TÉCNICO.

- El o los proponentes que se presenten a esta invitación a cotizar deben ofertar la totalidad de los equipos.
- El o los proponentes que se presenten a esta invitación a cotizar deben certificar que se comprometen a tener un tiempo de respuesta presencial no mayor a 8 horas a un eventual llamado.
- El o los proponentes que se presenten a esta invitación a cotizar deben certificar que se comprometen a tener un tiempo de solución inferior a 24 horas.
- El o los proponentes que se presenten a esta invitación a cotizar deben certificar que se comprometen a contar con stock de repuesto para una entrega no superior a 24 horas, entregar e instalación de los mismos.
- El o los proponentes que se presenten a esta invitación a cotizar deben certificar que se comprometen a entregar cronograma de mantenimiento preventivo y de calibración de los equipos que le sean adjudicados de acuerdo a lo estipulado en la normatividad vigente.
- El o los proponentes que se presenten a esta invitación a cotizar deben entregar copia de los protocolos de mantenimiento preventivo por equipo.
- El o los proponentes que se presenten a esta invitación a cotizar deben certificar que se comprometen a realizar capacitación de uso y cuidados de los equipos que oferten en el número que sean necesarias durante el tiempo del contrato.
- Solo se aceptaran los proponentes los cuales sean especializados en los equipos a los cuales se invitan a cotizar.
- Solo se aceptaran los proponentes que certifiquen que tienen experiencia de 2 años o mas en el mantenimiento de los equipos ofertados.
- Solo se aceptaran los proponentes que demuestren que su personal de nomina cuenta con estudios certificados en el tipo de equipos a los cuales oferta mantenimiento.
- Entregar el reporte original después de cada visita realizar debidamente firmado por el encargado del funcionamiento del equipo o el jefe del servicio.
- Entregar certificado de calibración y validación de los equipos solicitados debidamente diligenciados.
- Entregar certificado de calibración de los equipos patrón de la empresa oferente.

**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	\$76.581.200
<b>TOTAL</b>	<b>\$76.581.200</b>

**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.

### 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 borrones, 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, adiciones 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

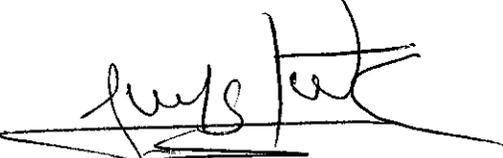
El plazo para la ejecución será de 365 días.

## 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: 07 de JUNIO de 2016 Hora 15:00 P.M

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 09 de JUNIO 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. SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE Y PATOLOGIA DEL 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 servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de laboratorio clínico, banco de sangre y patología. 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 (Quién 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 653 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)	76.581.200
				76.581.200

OBJETO CDP : PARA CUBRIR SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPOS DE LABORATORIO CLINICO, BANCO DE SANGRE Y PATOLOGIA DE BOGOTA

A SOLICITUD DE: JEFFREY MANOLO TORRES VALLADARES

Fecha de Expedición: 27/05/2016

Fecha de Vencimiento: 26/07/2016

  
\_\_\_\_\_  
**MARLESBY SOTELO PUERTO**

Subdirector Operativo con funciones de la Dirección Financiera