

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

Fecha: 21/07/2017

Tel: (1) 3371597

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

Correo: compras.gestion@hus.org.co

Numero solicitud: OC000020170045

1. **OBJETO:** Mantenimiento, reparación, modernización y adquisición de avisos de señalización corporativa para la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, de acuerdo a las necesidades técnicas específicas de cada área y que incluye el diseño y elaboración de 1.477 piezas para señalización informativa, de ubicación, seguridad y prevención para el hospital manteniendo la línea gráfica del manual de identidad corporativa.

- 547 Piezas en acrílico cristal 4mm pulido con sus respectivos dilatadores. Tamaño 32X17 cm.
- 113 Láminas de pared fluorescentes con sus respectivos adhesivos. Tamaño 20X30 cm.
- 124 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 28X22 cm.
- 78 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 21X16 cm.
- 14 Tableros de mando para pared. Tamaño 60X91 cm.
- 3 Tableros de mando para pared. Tamaño 140x100 cm.
- 13 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 25X20 cm.
- 220 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 30X30 cm.
- 26 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 30X22 cm.
- 136 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 20X20 cm.
- 29 Piezas en acrílico cristal 4mm pulido con sus respectivos dilatadores para techo. Tamaño 100X30 cm.
- 20 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 52X25 cm.
- 66 carpetas para pared en acrílico con sus respectivos adhesivos. Tamaño 28X22 cm.
- 66 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 25X30 cm.
- 22 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 25X25 cm.

2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR.

Los avisos de señalización de acuerdo a las áreas o sitios a identificar deben ser en láminas en acrílico de 3 a 5 milímetros de espesor con adhesivo ó tornillo dilatador de acuerdo a lo descrito los siguientes ítem, en fondo blanco, con los logotipos de acuerdo a lo contenido en el manual de identidad corporativa, con las medidas allí también descritas. Los tableros deben contener el texto en material acrílico de 10 mm de ancho y con las mismas condiciones de color y medidas de logotipos descritos en el manual de identidad corporativa y su estructura debe ser en material de lámina ó material inoxidable con altura no menor al público de 180 cm desde el piso. Todos los avisos y tableros deben ser entregados por el proveedor instalados y recibidos a satisfacción por el área de Arquitectura y Mantenimiento.

1. 547 Piezas en acrílico cristal 4mm pulido con sus respectivos dilatadores. Tamaño 32X17 cm. (*Servicios de: Dirección y administración, consulta externa, urgencias, apoyo a las actividades de diagnostico y tratamiento, quirúrgicos, obstétricos, esterilización, hospitalización y generales*).



2. 113 Láminas de pared fluorescentes con sus respectivos adhesivos. Tamaño 20X30 cm. *(Indicadores de número piso, indicación para ubicar escaleras y rutas de evacuación).*
 3. 124 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 28X22 cm. *(Habitaciones y Ubicación de número de habitación).*
 4. 78 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 21X16 cm. *(Baños hombres, mujeres, mixtos, discapacitados, extintores y gabinete de incendios).*
 5. 14 Tableros de mando para pared. Tamaño 60X91 cm. *(Tableros de mando por piso para la ubicación general de todo el hospital).*
 6. 3 Tableros de mando para pared. Tamaño 140x100 cm. *(Tableros de ubicación general de todo el hospital para exteriores).*
 7. 13 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 25X20 cm. *(Activar solo en caso de emergencia).*
 8. 220 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 30X30 cm. *(Ascensores uso exclusivo para transporte de residuos y ropa contaminada, solo personal autorizado, use equipo de protección, camilla de emergencia, escaleras de emergencia, area restringida, precaución no entrar mujeres en estado de embarazo, riesgo biológico, no ingresar alimentos o bebidas y no ingresar armas.)*
 9. 26 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 30X22 cm. *(Ubicación de ascensores).*
 10. 136 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 20X20 cm. *(Encubadoras neonatos, camillas, peligro riesgo eléctrico, camillas observación, camillas de reanimación, camillas trauma y etiqueta naranja area de laboratorio).*
 11. 29 Piezas en acrílico cristal 4mm pulido con sus respectivos dilatadores para techo. Tamaño 100X30 cm. *(Indicadores para cada area de servicio).*
 12. 20 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 52X25 cm. *(Cajas y facturación).*
 13. 66 carpetas para pared en acrílico con sus respectivos adhesivos. Tamaño 28X22 cm. *(Carpetas informativas para área de comunicaciones).*
 14. 66 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 25X30 cm. *(Uso de lava manos y anti-bacterial).*
 15. 22 Láminas de pared con sus respectivos adhesivos. Tamaño 25X25 cm. *(Áreas de equipos con radiación).*
- En total corresponde a la fabricación (diseño y elaboración) de 1.477 piezas para la señalización de toda índole para el Hospital Universitario de la Samaritana.
 - Dentro de lo ofertado, el precio debe incluir un 10 % del valor total de las 1477 piezas, adicional para la fabricación (diseño y elaboración) de señalización extra que se requiera según las necesidades adicionales de las áreas del Hospital.
 - La entrega debe ser pactada de los productos debe ser máximo a los 90 días de suscrita el acta de inicio del contrato
 - Se adjunta al presente estudio previo, muestras de la señalización requerida por el hospital (22 folios), las cuales servirán como referencia para la elaboración de las piezas definitivas de señalización por parte del oferente escogido.



3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DESDE EL PUNTO DE VISTA TÉCNICO.

- Cumplir con las condiciones de calidad y especificaciones técnicas citadas en el numeral III

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 de un CDP # 671 con fecha del 17 de Julio de 2017 dentro de su presupuesto de gastos de la vigencia 2017, recursos por valor de:

UNIDAD FUNCIONAL	PRESUPUESTO
BOGOTÁ	\$75.423.333
TOTAL	\$75.423.333

4. DOCUMENTOS JURIDICOS 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.
- Certificado de policía, contraloría y procuraduría
- Formato diligenciado del registro único proveedores del Hospital
- Certificación de inhabilidades e incompatibilidades expedidas por el representante legal o delegado de la empresa.

5. 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.



6. 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.

7. FORMA DE PAGO

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA efectuará pagos parciales a 30 días fecha factura de acuerdo con entregas, previa certificación del supervisor, entregado el informe y con la presentación de los siguientes documentos:

- Factura con los requisitos establecidos en el Estatuto Tributario y demás normas que lo modifiquen, adicionen o aclaren.
- Certificado de pago de aportes parafiscales.
- Certificación del Supervisor del recibido a satisfacción.

8. LUGAR Y ENTREGA DE LAS COTIZACIONES

Las propuestas deben radicarse en original y en sobre cerrado y debidamente marcado y foliado el cual debe contener tres carpetas así:

- Carpeta 1 : Documentación jurídica
- Carpeta 2 : Propuesta técnica y experiencia
- Carpeta 3 : Propuesta económica

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.

9. PLAZO DE EJECUCION

3 meses, Hospital Universitario de la Samaritana - Bogotá.

10. FACTORES DE EVALUACIÓN

Los criterios de selección se evaluarán por separado y pasaran únicamente los oferentes que hayan cumplido con los requisitos mínimos exigidos habilitantes esenciales de orden legal y técnico exigidos de acuerdo a la naturaleza del servicio a contratar y su estricto cumplimiento, por ello dentro de los criterios de selección de ofertas, se deben considerar los siguientes factores:

1. **Evaluación Jurídica:** Admisible / No admisible; consiste en la verificación del cumplimiento de la totalidad de los requisitos legales para contratación estatal
2. **Experiencia:** El oferente deberá acreditar **experiencia** mínima de dos (2) años, específica en suministro de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos; acredita con las respectivas certificaciones.



3. **Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas:** Admisible / No admisible.
4. **Evaluación Económica:** se tendrá en cuenta la propuesta de menor valor, cumpliendo con los anteriores criterios de selección.

Fecha de la publicación de la invitación: 21 de Julio de 2017 Hora 09:00 AM

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 25 de Julio de 2017 Hora 03:00 PM



FREDY RAMÍREZ CASASBUENAS

Subdirector de Compras, Bienes y Suministros


Elaboro: Jhon Alexander Barahona Granados
Técnico Administrativo



**ANEXO 1
CARTA DE PRESENTACIÓN**

Señor:

REPRESENTANTE LEGAL

Empresa Social del Estado Hospital Universitario de la Samaritana
Carrera 8 No. 0-29 Sur
Bogotá, D.C.

Ref. Mantenimiento, reparación, modernización y adquisición de avisos de señalización corporativa para la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, de acuerdo a las necesidades técnicas específicas de cada área y que incluye el diseño y elaboración de 1.477 piezas para señalización informativa, de ubicación, seguridad y prevención para el hospital manteniendo la línea gráfica del manual de identidad corporativa.

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 el **Mantenimiento, reparación, modernización y adquisición de avisos de señalización corporativa para la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, de acuerdo a las necesidades técnicas específicas de cada área y que incluye el diseño y elaboración de 1.477 piezas para señalización informativa, de ubicación, seguridad y prevención para el hospital manteniendo la línea gráfica del manual de identidad corporativa** de la unidad funcional de Bogotá. El tiempo de contratación para el servicio será de un (1) año, lugar Hospital Universitario de la Samaritana Unidad Funcional de Bogotá. 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.

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

“Unidos por tu Bienestar”





HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

- 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.

