



**HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA**

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

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: maria.sanchez@hus.org.co

Numero solicitud: AG0175 DE 2015.

OBJETO: Dar cumplimiento al requerimiento de lampara Sony mod vpl dx 120

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR

CODIGO HUS	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD
1910010202976	LAMPARA SONY MOD VPL DX 120	UND	2

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: \$2.000.000

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 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

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

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.

d) Formato diligenciado del registro único proveedores del Hospital

4. 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.

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:

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.





HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

- b) Cuando la propuesta sea jurídicamente inhabilitada
- c) Cuando los documentos presenten borriones, 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.

6. FORMA DE PAGO

La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA** efectuará el pago dentro de los noventa (90) 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.

7. 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 maria.sanchez@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.

8. PLAZO DE EJECUCION

El plazo para la ejecución será hasta el día 31 de diciembre de 2015

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: 12 de agosto de 2015 Hora 3:00 P.M

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 18 de agosto de 2015 Hora 10:00 A.M

CARLOS ALFONSO MARTINEZ CAMARGO

Subdirector de bienes Compras 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. Adquisición de insumo para procedimientos de Colposcopias y tratamientos para flebitis bacteriana.

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 mantenimiento preventivo y correctivo de las alarmas de gases medicinales de la ese hospital universitario de la samaritana y sus uf de Zipaquirá y Girardot., 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:

- ddd) 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.
- eee) Como representante legal tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.
- fff) La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.
- ggg) Hemos estudiado los pliegos y declaramos expresamente nuestra conformidad con dicha documentación y el sometimiento a la misma para presentar nuestra propuesta.
- hhh) Aceptamos las condiciones y demás requisitos contenidos en los pliegos de condiciones.
- iii) 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.
- jjj) 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.
- kkk) 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.
- lll) Que el original de la propuesta consta de () folios, debidamente numerados.
- mmm) 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

nnn) 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 (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

Carrera 8 No. 0 – 29 Sur. Tels. 4077075 Ext. 10711 www.hus.org.co
"Unidos por tu Bienestar"





FORMATO	
PROCESO:	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V1



DATOS GENERALES

FECHA DE EMISION DEL ESTUDIO	(05/08/2015)	ALMACEN GENERAL
------------------------------	--------------	-----------------

Nombre del servidor que presenta los estudios previos y de los miembros del equipo que participaron en la elaboración.

Nombre completo	Cargo
HUMBERTO HERNAN AGUILLON CASTILLO	LIDER PROYECTO ALMACEN GENERAL

II. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD BOGOTA	VIGENCIA
1	LAMPARAS SONY MOD VPL DX120	2	2015

III. JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN:

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA ADELANTA PROGRAMAS DE CAPACITACION DOCENTE Y LABORAL COMO FACTOR IMPORTANTE PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS METAS Y OBJETIVOS DE LA INSTITUCION QUE EN CONCORDANCIA CON LO ANTERIOR SE REQUIERE CONTAR CON LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA ADELANTAR ESTAS CAPACITACIONES RAZON POR LA CUAL SE REQUIERE LA COMPRA DE LAMPARAS PARA EL VIDEOBEAN, DEBIDO A QUE EN LA ACTUALIDAD NO CONTAMOS CON DISPONIBILIDAD DE REPOSICION DE LAS LAMPARAS PARA ESTE EQUIPO LAS QUE TIENE EL YA CUMPLERON SU CICLO SU VIDA UTIL Y REQUIEREN SER CAMBIADAS A FIN DE GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL VIDEOBEAN, LAS CANTIDADES SE CALCULARON DE ACUERDO AL ULTIMOS CONSUMOS

IV. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR

LAMPARAS SONY MOD VPL DX120 PARA EL VIDEOBEAN MARCA SONY EXISTENTES EN LA INSTITUCION

V. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DESDE EL PUNTO DE VISTA TECNICO.

EL OFERENTE DEBE GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS INSUMOS CONTRATADOS, DISPONIBILIDAD DE LOS MISMOS Y MANTENER LOS PRECIOS PACTADOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA COMPRA.

VI. PRESUPUESTO ESTIMANDO Y JUSTIFICACIÓN

EL VALOR APROXIMADO PARA LA UNIDAD FUNCIONAL BOGOTA, ES DE \$ 2.000.000 SEGUN PRECIOS HISTORICOS

VII. CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE:

EL FACTOR DE SELECCIÓN SERA EL MEJOR PRECIO SIEMPRE QUE SE GARANTICEN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUICITOS TECNICOS SOLICITADOS.

IX ANALISIS DE RIESGOS PREVISIBLES

EN ESTA CONTRATACION EXISTE RIESGO DE INCUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA, INCUMPLIMIENTO EN LA CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS

RADICADO



FORMATO

PROCESO:	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
NOMBRE:	ESTUDIOS PREVIOS
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	05GBS45-V1



X. SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA

LIDER PROYECTO ALMACEN GENERAL

X .LISTA DE ANEXOS

SOLICITUD DE COMPRA No. 175/2015

XI. NOMBRE DEL RESPONSABLE

*Do Bo [Signature]
Ayer 10/12/2015*

Firma del Responsable

HOSPITAL UNIVERSITARIOS DE LA SAMARITANA E.S.E.

ESPACIO PARA SER LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR LA SUBDIRECCIÓN DE BIENES COMPRAS Y SUMINISTROS

XII. FUNDAMENTOS JURIDICOS QUE SOPORTAN LA CONTRATACIÓN

MODALIDAD
Contratación Directa
Convocatoria Pública
Subasta Inversa

XIII .GARANTIAS

TIPO DE GARANTIAS	
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	
Cumplimiento	
Calidad del servicio	
Calidad de los bienes	
Calidad y correcto funcionamiento de los equipos	
Pago de los salarios	
De calidad de materiales y estabilidad de la obra	
Responsabilidad civil extracontractual	
Seriedad de la oferta	
Otras	
Cual	

55- 10/12/2015

2015-10-12 10:10:10

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit: 899999032

Dirección: Carrera 8 N° 0 – 55 Sur Teléfono: 2802695

SOLICITUD N° AG000020150175 Estado :Registrado

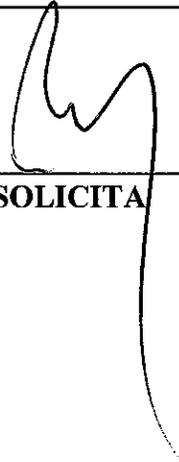
Fecha: jueves, 06 de agosto de 2015 08:37

SOLICITUD DE COMPRAS

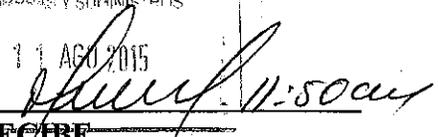
Formato: **05SU01**

SOLICITA:	Almacen
Almacén:	40 ALMACEN GENERAL
Dependencia:	
Responsable Dependencia:	
DESPACHA:	ALMACEN DE COMPRAS Y SUMINISTROS
Observaciones:	

Producto - Servicio - Activo	Detalle	Existencia	Cons.Prom.	Unidad	Cantidad
1910010202976 LAMPARAS SONY MOD VPL DX120				UND - UNIDAD	2



SOLICITA

HOSPITAL DE LA SAMARITANA E.S.E.
SUBDIRECCION DE BIENES
COMPRAS Y SUMINISTROS
11 AGO 2015


FIRMA: **RECIBIDO**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. Nit: 899999032

Dirección: Carrera 8 N° 0 – 55 Sur Teléfono: 2802695

SOLICITUD N° AG000020150175 Estado :Registrado

Fecha: jueves, 06 de agosto de 2015 08:37

SOLICITUD DE COMPRASFormato: **05SU01**

SOLICITA:	Almacen
Almacén:	40 ALMACEN GENERAL
Dependencia:	
Responsable Dependencia:	
DESPACHA:	ALMACEN DE COMPRAS Y SUMINISTROS
Observaciones:	

Producto - Servicio - Activo		Detalle	Existencia	Cons.Prom.	Unidad	Cantidad
1910010202976	LAMPARAS SONY MOD VPL DX120				UND - UNIDAD	2



SOLICITA_____
RECIBE