



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) 4077075 EXT 10717

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

Correo: compras.gestion2@hus.org.co

Numero solicitud: SA00002016002

OBJETO: ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIO ABARROTES.

ESPECIFICACIONES TECNICAS

CODIGO HUS	DESCRIPCION PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD
15180601006	ACEITE DE OLIVAS X 500 ML	BOTELLA X 1000 CC	5	FRA - FRASCO	5
15180601002	ACEITE DE MAZORCA PARA COCINA X 20 LITROS	PARA COCINA, GALON X 20 LTS.	50	GAL - GALON	50
15180611038	ACEITUNAS FRASCO X 500 GR	MANZANILLA, FRASCO X 500 GRS.	5	FRA - FRASCO	5
15180611048	ALMENDRA	PAQUETE X 1 KILO	10	KLO - KILO	10
15180611039	ALCAPARRAS	FRASCO X 500 GRS.	5	FRA - FRASCO	5
15180608023	AREQUIPE X 5000 GR. GALON	GALON X 5000 GRS.	15	GAL - GALON	15
15180608018	AROMATICAS EN BOLSISTAS	PACA X 24 CAJA X 20 BOLSAS	240	CAJ - CAJA	240
15180603002	ARROZ PARA SOPA	ARROBA	250	LIB - LIBRA	250
15180603001	ARROZ PARA SECO EXTRA	BULTO X 100 LIBRAS.	9000	LIB - LIBRA	9.000
15180611001	ARVEJA AL NATURAL X 600 GR.	CAJA X 24 TARROS X 600 GRS.	240	TAR - TARRO	240
15180603003	ARVEJA VERDE SECA	BULTO X 100 LIBRAS.	500	LIB - LIBRA	500
15180603032	AJONJOLI	LIBRA	10	LIB - LIBRA	10
15180611044	ATUN LOMITOS EN AGUA	CAJA X 48 LATAS X 170 GRS.	1200	LAT - LATA	1.200
15180603025	AVENA EN HOJUELAS X 350 GR.	QUAQUER CAJA X 24 BOLSAS X 350 GRS.	600	BOL - BOLSA	600
15180603030	AVENA MOLIDA	PACA X 12 BOLSAS X 250 GRS.	300	BOL - BOLSA	300
15180608051	AZUCAR MORENA	A GRANEL BULTO X 50 LIBRAS.	2000	LIB - LIBRA	2.000

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-VI

15180608001	AZUCAR BLANCO GRANEL	A GRANEL BULTO X 100 LIBRAS.	2000	LIB - LIBRA	2.000
15180608020	AZUCAR REFINADA X 200 SOBRES X 5GR.	BULTO X 10 BOLSAS X 200 SOBRES X 5 GRS.	200	PAQ - PAQUETE	200
15180608003	BOCADILLO VELEÑO	CAJA X 36 UND. FRESCO	250	CAJ - CAJA	250
15180608049	BREVAS EN ALMIVAR	GALON X 4000 GRS	50	GAL - GALON	50
15180611057	BICARNONATO	BOLSA X 1 LIBRA	10	LIB - LIBRA	10
15180611003	CAFE	PACA X 10 LIBRAS	500	LIB - LIBRA	500
15180611014	CAFE INSTANTENEO TRADICIONAL	FRASCO X 170 GRS.	5	FRA - FRASCO	5
15180611005	CANELA EN ASTILLA	LIBRA	15	LIB - LIBRA	15
15180608033	CARAMELO BARRILETE	CAJA X 18 BOLSA X 50	360	PAQ - PAQUETE	360
15180608037	CARAMELO RELLENO	RELLENO, PAQUETE X 100 UNIDADES	50	PAQ - PAQUETE	50
15180603004	CEBADA PERLADA	LIBRA	250	LIB - LIBRA	250
15180611011	CHAMPIÑONES ENTERO	PACA X 12 FRASCO X 500GRS	240	FRA - FRASCO	240
15180608050	CHOCOLATINA JET	DISPLAY X 50 UNIDADES	80	DIS - DISPLAY	80
15180608004	CHOCOLATE	CAJA X 50 LIBRAS.	750	LIB - LIBRA	750
15180608043	CHOCOLATE DIETETICO	TABLETA X 125 GRS. ENDULZADO CON SPLENDA	60	TAB - TABLETA	60
15180608045	CHOCOLATE GRANULADO X 2000 GR	CAJA X 4 BOLSAS X 2000 GRS	60	BOL - BOLSA	60
15180608039	CHUPETAS	PAQUETE X 50 UNIDADES	100	PAQ - PAQUETE	100
15180611029	CIRUELA PASA SIN SEMILLA	BOLSA X 500 GRS.	20	LIB - LIBRA	20
15180611006	COLOR PARA ALIMENTOS	CALIDAD SWELECCIONADA, BOLSA X 500 GRS	30	LIB - LIBRA	30
15180611007	CREMA DE CHAMPIÑONES	CAJA X 6 BOLSAS X 800 GRS	150	BOL - BOLSA	150
15180608027	CREMA DE LECHE X 295 GR.	CAJA X 48 TARROS X 295 GRS	480	TAR - TARRO	480
15180611008	CREMA DE POLLO	CAJA X 6 BOLSA X 800 GRS.	180	BOL - BOLSA	180
15180611009	CREMA DE TOMATE	CAJA X 6 BOLSA X 800 GRS.	60	BOL - BOLSA	60
15180603023	CUCHUCO DE CEBADA	LIBRA	250	LIB - LIBRA	250
15180603006	CUCHUCO DE MAIZ	LIBRA	250	LIB - LIBRA	250
15180603007	CUCHUCO DE TRIGO	LIBRA	250	LIB - LIBRA	250
15180608013	DURAZNO AL ALMIVAR EN MITADES X 820 GR.	CAJA X 24 TARROS X 820 GRS	360	LAT - LATA	360
15180608016	ESENCIAS SURTIDAS	FRASCO X 250 GRS	5	FRA - FRASCO	5
15180603018	FECULA DE MAIZ X 720 GR.	CAJA X 24 CAJAS X 720 FR	240	CAJ - CAJA	240
15180603010	FRIJOL BOLA ROJA SABANERO	BULTO X 50 KILOS	500	LIB - LIBRA	500
15180603028	GALLETA INTEGRAL CON AJONJOLI. 9X24 CAJA	CAJA X 24 PAQUETES	25	CAJ - CAJA	25
15180611033	GALLETAS CRAQUEÑAS	CAJA X 24 PAQUETES	15	CAJ - CAJA	15

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

15180608014	GALLETAS CON CREMA DE VAINILLA DE 24 PAQUETES X 24	CAJA X 24 PAQUETES	25	CAJ - CAJA	25
15180603011	GARBANZO	LIBRA	25	LIB - LIBRA	25
15180608006	GELATINA DE SABORES X 1000 GR.	CAJA X 24 BOLSA X 1 KG	360	BOL - BOLSA	360
15180608017	GELATINA SIN SABOR	LIBRA	5	LIB - LIBRA	5
15180603008	HARINA DE CEREAL PARA SOPA X 125 GR.	DOCENA	600	CAJ - CAJA	600
15180603012	HARINA DE TRIGO	BULTO X 50 KILOS	6000	LIB - LIBRA	6.000
15180603026	HARINA DE TRIGO INTEGRAL	BULTO X 50 KILSO	500	LIB - LIBRA	500
15180603020	HARINA PRECOCIDA PARA AREPAS X 500 GR	PACA X 24 LIBRAS	240	LIB - LIBRA	240
15180611045	JUGOS DE FRUTAS CAJA X 200 ML	CAJA X 200 ML	4500	CAJ - CAJA	4.500
15180603024	LASAGÑA PASTA	CAJA X 12 CAJITA X 400 GRA	480	CAJ - CAJA	480
15180608007	LECHE CONDENSADA X 400 GR.	CAJA X 48 TARROS X 295 GR	240	TAR - TARRO	240
15180611050	LECHE DE SOYA PLUS X 400 GR	EN POLVO, BOLSA X 400 GRS.	25	BOL - BOLSA	25
15180608029	LECHE EN POLVO DESLACTOSADA	CAJA X 30 BOLSA X 380 GRS	150	BOL - BOLSA	150
15180608021	LECHE EN POLVO ENTERA	CAJA X 30 BOLSA X 380 GRS.	150	BOL - BOLSA	150
15180603013	LENTEJA	ARROBA	375	LIB - LIBRA	375
15180603015	MAIZ PETO BLANCO	ARROBA	750	LIB - LIBRA	750
15180603016	MAIZ PIRA	LIBRA	15	LIB - LIBRA	15
15180611024	MAIZ TIERNO X 600 GR.	CAJA X 24 TARRO X 600 GRS	120	LAT - LATA	120
15180601001	MARGARINA PARA MESA Y COCINA	CAJA X 20 LIBRAS	500	LIB - LIBRA	500
15180611012	MAYONESA X 3600 GR.	CAJA X 4 GALONES	40	GAL - GALON	40
15180608008	MERMELADA	GALON 3700 GRS	5	GAL - GALON	5
15180608048	MIEL DE ABEJAS X 750 ML	BOTELLA X 750 GRS	10	FRA - FRASCO	10
15180611013	MOSTAZA	GALON X 3700	5	GAL - GALON	5
15180611051	PAN TAJADO	EXTRALARGO	10	PAQ - PAQUETE	10
15180608010	PANELA	CAJA X 40 UNIDADES X LIBRA	1000	UND - UNIDAD	1.000
15180603014	PASTA PARA SECO, MACARRON	PACA X 12 LIBRAS	360	LIB - LIBRA	360
15180603019	PASTA PARA SECO, SPAGUETIS	PACA X 12 LIBRAS	360	LIB - LIBRA	360
15180611035	PASTA DE TOMATE X 4350GR	CAJA X 4 GALON X 4300	80	GAL - GALON	80
15180603005	PASTA PARA SOPA, CONCHITAS	PACA X 12 LIBRAS	180	LIB - LIBRA	180
15180603009	PASTA PARA SOPA, FIDEOS	PACA X 12 LIBRAS	240	LIB - LIBRA	240
15180611052	PALMITOS	FRASCO X 800 CC	5	FRASCO	5

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

15180611021	POLVO ROYAL	BOLSA X 500 GRS	10	LIB - LIBRA	10
15180609005	QUESO PARMESANO	BOLSA X 500 GRS.	5	LIB - LIBRA	5
15180608005	REFRESCO INSTANTENEO X 954 GR.	CAJA X 9 BOLSAS X 954 GRS	135	BOL - BOLSA	135
15180611016	SAL	BULTO X 50 KILOS	1500	LIB - LIBRA	1.500
15180611017	SALCHICHA TIPO FRANKFURT	CAJA X 24 TARRO X 380 GRS.	360	TAR - TARRO	360
15180611023	SALSA DE TOMATE X 4350 GR.	CAJA X 4 GALONES	20	GAL - GALON	20
15180611053	SALSA DE SOYA	GALON X 3650	10	GAL - GALON	10
15180603027	SALVADO DE TRIGO	KILO	10	KLO - KILO	10
15180611019	SARDINAS X 425 GR	CAJA X 48 LATAS X 425 GRS	480	LAT - LATA	480
15180611020	TE X 100 BOLSITAS	CAJA X 100 BOLSITA	25	CAJ - CAJA	25
15180608012	TINTURA DE CAMELO	FRASCO X 250 CC	5	FRA - FRASCO	5
15180611030	UVA PASA	LIBRA	20	LIB - LIBRA	20
15180611022	VINAGRE	CAJA X 4 GALONES X 3000 CC	120	GAL - GALON	120
15180611037	SAL POR SOBRECITOS	CAJA X 12 DISPLAY X 100 SOBRE X GRAMO	120	DIS - DISPLAY	120

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:

SEDE	VALOR
BOGOTA	\$122.681.219
TOTAL	\$122.681.219

NOTA 3: Si alguno de los proponentes requiere recibir información técnica se deberá comunicar con el Área de Nutrición teléfono 4077075 Ext. 10016.

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 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.

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-VI

- 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

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). Garantizar la calidad de los elementos.
- 5). 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.

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 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, adicionen o aclaren.





HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-V1

- 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 Hospital; 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 o al correo compras.gestion2@hus.org.co, notificaciones.juridica@hus.org.co y compras.lider@hus.org

7. PLAZO DE EJECUCION

El plazo para la ejecución será hasta el 30 de junio de 2016

8. 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 febrero de 2016 Hora 4:00 p.m

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 17 de Febrero de 2016 Hora 11:00 a. m

CARLOS ALFONSO MARTINEZ CAMARGO
Subdirector 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. COMPRA DE: ALIMENTOS ABARROTES.

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 transporte de personal, equipos y bienes de propiedad de la institución para diferentes actividades concernientes a la prestación del servicio de 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:

aaaaaaaaaaaa) 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.

bbbbbbbbbbbb) Como representante legal tengo capacidad legal y estoy facultado para presentar esta propuesta.

cccccccccccc) La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener la adjudicación del contrato.

ddddddddddd) Hemos estudiado los pliegos y declaramos expresamente nuestra conformidad con dicha documentación y el sometimiento a la misma para presentar nuestra propuesta.

eeeeeeeeeeee) Aceptamos las condiciones y demás requisitos contenidos en los pliegos de condiciones.

ffffffffffff) 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.

gggggggggggg) 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.

hhhhhhhhhhh) 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.

iiiiiiiiiii) Que el original de la propuesta consta de () folios, debidamente numerados.

jjjjjjjjjj) Me comprometo a actuar de buena fe en todo el proceso de selección y pos selección.

kkkkkkkkkkkk) 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.

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

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 _____

LÍNEA DE ATENCIAL AL CLIENTE _____ FAX _____

HORARIO DE ATENCIÓN: _____ PÁGINA WEB: _____

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

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: _____





HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

05RH39-VI

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
- ❖ CERTIFICADO DE PARAFISCALES
- ❖ CERTIFICADO DE POLICIA, CONTRALORIA Y PROCURADURIA.

