

**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 10711
Dirección: Cra 8 N° 0- 55 Sur Bogota DC
Correo: compras.lider1@hus.org.co
Numero solicitud: AG00020160117

OBJETO: COMPRA DIRECTA DE INSUMOS PARA ODONTOLOGIA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR

NOTA 1: El proponente deberá guiarse por las especificaciones técnicas, el incumplimiento de cualquiera de estas especificaciones dará a que la propuesta sea rechazada.

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	VIGENCIA PARA 2016
1	ACEITE SPRAY QUIRUSPRAY	TARRO X 210 CC SPRAY	FRA – FRASCO	12	2016
2	AGUJA DESECHABLE CORTA	30 G 13716 (0.30X30MM)	CAJ – CAJA	4	2016
3	AGUJA DESECHABLE LARGA 30 G 13716 (0.30X30MM)	30 G 13716 (0.30X30MM)	CAJ – CAJA	3	2016
4	ALGODON EN ROLLO ODONTOLOGICO ADULTO PAQUETE X 1000	POR 100 TACOS	PAQ – PAQUETE	70	2016
5	BANDA METALICA RITE DENT	ROLLO 3/16	ROL – ROLLO	20	2016
6	CANULAS QUIRURGICAS PARA VECTOR	DESECHABLES X 10 UNIDADES	PAQ – PAQUETE	5	2016
7	CEMENTO DE FOSFATO LIQUIDO FRASCO X 15 CC	POLVO-LIQUIDO	UND – UNIDAD	15	2016
8	CEPILLO PARA PROFILAXIS	TALLO METALICO	UND- UNIDAD	30	2016
9	COLTOSOL	PASTA X 8 GR	TAR – TARRO	10	2016
10	CONOS DE PAPEL 1A SERIE (15 AL 40)	15 A 40	CAJ - CAJA	5	2016
11	CONOS DE GUTAPERCHA No. 15	POR SEIS FRASCOS	CAJ - CAJA	10	2016
12	CONOS DE GUTAPERCHA No. 20	POR SEIS FRASCOS	CAJ - CAJA	10	2016
13	CUBETA PARA GEL DE FLUOR DESECHABLE TALLA L	DESECHABLE X 25	BOL - BOLSA	20	2016
14	ACIDO DESMINERALIZANTE GEL JERINGA X 12 GR	GEL AL 35% X 5 ML	JER - JERINGA PRELLENA	10	2016
15	EYECTORES DE SALIVA DESECHABLES	PAQUETE POR 100 UNIDADES	PAQ – PAQUETE	130	2016
16	FORMOCRESOL	FRASCO X 20 ML	FRA - FRASCO	10	2016
17	FLUOR EN GEL X 500 ML	POR 500 ML	FRA - FRASCO	10	2016

18	FLUOR EN BARNIZ	TUBO	TUBO	10	2016
19	FRESA CARBURO REDONDA GRANDE	GRANDE	UND - UNIDAD	80	2016
20	FRESA CARBURO REDONDA MEDIANA	MEDIANA	UND - UNIDAD	300	2016
21	FRESA DE CARBURO REDONDA PEQUEÑA	PEQUEÑA	UND - UNIDAD	300	2016
22	FRESA DIAMANTE CILINDRICA GRANDE MEDIANA Y PEQUEÑA	GRANDE 100 MEDIANA 300 Y PEQUEÑA 400	UND - UNIDAD	800	2016
23	FRESA DIAMANTE REDONDA GRANDE	GRANDE	UND - UNIDAD	2.000	2016
24	FRESA DIAMANTE REDONDA MEDIANA	MEDIANA	UND - UNIDAD	2.500	2016
25	FRESA DIAMANTE REDONDA PEQUEÑA	PEQUEÑA	UND - UNIDAD	2.500	2016
26	FRESA DIAMANTE CONO INVERTIDO GRANDE, MEDIANA Y PEQUEÑA	GRANDE 1000 MEDIANA 600 Y PEQUEÑA 1000	UND- UNIDAD	2.600	2016
27	FRESA DIAMANTE PERA GRANDE MEDIANA Y PEQUEÑA	GRANDE 120 MEDIANA 120 Y PEQUEÑA 120	UND- UNIDAD	360	2016
28	FRESA PULIR RESINA LLAMA	POR 120 ML	UND - UNIDAD	100	2016
29	FRESAS INTERPROXIMAL/PUNTO	BANDA ROJA	UND - UNIDAD	66	2016
30	FRESAS QUIRURGICAS DE BAJA VELOCIDAD SSW HP 701		UND - UNIDAD	12	2016
31	FRESAS QUIRURGICAS DE BAJA VELOCIDAD SSW HP 702		UND - UNIDAD	40	2016
32	FRESAS QUIRURGICAS DE BAJA VELOCIDAD SSW HP 703		UND - UNIDAD	25	2016
33	GELATAMP ESPONJA HEMOSTATICA 14 X 7 X 7 ML	CAJA X 50	CAJ - CAJA	8	2016
34	HIDROXIDO DE CALCIO EN POLVO X 10 GR	POLVO X 10 GR	FRA - FRASCO	5	2016
35	HIPOCLORITO DE SODIO X 120 ML FRASCO	POR 120 ML AL 1%	FRA - FRASCO	10	2016
36	INSTRUMENTAL BASICO DESECHABLE POR TRES UNIDADES	POR 3 UNIDADES	JUE - JUEGO	10	2016
37	IONOMERO DE VIDRIO No.21 FUJI	POLVO LIQUIDO No. 21	UND - UNIDAD	15	2016
38	LIFE BASE INTERMEDIA (DYCAL)	BASE/CATALIZADOR	UND - UNIDAD	20	2016
39	LIMAS 1A SERIE 15-40 X 21 MM	15 A 40	CAJ - CAJA	40	2016
40	LIMAS 1A SERIE 15-40 X 25 MM	15 A 40	CAJ - CAJA	40	2016
41	LIMAS 1ERA SERIE X31MM	15 A 40	CAJ - CAJA	40	2016
42	LIMAS No. 15 EN 25 MM MAILLEFER	K-FLEXOFILE CAJA X 60 UND	CAJ - CAJA	10	2016
43	LIMAS No. 20 x25 MM	K-FLEXOFILE CAJA X 60 UND	UND - UNIDAD	10	2016
44	LIMAS NO. 30X 25MM	K-FLEXOFILE CAJA X 60 UND	UND - UNIDAD	5	2016
45	LIMAS NUMERO 35 EN 25 MM MAILLEFER	K-FLEXOFILE CAJA X 60 UND	CAJ - CAJA	5	2016

2016

Subdirección de Bienes, Compras y Suministros

46	LIMAS NO. 40X 25 MM	K-FLEXOFLE CAJA X 60 UND	UND – UNIDAD	10	2016
47	MERCURIO X ONZA	ONZA	FRA - FRASCO	40	2016
48	OPTIBOND X 6 ML FRASCO	x 6 ml	FRA - FRASCO	20	2016
49	PELICULAS PERIACALES ADULTO	CAJA X 100 UNIDADES KODAK	CAJA	10	2016
50	PIEDRAS BLANCAS PARA PULI RESINA	CONICA PEQUEÑA	UNI	100	2016
51	PIEDRAS PARA PULIR RESINA LLAMA	Conica pequeña	UND – UNIDAD	100	2016
52	PINCELES PARA RESINA	PAQUETE X 50 UNIDADES	UND – UNIDAD	20	2016
53	RESINA DENTINA A2 PASTA X 4 GR (JERINGA)	PASTA X 4 GR	UND – UNIDAD	8	2016
54	RESINA DENTINA A3 PASTA X 4 GR (JERINGA)		UND – UNIDAD	8	2016
55	RESINA DENTINA A3.5 PASTA X 4 GR (JERINGA)		UND – UNIDAD	10	2016
56	RESINA DENTINA B1 PASTA X 4 GR (JERINGA)		UND – UNIDAD	8	2016
57	RESINA DENTINA B2 PASTA X 4 GR (JERINGA)		UND – UNIDAD	8	2016
58	RESINA ESMALTE A1	PASTA X 4 GR	JER - JERINGA PRELLENA	10	2016
59	RESINA ESMALTE A2	PASTA X 4 GR	JER - JERINGA PRELLENA	6	2016
60	RESINA ESMALTE A3	PASTA X 4 GR	JER - JERINGA PRELLENA	9	2016
61	RESINA ESMALTE A3.5	PASTA X 4 GR	JER - JERINGA PRELLENA	4	2016
62	RESINA ESMALTE B1 PASTA X 4 GR (JERINGA)		UND – UNIDAD	4	2016
63	RESINA ESMALTE B2	PASTA X 4 GR	JER - JERINGA PRELLENA	3	2016
64	KIT DE REVELADOR Y FIJADOR	KIT	UND – UNIDAD	6	2016
66	TIRAS DE LIJA PARA PULIR RESINA CAJA X 100 TIRAS	ACO 4mm X 12 UNIDADES	CAJ – CAJA	10	2016
67	VISORES PARA ODONTOLOGIA	ITALIANO	UND – UNIDAD	18	2016

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	\$ 0
ZIPAQUIRA	\$55.000.000
TOTAL	\$55.000.000



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:

- 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.
- e) 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, adicione 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 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.lider1@hus.org.co, notificaciones@hus.org.co y compras.lider@hus.org

NOTA: Además de la cotización favor enviar el siguiente formato diligenciado en Excel en medio magnético o por mail

ITEM	CODIGO INSTITUCIONAL	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD	MARCA	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
------	----------------------	-------------	--------------	----------	-------	----------------	-----	----------------------	-------------

8. PLAZO DE EJECUCION

El plazo para la ejecución será de 90 días

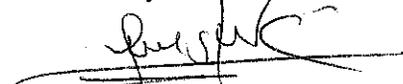
9. FACTORES DE EVALUACIÓN

La adjudicación se hará al menor precio siempre y cuando cumpla con las especificaciones técnicas exigidas.

En caso de empate, se adjudicaran el o los ítems empatados al oferente con mayor número de ítems adjudicados

Fecha de la publicación de la Invitación: 03 Junio de 2016 Hora 12:00 M

Fecha de Retiro y cierre de la invitación: 08 de junio de 2016 Hora 03:00 PM



CARLOS ALEONSO MARTINEZ CAMARGO

Subdirector 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. COMPRA DIRECTA DE INSUMOS PARA ODONTOLOGIA

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 compra directa de insumos para odontología para pacientes del hus de la ese hospital universitario de la samaritana 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 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.

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)

- ❖ 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 657 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
B	41007	02	MATERIAL PARA ODONTOLOGIA	55.000.000
				55.000.000

OBJETO CDP : PARA CUBRIR ADQUISICION DE MATERIAL PARA ODONTOLOGIA UF ZIPAQUIRA

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