

**AVISO DE CONVOCATORIA  
REGIMEN ESPECIAL**

**INVITACIÓN No. 03-2019 PARA OFERTAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO  
QUIRURGICOS PARA LA RED DE SALUD DEL NORTE – ESE, PERIODO: AGOSTO-  
SEPTIEMBRE-OCTUBRE 2019**

**CRONOGRAMA PROCESO DE COMPRA**

ACTIVIDAD	LUGAR	FECHA Y HORA
Publicación	<a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>	23-Julio-2019 02:00 P.M.
Observaciones a la invitación	<a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>	23-Julio-2019- 02:00 AM hasta 24- Julio-2019 03:00 P.M
Respuesta a Observaciones	<a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>	25-Julio- 2019
Plazo presentación de ofertas	Calle 46C No 3B-00 B/Salomia	26-Julio-2019 03:30 P.M.
Evaluación de Ofertas	Calle 46C No 3B-00 B/Salomia	29-Julio-2019
Publicación Informe de Evaluación	<a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>	30-julio-2019 8:00 A.M.
Observación al Informe de Evaluación y plazo para subsanar ofertas	<a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>	30-julio-2019 hasta las 04:30 P.M.
Respuesta a las Observaciones	<a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a>	31-julio-2019
Orden de Compra	<a href="http://www.colombiacompra.gov.co">www.colombiacompra.gov.co</a> Calle 46C No 3B-00 B/Salomia	01-agosto-2019

Sede Admón. Calle 46C No.3B-00 PBX 4884646  
Hospital Joaquín Paz Borrero Carrera 7A Bis Calle 72 PBX 4184747  
[www.esenorte.gov.co](http://www.esenorte.gov.co) ; Nit 805.027.287-4

**"Comprometidos con el Servicio y la Calidad"**



Certificado No.SC-CER266038



## **CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN**

### **OBJETO DE LA INVITACIÓN**

El objeto de la invitación, es seleccionar al oferente que ofrezca las mejores condiciones, para **EL SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS A LA RED DE SALUD DEL NORTE – E.S.E. PARA EL PERIODO AGOSTO- SEPTIEMBRE- OCTUBRE DEL 2019.**

### **PRESUPUESTO OFICIAL**

El Presupuesto para la ejecución de la presente compra es de **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE. (\$130.000.000 M/Cte.)**, de acuerdo al Presupuesto Oficial, con cargo al presupuesto general de ingresos y gastos correspondiente a la vigencia 2019. CDP N° **470** del 08 de Julio del 2019.

### **FORMA DE PAGO**

El valor de la factura se cancelará de manera parcial según las cantidades solicitadas y entregadas en almacén, dentro de los sesenta (60) días calendarios posteriores a la presentación, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor y entrada a almacén.

La Red de Salud del Norte ESE, podrá solicitar a los proponentes cualquier información o discriminación sobre el valor de la propuesta.

### **QUIENES PUEDEN PARTICIPAR**

Podrán participar en el proceso de selección las personas naturales, jurídicas, nacionales, consorcios o uniones temporales, empresas y/o cooperativas asociativas de trabajo, que tengan un objeto social que les permita desarrollar el servicio requerido y se encuentren legalmente constituidas en el país, para tal efecto deben adjuntar los siguientes documentos que se detalla a continuación:

Sede Admón. Calle 46C No.3B-00 PBX 4884646  
Hospital Joaquín Paz Borrero Carrera 7A Bis Calle 72 PBX 4184747  
[www.esenorte.gov.co](http://www.esenorte.gov.co) ; Nit 805.027.287-4

***“Comprometidos con el Servicio y la Calidad”***



Certificado No.SC-CER266038



## **REQUISITOS HABILITANTES**

Los proponentes deberán presentar los siguientes documentos y a falta de alguno de ellos se le otorgará un (1) día hábil para hacer la respectiva subsanación. El proponente solo podrá subsanar, todo aquello que no le asigne puntaje y que sea corregible dentro el plazo establecido por la Entidad.

### **• DOCUMENTOS JURÍDICOS**

#### **1. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.**

a) Las personas jurídicas, deberán acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio principal, y las personas naturales deberán presentar el certificado de matrícula como persona natural expedido por la respectiva Cámara de Comercio, siempre y cuando estén obligadas por ley, y en ambos casos, con fecha de expedición igual o inferior a (90) días calendario anteriores a la fecha de presentación de la propuesta.

b) Acreditar un término mínimo de duración de la sociedad, de (1) año, contado a partir del vencimiento del plazo de duración del contrato, más el plazo previsto para su liquidación.

c) Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato, y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.

d) Acreditar que el objeto social se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, de manera que le permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.



## 2. AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR PROPUESTA Y SUSCRIBIR CONTRATO

Si el representante legal del oferente, requiere autorización de sus órganos de dirección para presentar oferta y para suscribir el contrato, anexará los documentos que acrediten dicha autorización.

En caso que el valor de la propuesta supere el monto de la autorización prevista en los estatutos para que el representante legal pueda presentar propuesta o contratar, anexará el respectivo documento donde previamente a la presentación de la propuesta se le faculte contratar, mínimo, por el valor propuesto.

## 3. FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA

El oferente deberá allegar con su oferta fotocopia de la Cédula de ciudadanía del Representante Legal o de quien firma la propuesta.

## 4. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES.

Para cumplir lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modificó el inciso segundo y el parágrafo 1º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, y en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el oferente probará el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y las de carácter parafiscal (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), y se probará de la siguiente manera:

- a) Las personas jurídicas lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda.
- b) Cuando se trate de persona natural deberá acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

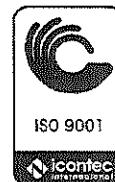
La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad. Este requisito también será exigible además para los pagos

## 5. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONA JURÍDICA

Los proponentes deben anexar el certificado de antecedentes fiscales, expedido por la Contraloría General de la República y el de sus representantes legales, en el cual hacen

Sede Admón. Calle 46C No.3B-00 PBX 4884646  
Hospital Joaquín Paz Borrero Carrera 7A Bis Calle 72 PBX 4184747  
[www.esenorte.gov.co](http://www.esenorte.gov.co) ; Nit 805.027.287-4

**"Comprometidos con el Servicio y la Calidad"**



Certificado No.SC-CER266038





constar que no se encuentran inscritos en el boletín de responsables fiscales. Para el caso de uniones temporales y consorcios debe ser aportado por cada una de las entidades que lo conforman como también de sus representantes legales.

#### **6. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONA JURÍDICA**

Los proponentes deben anexar el certificado de antecedentes disciplinarios y el de sus representantes legales. Para el caso de uniones temporales y consorcios, persona natural o jurídica, deberán ser aportados para cada una de las entidades que lo conforman como también de sus representantes legales.

#### **7. ANTECEDENTES JUDICIALES DE LA PERSONA NATURAL, REPRESENTANTE PERSONA JURÍDICA.**

Con el fin de verificar los antecedentes judiciales, la Red de Salud ESE, deberá realizar de forma obligatoria la consulta en línea del oferente, la fecha de dicho documento será la del día de la consulta.

En caso de que la proponente persona natural o representante legal registre antecedentes judiciales, según lo establecido en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 literal d) al habersele dictado sentencia judicial y ser condenado a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas, será causal de rechazo.

Para efectos de verificación jurídica de consorcios y uniones temporales, los documentos jurídicos anteriormente enunciados deberán verificarse respecto de cada uno de sus integrantes.

#### **8. CONSULTA AL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC.**

Los proponentes deben anexar consulta en la que conste que sus representantes legales no se encuentran vinculados en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia.

#### **9. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA**

Sede Admón. Calle 46C No.3B-00 PBX 4884646  
Hospital Joaquín Paz Borrero Carrera 7A Bis Calle 72 PBX 4184747  
[www.esenorte.gov.co](http://www.esenorte.gov.co) ; Nit 805.027.287-4

***"Comprometidos con el Servicio y la Calidad"***



Certificado No.SC-CER266038



El proponente persona natural o jurídica, según sea el caso, deberá aportar el formato de Hoja de Vida de la función pública, en el cual debe reposar la información del proponente.

#### **10. MANIFESTACIÓN POR ESCRITO DONDE CONSTE LA AUSENCIA DE INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES**

El proponente no podrá hallarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la Constitución y la Ley, lo cual se afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la presentación de la propuesta.

#### **11. FORMULARIO SARLAFT.**

Los proponentes deben diligenciar el formulario SARLAFT que da fe de que ni el representante legal de la entidad ni ninguno de los miembros de la junta directiva o de socios, y revisor fiscal, se encuentran en ninguna lista nacional ni internacional de lavado de activos o financiamiento del terrorismo. De conformidad con la ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción.

#### **• DOCUMENTOS TÉCNICOS**

1. ANEXO N°2 (Solicitud de oferta) debidamente diligenciado.
2. Certificado de Experiencia relacionada con el objeto a contratar, con entidades pública o privadas en contratos mayores o iguales a la oferta.
3. Diligenciar el formato de Inscripción y actualización de datos de Proveedor IS.F.03 y adjuntar todos los documentos en el solicitados.

#### **• DOCUMENTOS FINANCIEROS**

1. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO ACTUALIZADO
2. ESTADOS FINANCIEROS con corte a 31 de diciembre de 2018
3. DECLARACIÓN DE RENTA 2018
4. DOCUMENTOS DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL (cuando aplique) estop es, copia de cedula, tarjeta profesional y vigencia de la tarjeta profesional.



La adjudicación a los proveedores seleccionados, se comunicará a través de la plataforma Secop [www.colombiacompra.gov.co](http://www.colombiacompra.gov.co)

## **PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**

Las ofertas se recibirán en la ventanilla única de la sede administrativa ubicada en la Calle 46 C No. 3B - 00 de la ciudad de Santiago de Cali, en el día, fecha y horas establecidas.

La propuesta deberá ser presentada de la siguiente manera; Carta de Intención de oferta en original, escrita en forma legible en idioma español y/o acompañada de los documentos solicitados de forma impresa e igualmente en medio magnético (archivo en Excel).

Las ofertas pueden ser presentadas por el total de los productos o de forma parcial. En el segundo caso, se adjudicará de forma parcial por los ítems de insumos médico quirúrgicos con menor precio ofertados, siempre y cuando cumpla los requisitos habilitantes establecidos.

Las ofertas deben identificar la marca del laboratorio ofertado, presentación, empaque, características técnicas del producto, tiempo de entrega de los productos, plazo de pago y diligenciar todos los demás campos que en el cuadro aparezcan.

El proponente debe manifestar expresamente en la carta de presentación (anexo N°1) haber leído y conocer las condiciones mínimas del proceso y que en consecuencia se somete a lo allí establecido. (Diligenciar todos los anexos adjuntos a esta invitación).

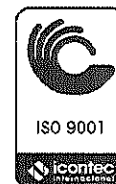
No se aceptarán ofertas complementarias o modificaciones presentadas con posterioridad a la fecha y hora de cierre de la presente invitación.

Una vez presentada la oferta no se aceptará a las oferentes variaciones en sus términos, o información adicional, no obstante, la Red del Norte – ESE, podrá solicitar las aclaraciones que considere pertinentes para la asignación de la orden de compra.

Los costos que requiera la presentación de las ofertas, deberán ser asumidos por los oferentes.

Sede Admón. Calle 46C No.3B-00 PBX 4884646  
Hospital Joaquín Paz Borrero Carrera 7A Bis Calle 72 PBX 4184747  
[www.esenorte.gov.co](http://www.esenorte.gov.co) ; Nit 805.027.287-4

***“Comprometidos con el Servicio y la Calidad”***



Certificado No.SC-CER266038



Las cantidades solicitadas pueden aumentar o disminuir Durante el trimestre de acuerdo al inventario y necesidades la empresa.

La propuesta no puede exceder a la apropiación con la que cuenta la Entidad para contratar.

Una vez terminado los tiempos para presentar observaciones a la evaluación de las ofertas, no se dará respuesta a ninguna objeción u observación fuera de los tiempos estipulados.

### **PLAZO DE EJECUCIÓN**

El plazo establecido para el presente proceso será a partir de la emisión de la orden de compra respectiva hasta el 31 de octubre de 2019.

Los insumos, contenidos en la orden de compra, deberán ser entregados en el almacén general de la RED DE SALUD DEL NORTE, ubicado en la siguiente Dirección: Carrera 7ª Bis Calle 72 Esquina, Barrio: Alfonso López I, HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO, o en su defecto donde se encuentre ubicado el almacén. En la ciudad Santiago de Cali. De acuerdo al plan de entregas en el trimestre que se acuerde.

### **VALOR DE LA PROPUESTA.**

El proponente deberá indicar el valor unitario del insumo ofrecido, incluido IVA (cuando a ello hubiere lugar).

El valor propuesto debe contemplar todos los costos directos e indirectos. Cualquier error u omisión, no dará lugar a modificación, y el proponente deberá asumir los sobrecostos que esto ocasione.

Los precios contenidos en la propuesta, deberán sostenerse durante el término de la convocatoria y no estarán sujetos a ajuste alguno, razón por la cual, el proponente deberá evaluar y prever en su oferta los posibles incrementos.





## CAUSALES DE RECHAZO

La Red de Salud del Norte ESE, podrá rechazar las propuestas que no cumplan con los requisitos exigidos y entre otros por los siguientes casos:

- Cuando no presenten la totalidad de los documentos, acreditaciones y requisitos exigidos en la presente invitación.
- Cuando se encuentre, que el proponente está incurso en alguna de las causales de incompatibilidad o inhabilidad prevista en la Constitución o en la Ley.
- Cuando se presente inexactitud en la información suministrada por el proponente o contenida en los documentos certificados anexos a la propuesta y sea objeto de evaluación.
- Cuando existan dos (2) ó más ofertas hechas por el mismo proponente, bajo el mismo nombre o razón social, por interpuesta persona.
- Cuando él o los proveedores adjudicados en anteriores ofertas no hayan cumplido con las entregas de los insumos asignados en las fechas establecidas.
- Cuando supere el presupuesto oficial estimado en el proceso.
- Cuando la Oferta presentada tenga precios Artificialmente Bajos con relación al precio techo en un 50% por debajo y no presente documentos para justificar el precio ofertado.

## CRITERIOS DE COMPRA

Los criterios de calificación para adjudicación de compra son:

Criterio de adjudicación	Porcentaje de calificación	100%
Precio	Menor en 5% al Precio Techo	Puntaje 20%
	Menor en 10% al Precio Techo	Puntaje 30%
	Menor en 15% al Precio Techo	Puntaje 40%
Tiempo de entrega días	2 días =	40%
	3 días =	30%
	4 días =	20%
Liquidez Financiera	Liquidez financiera entre 0.5 a 1	= 10%
	Liquidez financiera entre 1 a 1.99	= 15%
	Liquidez Financiera del 2% en adelante	= 20%

Sede Admón. Calle 46C No.3B-00 PBX 4884646  
Hospital Joaquín Paz Borrero Carrera 7A Bis Calle 72 PBX 4184747  
[www.esenorte.gov.co](http://www.esenorte.gov.co) ; Nit 805.027.287-4

**"Comprometidos con el Servicio y la Calidad"**

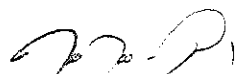


Certificado No.SC-CER266038



**CRITERIOS DE DESEMPATE**

1. Primera oferta en el tiempo de presentación.



**IRIS LUCÍA ROSAS CHAVES**  
Subgerente de Promoción y Prevención  
Red de Salud del Norte ESE



**CLAUDIA MARCELA LASSO VERGARA**  
Jefe de Oficina Jurídica  
Red de Salud del Norte ESE

Preparó: Juan David Cruz. - Afiliado Participe -Agesoc  
Revisó: Rosa Mosquera Perea- Afiliado Participe -Agesoc



