## ANUNCIO PÚBLICO CONTRATACIÓN ELECTRÓNICA

**PROCESO No: SS16- 245**

**DIRECCIONES ELECTRONICAS E.S.E HUEM:**
contratacionbys@herasmomeoz.gov.co
gerencia.asesor@herasmomeoz.gov.co
contratacion.gabys@gmail.com
**PUBLICACIONES (Página web institucional):** www.herasmomeoz.gov.co
**PLATAFORMA CONTRATACION ELECTRONICA:** www.bionexo.com.co

**CONTENIDO:**


| | | |
|---|---|---|
| 1 | OBJETO CONTRACTUAL | 1 |
| 2 | ESPECIFICACIONES TECNICAS | 1 |
| 3 | PARTICIPANTES | 12-14 |
| 4 | OFERTA | 14-16 |
| 5 | PRESUPUESTO | 16 |
| 6 | REQUISITOS HABILITANTES | 16-21 |
| 7 | CRITERIOS DE SELECCIÓN | 21-22 |
| 8 | RIESGOS | 22 |
| 9 | GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO | 22 |
| 10 | CRONOGRAMA DEL PROCESO | 23 |
| 11 | CLAUSULADO | 23-24 |
| 12 | CONVOCATORIA VEEDURIA CIUDADANA | 24 |
| 13 | ANEXOS | 24-27 |


## 1. OBJETO CONTRACTUAL

**SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HUEM**

## 2. ESPECIFICACIONES TECNICAS

**BIENES – INCLUYE PRESUPUESTO**

CON BASE EN LA EXPERIENCIA INSTITUCIONAL, LOS REPORTES DE EVENTOS ADVERSOS Y DE TECNOVIGILANCIA, SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO MÍNIMO DE LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

NOTA: SE TENDRÁN EN CUENTA SOLO LA DESCRIPCIÓN Y LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ANUNCIO.

| No. | CODIGO | NOMBRE | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | DESCRIPCION TECNICA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20822 | AGENTE DE ABULTAMIENTO TISULAR PARA EL TRATAMIENTO DEL REFLUJO VESICOURETERAL | UNIDAD | 4 | |
| 2 | 20002 | AGUA OXIGENADA | GALON | 90 | |
| 3 | 20008 | AGUJA DESECHABLE N 19 X 1 1/2 | UNIDAD | 4000 | |
| 4 | 20009 | AGUJA DESECHABLE N 20 X | UNIDAD | 2400 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 1/2 | | | |
| 5 | 20010 | AGUJA DESECHABLE N 21 X 1 1/2 | UNIDAD | 2000 | |
| 6 | 20026 | AGUJA PARA BIOPSIA 16g X 10cm | UNIDAD | 12 | FICHA TECNICA |
| 7 | 20018 | AGUJA PARA BIOPSIA OSEA | UNIDAD | 10 | FICHA TECNICA |
| 8 | 20701 | AGUJA PARA BIOPSIA 16 g X 20cm | UNIDAD | 30 | FICHA TECNICA |
| 9 | 20030 | AGUJA PERICAN N 16 | UNIDAD | 10 | FICHA TECNICA |
| 10 | 20029 | AGUJA PERICAN N 18 | UNIDAD | 20 | FICHA TECNICA |
| 11 | 20032 | AGUJA PUNCION LUMBAR G 22 1 1/2 PULGADA | UNIDAD | 20 | FICHA TECNICA |
| 12 | 20033 | AGUJA PUNCION LUMBAR G 25 | UNIDAD | 100 | FICHA TECNICA |
| 13 | 20035 | AGUJA PUNCION LUMBAR G-27 | UNIDAD | 700 | FICHA TECNICA |
| 14 | 20005 | AGUJAS ODONTOLOGICAS N° 27 DE 11/2 PULGADA | UNIDAD | 80 | |
| 15 | 20044 | AMBU RESUCITADOR NEONATO CON RESERVORIO | UNIDAD | 80 | FICHA TECNICA |
| 16 | 20045 | AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO CON RESERVORIO | UNIDAD | 80 | FICHA TECNICA |
| 17 | 20827 | APOSITO ACTIVADO PARA EL TTO. HUMEDO 24 ACTIVE 7.5 cm X 7.5cm | UNIDAD | 40 | MUESTRA |
| 18 | 20049 | APOSITO DE ALGINATO DE CALCIO A BASE DE ALGAS PARDAS MARINAS 10 X 10 CM | UNIDAD | 160 | MUESTRA |
| 19 | 20050 | APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO 10cm X 10cm Ag | UNIDAD | 40 | MUESTRA |
| 20 | 20051 | APOSITO DE ESPUMA DE POLIURETANO 10cm X 20cm Ag | UNIDAD | 40 | MUESTRA |
| 21 | 20238 | APOSITO DE HIDROCOLOIDE 10 X 10 CM | UNIDAD | 160 | MUESTRA |
| 22 | 20239 | APOSITO DE HIDROCOLOIDE 15 X 15 CM | UNIDAD | 240 | MUESTRA |
| 23 | 20240 | APOSITO DE HIDROCOLOIDE 5 X 20 CM | UNIDAD | 80 | MUESTRA |
| 24 | 20705 | APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA IONICA AL 1,2% DE 15 X 15 CM | UNIDAD | 50 | MUESTRA |
| 25 | 20907 | APOSITO ESPONJOSO AUTOADHESIVO ALTA ABSORCION 15cm x 15 cm | UNIDAD | 80 | MUESTRA |
| 26 | 20055 | APOSITO ESPONJOSO AUTOADHESIVO ALTA ABSORCION 22cm x 22 cm | UNIDAD | 80 | MUESTRA |
| 27 | 20234 | APOSITO HIDROACTIVO CON HIDROCOLOIDES 10X 10 CM | UNIDAD | 400 | MUESTRA |
| 28 | 20235 | APOSITO HIDROACTIVO CON HIDROCOLOIDES 15X 15 CM | UNIDAD | 420 | MUESTRA |
| 29 | 20236 | APOSITO HIDROACTIVO CON HIDROCOLOIDES 20X 20 CM | UNIDAD | 240 | MUESTRA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 20237 | APOSITO HIDROACTIVO CON HIDROCOLOIDES 20X 30 CM | UNIDAD | 400 | MUESTRA |
| 31 | 20830 | APOSITO TRANSPARENTE 10 X 20 CM | UNIDAD | 60 | MUESTRA |
| 32 | 20324 | APOSITO TRANSPARENTE 5 X 7 CM | UNIDAD | 160 | MUESTRA |
| 33 | 20325 | APOSITO TRANSPARENTE 8 X 12 CM | UNIDAD | 120 | MUESTRA |
| 34 | 20829 | APOSITO TRANSPARENTE 9 X 10 CM | UNIDAD | 20 | MUESTRA |
| 35 | 20914 | APOSITO TRANSPARENTE CON PACK DE GASA 10 X 25 CM | UNIDAD | 240 | MUESTRA |
| 36 | 20712 | ASA DE POLIPECTOMIA SET COMPLETO ESTOMAGO (AS-1-S) | UNIDAD | 6 | FICHA TECNICA |
| 37 | 20981 | ASAS DE CORTE ANGULADO 24 Fr PARA RECTOSCOPIO | UNIDAD | 6 | FICHA TECNICA |
| 38 | 20862 | BALON DILATADOR HERCULES Ref: HBD-W | UNIDAD | 4 | FICHA TECNICA |
| 39 | 20922 | BARRERA COLOSTOMIA Nº 38MM | UNIDAD | 4 | FICHA TECNICA |
| 40 | 20909 | BARRERA DE COLOSTOMIA Nº 45 MM | UNIDAD | 2 | FICHA TECNICA |
| 41 | 20063 | BARRERA DE COLOSTOMIA Nº 57 | UNIDAD | 20 | FICHA TECNICA |
| 42 | 20911 | BARRERA DE COLOSTOMIA Nº 70 MM | UNIDAD | 10 | FICHA TECNICA |
| 43 | 20064CI | BATA DESECHABLE MANGA LARGA | UNIDAD | 4000 | TELA SMS ENTRE 25 - 30 GR |
| 44 | 21096 | BATA PACIENTE MANGA SISA DESECHABLE NO ESTERIL EN TELA SMS ENTRE 25 - 35 GR | UNIDAD | 30000 | TELA SMS ENTRE 25 - 30 GR |
| 45 | 20068 | BOLSA PARA ALIMENTACION PARENTERAL X 0 5 L | UNIDAD | 120 | |
| 46 | 20071 | BOLSA PARA ALIMENTACION PARENTERAL X 3 L | UNIDAD | 200 | |
| 47 | 20066 | BOLSA RECOLECTORA DE ORINA | UNIDAD | 1200 | |
| 48 | 20710 | BOWIE-DICK TEST REF.00130LF X 50 HOJAS | PAQUETE | 2 | FICHA TECNICA |
| 49 | 20083 | BURETROL | UNIDAD | 26000 | FICHA TECNICA |
| 50 | 20089 | CANASTILLA DE RECUPERACION Y LITOTRIPCIA REF: 1089 | UNIDAD | 10 | FICHA TECNICA |
| 51 | 20102 | CANULA DE TRAQUEOTOMIA 4.0 C/BALON | UNIDAD | 2 | |
| 52 | 20103 | CANULA DE TRAQUEOTOMIA 5.0 C/BALON | UNIDAD | 4 | FICHA TECNICA |
| 53 | 20110 | CANULA DE TRAQUEOTOMIA 9.0 C/BALON | UNIDAD | 2 | FICHA TECNICA |
| 54 | 20121 | CATETER CENTRAL 1 VIA S320 | UNIDAD | 40 | |
| 55 | 20123 | CATETER CENTRAL 3 VIAS 720 | UNIDAD | 560 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 20126 | CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO N 10 | UNIDAD | 20 | FICHA TECNICA |
| 57 | 20127 | CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO N 12 | UNIDAD | 6 | FICHA TECNICA |
| 58 | 20850 | CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO N 14 | UNIDAD | 6 | FICHA TECNICA |
| 59 | 20819 | CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO N 8 | UNIDAD | 30 | FICHA TECNICA |
| 60 | 21083 | CATETER DIAGNOSTICO PERIFERICO OPTITORQUE VERTEBRAL 4Fr X 100cm | UNIDAD | 6 | FICHA TECNICA |
| 61 | 20131 | CATETER FOGARTY CORTO 3F | UNIDAD | 1 | |
| 62 | 20132 | CATETER FOGARTY CORTO 4F | UNIDAD | 2 | |
| 63 | 20135 | CATETER FOGARTY LARGO 3F | UNIDAD | 8 | |
| 64 | 20136 | CATETER FOGARTY LARGO 4F | UNIDAD | 2 | |
| 65 | 20137 | CATETER FOGARTY LARGO 5F | UNIDAD | 3 | |
| 66 | 20143 | CATETER INTRAVENOSO N° 16 | UNIDAD | 200 | FICHA TECNICA |
| 67 | 20142 | CATETER INTRAVENOSO N° 14 | UNIDAD | 200 | FICHA TECNICA |
| 68 | 20149 | CATETER NASAL PLASTICO-PEDIATRICO | UNIDAD | 300 | |
| 69 | 20160 | CATETER PERITONEAL 85 CMS | UNIDAD | 6 | |
| 70 | 20162 | CATETER UMBILICAL 5.0 Fr.X 40CM | UNIDAD | 4 | |
| 71 | 20874 | CATETER URETRAL DOBLE J 3.7 FR | UNIDAD | 10 | |
| 72 | 20168 | CATETER URETRAL DOBLE J 5.0 FR | UNIDAD | 24 | |
| 73 | 20169 | CATETER VENTRICULAR C/AGUJA | UNIDAD | 10 | FICHA TECNICA |
| 74 | 20170 | CATGUT CROMADO 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 35-38 mm HEBRA 90 cms O MÁS | SOBRE | 1020 | |
| 75 | 20172 | CATGUT CROMADO 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 35-38 mm HEBRA 90 cms O MÁS | SOBRE | 1360 | |
| 76 | 20175 | CATGUT CROMADO 3/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 25-27mm HEBRA 70 cms O MÁS | SOBRE | 20 | |
| 77 | 20171 | CATGUT CROMADO 0 BP 1 REF: 47 G | SOBRE | 60 | |
| 78 | 20155 | CAUCHO PARA TORNIQUETE | METRO | 80 | |
| 79 | 20759 | CEPILLOS DE LAVADO DE EQUIPOS DE ENDOSCOPIA | UNIDAD | 10 | FICHA TECNICA |
| 80 | 20191 | CLAMP UMBILICAL PLASTICO | UNIDAD | 2000 | |
| 81 | 20211 | CONECTOR RECTO EN ACERO | UNIDAD | 7 | FICHA TECNICA |
| 82 | 20742 | COTONOIDE EN ALGODON 1 1/2 x 3 Pulg. (76mm x 76mm) Sobre x 10 | SOBRE | 80 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 83 | 20741 | COTONOIDE EN ALGODON 1 x 3 Pulg. (25mm x 76 mm) Sobre x 10 | SOBRE | 200 | |
| 84 | 20739 | COTONOIDE EN ALGODON 1/2 x 1 Pulg. (25mm x 25 mm) Sobre x 10 | SOBRE | 400 | |
| 85 | 20738 | COTONOIDE EN ALGODON 1/2 X 1/2 Pulg. (13mm x 13mm) Sobre x 10 | SOBRE | 240 | |
| 86 | 20740 | COTONOIDE EN ALGODON 3/4 x3/4 Pulg. (19mm x 19mm) Sobre x 10 | SOBRE | 240 | |
| 87 | 20212 | CUCHILLA BISTURI 10 | UNIDAD | 600 | |
| 88 | 20215 | CUCHILLA BISTURI 15 | UNIDAD | 2600 | |
| 89 | 20216 | CUCHILLA BISTURI 20 | UNIDAD | 1800 | |
| 90 | 20217 | CUCHILLA BISTURI 21 | UNIDAD | 600 | |
| 91 | 20218 | CUCHILLA BISTURI 23 | UNIDAD | 620 | |
| 92 | 20219 | CUCHILLA BISTURI 24 | UNIDAD | 440 | |
| 93 | 20220 | CUCHILLA DERMATOMO MANUAL HG-025-10J. Ref. BA-714R | UNIDAD | 50 | FICHA TECNICA / DERMATOMO MARCA BBRAUN |
| 94 | 20540 | DIOXIDO DE CARBONO ABSORBENTE X 32 LIBRAS | CANECA | 4 | |
| 95 | 20229 | DRENES DE PEN ROSSE DE 1 | UNIDAD | 80 | |
| 96 | 20230 | DRENES DE PEN ROSSE DE 1/2 | UNIDAD | 80 | |
| 97 | 20231 | DRENES DE PEN ROSSE DE 1/4 | UNIDAD | 40 | |
| 98 | 20244 | ELECTRODO DE ASA LLETZ P/CONIZACION 10 X 10 MM REF: 690 ) | UNIDAD | 14 | FICHA TECNICA |
| 99 | 20245 | ELECTRODO DE ASA LLETZ P/CONIZACION 15 X 12 MM | UNIDAD | 5 | FICHA TECNICA |
| 100 | 20736 | ELECTRODO DE ESPATULA MONOPOLAR PARA MANGO 706-170 REF 706-172 | UNIDAD | 15 | FICHA TECNICA |
| 101 | 20735 | ELECTRODO DE GANCHO 90º MONOPOLAR PARA MANGO 706-100 REF 706-171 | UNIDAD | 25 | FICHA TECNICA |
| 102 | 20979 | ELECTRODO PARA DESFIBRILACION REF MRGO (DESFIBRILADOR MARCA MINDRAY BENETH D4) PEDIATRICO | UNIDAD | 8 | FICHA TECNICA |
| 103 | 21009 | EQUIPO DE CRICOTIROIDECTOMIA PERCUTANEA ADULTO-PEDIATRICO | UNIDAD | 1 | FICHA TECNICA |
| 104 | 21010 | EQUIPO DE INTUBACION RETROGRADA | UNIDAD | 1 | FICHA TECNICA |
| 105 | 20256 | EQUIPO MACROGOTEO | UNIDAD | 20000 | |
| 106 | 20257 | EQUIPO MICROGOTEO | UNIDAD | 2000 | |
| 107 | 20428 | ESPARADRAPO ELASTICO DE TELA NO TEJIDA, AUTOADHESIVA HIPOALERGENICA 15X10 CM | ROLLO | 20 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 108 | 20429 | ESPARADRAPO ELASTICO DE TELA NO TEJIDA, AUTOADHESIVA HIPOALERGENICA 5X10 CM | ROLLO | 50 | |
| 109 | 20861 | ESPONJA ESTERIL DE GELATINA PORCINA ABSORBIBLE DE 7 X 5 X 1 cm | UNIDAD | 280 | TIEMPO DE ABSORCION DE 4 A 6 SEMANAS - ESPONJA DE 7 X 5 X 1 cm /FICHA TECNICA |
| 110 | 20276 | EXTENSIONES PARA ANESTESIA ADULTO | UNIDAD | 600 | |
| 111 | 20702 | FILTRO ANTIBACTERIANO ADULTO | UNIDAD | 120 | |
| 112 | 20956 | FILTRO ESTERIL PARA INSUFLADOR DE GAS | UNIDAD | 80 | PARA TORRE DE LAPAROSCOPIA TEKNO Y STORZ |
| 113 | 20285 | FOLIODRAPE BLUSA QX ESTERIL TALLA XL. REF. 992183 | UNIDAD | 160 | FICHA TECNICA |
| 114 | 21065 | FUNDA PARA COMPRESOR TALLAS TALON - RODILLA Y MUSLO | UNIDAD | 30 | EQUIPO INSTITUCIONAL / FICHA TECNICA |
| 115 | 20293 | GASA HOSPITALARIA | ROLLO | 1400 | HILAZA DE ALGODÓN 100%,TEJIDO HOMOGENEO Y UNIFORME, GASA TIPO V-VI O VII -FICHA TECNICA |
| 116 | 20296 | GORROS DESECHABLES | UNIDAD | 80000 | |
| 117 | 20719 | GRAPA PARA TABLA OSEA 12 MM | UNIDAD | 40 | APOYO TECNOLOGICO CON LA PINZA PARA GRAPA / FICHA TECNICA |
| 118 | 20720 | GRAPA PARA TABLA OSEA 16 MM | UNIDAD | 20 | APOYO TECNOLOGICO CON LA PINZA PARA GRAPA / FICHA TECNICA |
| 119 | 20721 | GRAPA PARA TABLA OSEA 20 MM | UNIDAD | 10 | APOYO TECNOLOGICO CON LA PINZA PARA GRAPA / FICHA TECNICA |
| 120 | 20297 | GRAPADORA CIRCULAR CORTANTE AUTOAJUSTABLE 21 | UNIDAD | 12 | |
| 121 | 20974 | GRAPADORA CURVA CORTANTE DE 46 GRAPAS DE TITANIO TEJIDO REGULAR Y/O GRUESO | UNIDAD | 1 | GRAPA ANTES DE CIERRE 3,0 x 3,5mm HASTA 4,7mm -REF CS40B/CS40G / FICHA TECNICA |
| 122 | 20304CI | GRAPADORA PARA PIEL | UNIDAD | 150 | |
| 123 | 20310 | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL N. 6.5 | UNIDAD | 24000 | FICHA TECNICA |
| 124 | 20311 | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL NO. 7.0 | UNIDAD | 32000 | FICHA TECNICA |
| 125 | 20312 | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL NO. 7.5 | UNIDAD | 32000 | FICHA TECNICA |
| 126 | 20313 | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL NO. 8.0 | UNIDAD | 18000 | FICHA TECNICA |
| 127 | 20314 | GUANTE QUIRURGICO ESTERIL NO. 8.5 | UNIDAD | 2400 | FICHA TECNICA |
| 128 | 20937 | GUIA DE INTUBACION 14 FR | UNIDAD | 18 | |
| 129 | 20938 | GUIA DE INTUBACION 6 FR | UNIDAD | 6 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 130 | 21082 | GUIA HIDROFILICA DESECHABLE 0,035" X 150 cm | UNIDAD | 6 | FICHA TECNICA |
| 131 | 21080 | GUIA HIDROFILICA DESECHABLE 0,035" X 180 cm | UNIDAD | 6 | FICHA TECNICA |
| 132 | 21081 | GUIA HIDROFILICA DESECHABLE 0,035" X 260 cm | UNIDAD | 6 | FICHA TECNICA |
| 133 | 20315 | GUIA HIDROFILICA DESECHABLE X 500 ML REF G-V-10-3545S | UNIDAD | 16 | FICHA TECNICA |
| 134 | 20599 | HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA ABSORBIBLE PRESENTACION FIBRILAR O CAPAS DE 5 X 10 cms | UNIDAD | 20 | FICHA TECNICA |
| 135 | 20821 | HIDROGEL AMORFO ESTERIL EN JERINGA DOSIFICADORA X 8 G | UNIDAD | 160 | |
| 136 | 20326 | IMPLANTE DE DURAMADRE | UNIDAD | 120 | FICHA TECNICA |
| 137 | 20330 | INACTIVADOR DE DESECHOS ORGANICOS X 4000 C.C. | GALON | 70 | FICHA TECNICA |
| 138 | 20340 | JABON QUIRURGICO DE AMPLIA ACCION ANTISEPTICA A BASE DE CLORHERXIDINA DIGLUCONATO AL 4% CETRIMIDA AL 1% Y ALCOHOL ISOPROPILICO | GALON | 600 | FICHA TECNICA |
| 139 | 20341 | JERINGA DESECHABLE 1 ml GASES ARTERIALES | UNIDAD | 1200 | FICHA TECNICA |
| 140 | 20343 | JERINGA DESECHABLE 10 ML | UNIDAD | 350000 | |
| 141 | 20345 | JERINGA DESECHABLE 20 ML | UNIDAD | 2000 | |
| 142 | 20347 | JERINGA DESECHABLE 5 ML | UNIDAD | 100000 | |
| 143 | 20351 | KIT DE GASTROSTOMIA N 14 | UNIDAD | 12 | FICHA TECNICA |
| 144 | 20352 | KIT DE GASTROSTOMIA N 20 | UNIDAD | 24 | FICHA TECNICA |
| 145 | 20362 | KIT DE LINEA ARTERIAL P/N 60-13100-00 | UNIDAD | 100 | FICHA TECNICA |
| 146 | 20357 | KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO N 7.0 | UNIDAD | 5 | FICHA TECNICA |
| 147 | 20358 | KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEO N 8.0 | UNIDAD | 2 | FICHA TECNICA |
| 148 | 21078 | KIT INTRODUCTOR 4 Fr X 7 | UNIDAD | 7 | FICHA TECNICA |
| 149 | 21079 | KIT INTRODUCTOR 6 Fr X 10 | UNIDAD | 7 | FICHA TECNICA |
| 150 | 21095 | KIT INTUBACION DIFICIL (DIAMETRO EXTERIOR 5.0 Y 3.8 mm, CANAL DE TRABAJO 2.2 Y 1.2 mm) | UNIDAD | 40 | FICHA TECNICA/ EQUIPO INSTITUCIONAL/APOYO TECNOLOGICO PANTALLA DE VIDEO |
| 151 | 21085 | KIT SISTEMA DE CPAP MINIFLOW TALLA XS - S - M | UNIDAD | 70 | FICHA TECNICA |
| 152 | 21007 | MANTA TERMICA ANTI SHOCK CUERPO ENTERO | UNIDAD | 90 | FICHA TECNICA /EQUIPO |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | INSTITUCIONAL |
| 153 | 20751 | MARCADOR DE PIEL | UNIDAD | 80 | FICHA TECNICA |
| 154 | 20395 | MASCARA LARINGEA CONV N 1.0 | UNIDAD | 20 | FICHA TECNICA |
| 155 | 20396 | MASCARA LARINGEA CONV N 1.5 | UNIDAD | 30 | FICHA TECNICA |
| 156 | 20397 | MASCARA LARINGEA CONV N 2.0 | UNIDAD | 30 | FICHA TECNICA |
| 157 | 20399 | MASCARA LARINGEA CONV N 3.0 | UNIDAD | 250 | FICHA TECNICA |
| 158 | 20401 | MASCARA LARINGEA DESECH. N 5.0 | UNIDAD | 300 | FICHA TECNICA |
| 159 | 20402 | MASCARA PARA ANESTESIA Nº 0 | UNIDAD | 20 | FICHA TECNICA |
| 160 | 20403 | MASCARA PARA ANESTESIA Nº 1 | UNIDAD | 40 | FICHA TECNICA |
| 161 | 20404 | MASCARA PARA ANESTESIA Nº 2 | UNIDAD | 80 | FICHA TECNICA |
| 162 | 20405 | MASCARA PARA ANESTESIA Nº 3 | UNIDAD | 120 | FICHA TECNICA |
| 163 | 20406 | MASCARA PARA ANESTESIA Nº 4 | UNIDAD | 80 | FICHA TECNICA |
| 164 | 20407 | MASCARA PARA ANESTESIA Nº 5 | UNIDAD | 120 | FICHA TECNICA |
| 165 | 20410 | MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA | UNIDAD | 16 | |
| 166 | 20412 | MASCARA VENTURI PEDIATRICA | UNIDAD | 420 | |
| 167 | 21064 | MEDIAS ANTIEMBOLICAS TALLAS S- M - L -XL | PAR | 40 | FICHA TECNICA |
| 168 | 20423CI | NEUTRODERM ANTISEPTICO REGENERADOR DE TEJIDO X 4000 CC | GALON | 180 | FICHA TECNICA |
| 169 | 20953 | NYLON MONOFILAMENTO 8-0 DOBLE AGUJA OFTALMICO | SOBRE | 48 | |
| 170 | 20426 | OCLUSORES (CASCARILLAS) | UNIDAD | 80 | |
| 171 | 21088 | PAPEL PARA EKG NIHON KODHEN 3 CANALES | ROLLO | 80 | |
| 172 | 20449 | PAPEL PARA MONITOREO FETAL 112 MM X 150 HOJAS. 2 | ROLLO | 120 | |
| 173 | 21014 | PAPEL PARA REGISTRO DE DESFIBRILADORE 50mm (Desfibrilador Mindray beneth D3) | UNIDAD | 40 | 50mm - Desfibrilador Mindray beneth D3 EQUIPO INSTITUCIONAL |
| 174 | 20451 | PAPEL PRINTER PARA ECOGRAFO SONY UPP-110S | ROLLO | 160 | |
| 175 | 21060 | PAPEL TERMICO PARA PLETISMOGRAFO | ROLLO | 20 | EQUIPO INSTITUCIONAL |
| 176 | 20461 | PAPILOTOMO TRI-LUMEN | UNIDAD | 6 | FICHA TECNICA |
| 177 | 20472 | PARCHE COLOR PIEL OCULAR | UNIDAD | 320 | |
| 178 | 20696 | PASTA PROTECTORA CUTANEA DE CARBOXIMETILCELULOSA SODICA | UNIDAD | 30 | FICHA TECNICA |
| 179 | 20320 | PELICULA AUTOADHESIVA TRANSPARENTE 10 X 15 CM | UNIDAD | 20 | MUESTRA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 180 | 20321 | PELICULA AUTOADHESIVA TRANSPARENTE 12 X 25 CM | UNIDAD | 40 | MUESTRA |
| 181 | 20905 | PELICULA TRANSPARENTE I.V. 6 X 8 CM | UNIDAD | 560 | MUESTRA |
| 182 | 20906 | PELICULA TRANSPARENTE I.V. 8.5 X 11.5 CM | UNIDAD | 200 | MUESTRA |
| 183 | 20481 | PINZA DE BIOPSIA GASTRICA | UNIDAD | 5 | FICHA TECNICA |
| 184 | 20480 | PINZA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA | UNIDAD | 20 | |
| 185 | 21097 | POLAINAS DESECHABLES NO ESTERIL EN TELA SMS ENTRE 25 - 35 GR | PAR | 30000 | TELA SMS ENTRE 25 - 30 GR |
| 186 | 20892 | POLICLACTINA 910 4/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 15-17mm HEBRA DE 70cms O MÁS | SOBRE | 600 | |
| 187 | 20910 | POLICLACTINA 910 5/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 15-17mm HEBRA DE 70cms O MÁS | SOBRE | 80 | MUESTRA |
| 188 | 20915 | POLICLACTINA 910 5/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA 1/4 CIRCULO 8mm HEBRA DE 30cms O MÁS | SOBRE | 80 | MUESTRA |
| 189 | 20688 | POLICLACTINA 910 6/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 13mm HEBRA DE 45cms O MÁS | SOBRE | 60 | MUESTRA |
| 190 | 20687 | POLICLACTINA 910 6/0 DOBLE AGUJA ESPATULADA 1/4 CIRCULO 8mm HEBRA DE 30cms O MÁS | SOBRE | 80 | MUESTRA |
| 191 | 20873 | POLIDIOXANONA 7/0 DOBLE AGUJA REDONDA 3/8 CIRCULO 9,3mm HEBRA 75cms O MÁS | SOBRE | 80 | MUESTRA |
| 192 | 20267 | POLIESTER TRENZADO RECUBIERTO CON POLIBUTILATO 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 35-38mm HEBRA 75 cms O MÁS | SOBRE | 40 | MUESTRA |
| 193 | 20503 | POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 6/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 13mm HEBRA 75cms O MAS | SOBRE | 160 | MUESTRA |
| 194 | 20508 | POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 8/0 DOBLE AGUJA REDONDA 3/8 CIRCULO 6,5mm HEBRA 60cms O MAS | SOBRE | 80 | MUESTRA |
| 195 | 20976 | RECOLECTOR OBJETOS CORTOPUNZANTES CAP.3,5 LTS X 32 CM | UNIDAD | 12 | FICHA TECNICA |
| 196 | 20329 | RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO 8.5 F AD | UNIDAD | 10 | FICHA TECNICA |
| 197 | 21016 | SENSOR BIS PEDIATRICO | UNIDAD | 4 | FICHA TECNICA |
| 198 | 21015 | SENSOR BIS QUATRO ADULTO | UNIDAD | 15 | FICHA TECNICA |
| 199 | 20125 | SET PARA DRENAJE VESICAL SUPRAPUBICO CH 10 X 8 CM | UNIDAD | 10 | FICHA TECNICA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 200 | 20538 | SIERRA DE GIGLI DE 6 HILOS X 400 MM | UNIDAD | 60 | |
| 201 | 20487 | SISTEMA DE DRENAJE TORACICO HUMEDO NEONATAL | UNIDAD | 16 | FICHA TECNICA |
| 202 | 20539 | SISTEMA DE DRENAJE VENTRICULAR | UNIDAD | 2 | FICHA TECNICA |
| 203 | 20541 | SONDA DE ALIMENTACION N 05 | UNIDAD | 200 | |
| 204 | 20542 | SONDA DE ALIMENTACION N 06 | UNIDAD | 400 | |
| 205 | 20543 | SONDA DE ALIMENTACION N 08 | UNIDAD | 600 | |
| 206 | 20078 | SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAJO PERFIL (TODOS LOS CALIBRES) | UNIDAD | 4 | **FICHA TECNICA/ BOTON MICKEY** |
| 207 | 20544 | SONDA DE SUCCION N 05 | UNIDAD | 100 | |
| 208 | 20550 | SONDA DE SUCCION N 16 | UNIDAD | 200 | |
| 209 | 20552 | SONDA FOLEY 06 DE SILICONA | UNIDAD | 50 | |
| 210 | 20554 | SONDA FOLEY N 08 DE SILICONA | UNIDAD | 40 | |
| 211 | 20555 | SONDA FOLEY N 10 | UNIDAD | 40 | |
| 212 | 20556 | SONDA FOLEY N 10 DE SILICONA | UNIDAD | 30 | |
| 213 | 20557 | SONDA FOLEY N 12 | UNIDAD | 30 | |
| 214 | 20558 | SONDA FOLEY N 14 | UNIDAD | 500 | |
| 215 | 20560 | SONDA FOLEY N 18 | UNIDAD | 400 | |
| 216 | 20561 | SONDA FOLEY N 20 | UNIDAD | 120 | |
| 217 | 20562 | SONDA FOLEY Nº 20 DE 3 VIAS | UNIDAD | 160 | |
| 218 | 20563 | SONDA FOLEY Nº 22 | UNIDAD | 50 | |
| 219 | 20564 | SONDA FOLEY Nº 22 DE 3 VIAS | UNIDAD | 200 | |
| 220 | 20140 | SONDA GASTROSTOMIA N° 20 | UNIDAD | 5 | |
| 221 | 20570 | SONDA NASOGASTRICA N 10 | UNIDAD | 100 | |
| 222 | 20572 | SONDA NASOGASTRICA N 12 PUNTA DE TUGSTENO | UNIDAD | 4 | |
| 223 | 20573 | SONDA NASOGASTRICA N 14 | UNIDAD | 60 | |
| 224 | 20575 | SONDA NASOGASTRICA N 16 | UNIDAD | 400 | |
| 225 | 20576 | SONDA NASOGASTRICA N 18 | UNIDAD | 500 | |
| 226 | 20566 | SONDA NASOGASTRICA N 06 | UNIDAD | 60 | |
| 227 | 20568 | SONDA NASOGASTRICA N 08 | UNIDAD | 60 | |
| 228 | 20577 | SONDA NASOGASTRICA N 20 | UNIDAD | 160 | |
| 229 | 20745 | STEN BILIAR PLASTICO FLEXIMA - INTRODUCTOR DE 7Fr * 10cm | UNIDAD | 10 | FICHA TECNICA |
| 230 | 20851 | STEN COLONICO | UNIDAD | 1 | FICHA TECNICA |
| 231 | 20878 | STENT ESOFAGICO (RECUBRIMIENTO TOTAL) | UNIDAD | 4 | FICHA TECNICA |
| 232 | 20604 | TAPABOCAS DESECHABLE X UNIDAD | UNIDAD | 140000 | FICHA TECNICA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 233 | 21013 | TRAMPA DE AGUA PARA CAPNOGRAFO (P/N 60-13100-00) MINDRAY ICE 12 | UNIDAD | 65 | FICHA TECNICA / MONITOR MINDRAY ICE 12 (EQUIPO INSTITUCIONAL) |
| 234 | 20625 | TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO Nº 38 FR SIN CPAP | UNIDAD | 2 | |
| 235 | 20933 | TUBO ENDOT. DESECH. C/B N 2.5 | UNIDAD | 30 | |
| 236 | 20868 | TUBO ENDOT. DESECH. C/B N 3.0 | UNIDAD | 40 | |
| 237 | 20698 | TUBO ENDOT. DESECH. S/B N 2.0 | UNIDAD | 40 | |
| 238 | 20645 | TUBO ENDOT. DESECH. S/B N 5.5 | UNIDAD | 50 | |
| 239 | 20660 | UROFUNDAS | UNIDAD | 200 | |
| 240 | 20662 | VALVULA HAKIM PRESION MEDIA 70 MM H-20 | UNIDAD | 14 | FICHA TECNICA |
| 241 | 20663 | VALVULA HAKIM PRESION MEDIA ALTA 100mm H2O | UNIDAD | 8 | FICHA TECNICA |
| 242 | 20664 | VALVULA HAKIM PROGRAMABLE ADULTO | UNIDAD | 5 | FICHA TECNICA |
| 243 | 20865 | VALVULA PROGRAMABLE PEDIATRICA | UNIDAD | 2 | FICHA TECNICA |
| 244 | 20671 | VENDA DE YESO 4X5 | UNIDAD | 900 | |
| 245 | 20672 | VENDA DE YESO 5X5 | UNIDAD | 900 | |
| 246 | 20673 | VENDA DE YESO 6X5 | UNIDAD | 800 | |

**OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATISTA*:***

- Los productos deben ser entregados en empaques originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo.
- El contratista deberá presentar certificado de buenas prácticas de manufactura expedido por el INVIMA, tal como lo recomienda la Organización Mundial de la Salud (OMS), así como cumplir con los mecanismos de control de calidad y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia.
- Presentar el registro sanitario expedido por el INVIMA acorde con la normatividad sanitaria legal vigente en materia de medicamentos y dispositivos médicos.
- Las entregas se harán de acuerdo a los requerimientos de la institución por la plataforma electrónica en un plazo máximo posterior a la confirmación de pedido de cinco (5) días hábiles.
- Las entregas deben ejecutarse en el almacén de la ESE HUEM con la factura debidamente diligenciada, la cual debe contener lote, registró INVIMA y fecha de vencimiento.
- El oferente debe garantizar apoyo tecnológico, entrenamiento y seguimiento para uso de los productos ofertados, por tanto, debe entregar una vez confirmado el contrato y/o aceptada la oferta un cronograma de entrenamiento para el personal que está en contacto y/o maneja el producto en la ESE HUEM.
- El proveedor debe comprometerse a brindar apoyo tecnológico (en caso de ser requerido de manera explícita por la institución) para el programa de TECNOVIGILANCIA y de eventos adversos de la ESE HUEM.
- Los productos entregados deben venir con una fecha de vencimiento mínima del 75% de su vida útil, que podrá ser ajustada al momento de la solicitud del pedido por la plataforma electrónica, de acuerdo a la rotación del producto.
- En caso de presentar inconvenientes debidamente justificados en el suministro de algún producto contratado, el contratista debe informar con un máximo de tres (3) días calendario posterior a la solicitud para la decisión

pertinente sin afectar la prestación del servicio de salud.

- El contratista <u>no entregará</u> productos en envases deteriorados, con defectos de fábrica y/o vencidos.
- Acorde con la normatividad sanitaria legal vigente en materia de medicamentos y dispositivos médicos, cada uno deberá contar con el respectivo registro sanitario expedido por el INVIMA.
- El proveedor deberá entregar las muestras solicitadas, rotuladas, relacionadas y especificando al ítem o código a que corresponda en el estudio.
- **Las fichas técnicas entregadas deben ser las del fabricante.**
- **No enviar fichas técnicas ni muestras de los ítems que no se soliciten.**
- **El proveedor debe anexar en físico el registro INVIMA del producto adjudicado.**

**<u>OBLIGACIONES GENERALES</u> :**

1. El contratista se obliga para con el HOSPITAL a cumplir con el objeto del contrato definido por el tiempo convenido suministrando los bienes de manera eficiente, oportuna.
2. Concurrir cuando sea solicitado y responder los requerimientos a que haya lugar.
3. Mantener contacto con **EL HOSPITAL** para evaluar la calidad del bien.
4. Cumplir plenamente las obligaciones generadas del presente contrato.
5. Certificar mensualmente al HOSPITAL el pago de los aportes de seguridad social del CONTRATISTA, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 1º de la Ley 828 de 2003.

**<u>NOTA: Todos los elementos solicitados, que requieran registro sanitario acorde a la normatividad vigente, deben incluirse en la propuesta técnica a presentar.</u>**

**<u>OBLIGACIONES ESPECIALES DEL CONTRATANTE</u>**:

1. Liquidar los impuestos que se generen del contrato.
2. Pagar el valor de este contrato en la forma y tiempos pactados.
3. Recibir en el sitio y plazos convenidos los elementos, objeto del presente contrato.
4. Certificar el cumplimiento del contrato.
5. Proyectar el acta de liquidación dentro de los términos pactados.
6. Verificar que el contratista presente las certificaciones sobre el cumplimiento del pago de seguridad social en los términos del Art. 50 de la ley 789 de 2002

## 3. PARTICIPANTES

Podrán participar en la presente convocatoria todas las personas naturales o jurídicas legalmente constituidas y domiciliadas en Colombia, individualmente o bajo las modalidades de consorcios o uniones temporales, cuyo objeto social esté relacionado directamente con el objeto de la presente convocatoria, de manera que permita la ejecución del contrato requerido; siempre y cuando no estén incursas en las prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidades consagradas en la Constitución Política y la Ley, referidas en el Capítulo V, artículo 23 del Acuerdo 008 de junio 13 de 2013, emanado de la Junta Directiva de La Empresa Social Del Estado Hospital Universitario Erasmo Meoz, previstas en la Resolución No. 001236 de septiembre 13 de 2013 - Manual de Contratación de la E.S.E HUEM- y por remisión expresa, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, con las modificaciones introducidas por la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes.

Los miembros del Consorcio o de la Unión Temporal deberán designar la persona que para todos los efectos, representará al Consorcio o Unión Temporal y definir las condiciones de facturación. En general, deberán señalar las reglas básicas que regulen las relaciones entre ellos y su responsabilidad.

Las personas jurídicas y/o naturales, y las personas integrantes de un consorcio o unión temporal deben acreditar individualmente la identificación tributaria e información sobre el régimen de impuesto a las ventas al que pertenece y el Certificado de Existencia y Representación Legal.

**PERSONAS JURÍDICAS EXTRANJERAS:**

Cuando se trate de personas extranjeras deberán acreditar su existencia, representación legal y objeto social conforme lo dispuesto en la legislación colombiana y se sujetan a los siguientes requisitos: 1) Acreditar la existencia y representación legal, mediante documento expedido con fecha igual o inferior a los dos (2) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto y vigencia y el nombre del representante legal de la sociedad o de la persona o personas que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, y en el cual se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para presentar la propuesta, suscribir el contrato y comprometer a la entidad a través de su propuesta. 2) Acreditar un término mínimo remanente de duración de la sociedad, de un (1) año contado a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios o de la vigencia del contrato. 3) Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para suscribir el contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se presentará adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para presentar la propuesta y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de confirmársele o aceptársele la oferta. 4) Acreditar que su objeto principal está directamente relacionado con el objeto del contrato, de manera que le permita a la persona jurídica celebrar y ejecutar el contrato ofrecido, teniendo en cuenta a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere. 5) En todos los casos, cumplirán todos y cada uno de los requisitos legales exigidos para la validez y oponibilidad en Colombia de documentos expedidos en el exterior con el propósito que obren como prueba conforme con los artículos 259 y 260 del Código de Procedimiento Civil y las demás normas vigentes.

En todo caso, el proponente incluirá la totalidad de requisitos y formalidades exigidos, bien sea en la legislación nacional o en el convenio o tratado internacional, coherente a lo exigido por la norma a la cual se acoge el proponente para tal efecto. En el evento de que al documento suscrito en el exterior, le sea aplicable un convenio o tratado internacional que verse sobre la supresión del requisito de legalización (convención 12 de la Haya del 05 de octubre de 1961 o similares), el proponente DEBERÁ APORTAR LOS DOCUMENTOS IDÓNEOS Y PLENOS CON FORMALIDADES, EN ORIGINAL. Si se trata de documentos suscritos en el exterior que requieren de actos notariales o que se consideren documentos públicos siéndoles aplicables la Ley 455 de 1998, deberá el proponente aportar el original del documento donde se distingan los sellos y firmas necesarios, requeridos y certificados, así como el APOSTILLE ORIGINAL del aludido documento, de tal manera que lo certificado en el formato del apostille corresponda y sea atribuible al documento expedido en el exterior. En caso de ausencia o falta de alguna de las formalidades exigidas por el ordenamiento jurídico, los actos que sustancian los documentos aportados en la propuesta serán tenidos como INEXISTENTES conforme al art. 898 del Código de Comercio, sin perjuicio de que el HOSPITAL le requiera su aporte, por una sola vez y dentro del plazo fijado en el cronograma. Para los fines previstos con antelación, se deben tener en cuenta las siguientes disposiciones legales: Código de Procedimiento Civil Colombiano*: "Artículo 48. Representación de personas jurídicas extranjeras y organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro. Las personas jurídicas extranjeras de derecho privado y las organizaciones no gubernamentales extranjeras sin ánimo de lucro, con domicilio en el exterior, que establezcan negocios permanentes o deseen desarrollar su objeto social en Colombia, deberán constituir en el lugar donde tengan tales negocios o en el lugar de su domicilio principal en el país, apoderados con capacidad para representarlas judicialmente. Con tal fin se protocolizará en la notaría del respectivo circuito prueba idónea de la existencia y representación de dichas personas jurídicas y del correspondiente poder. Un extracto de los documentos protocolizados se inscribirá en el registro de la respectiva cámara de comercio del lugar. Las personas jurídicas extranjeras que no tengan negocios permanentes en Colombia, estarán representadas en los procesos por el apoderado que constituyan con las formalidades prescritas en este Código."*

Decreto 19 de 2012: *Artículo 51. DEMOSTRACIÓN DEL TRATAMIENTO A LAS OFERTAS DE BIENES Y SERVICIOS COLOMBIANOS EN EL EXTERIOR. Modificatorio del parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003: "Se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les conceda el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación*

*o demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento". Artículo 52. APOSTILLAJE. A más tardar el primero de julio de 2012, los trámites de apostillaje, dentro del territorio nacional y en el extranjero, se podrán solicitar mediante el uso de correo postal, sin que se requiera la presentación personal del solicitante. El Gobierno Nacional reglamentará el procedimiento y el uso de medios electrónicos.*

**RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE.**

Los **PROPONENTES** al elaborar su PROPUESTA, deben incluir los aspectos y requerimientos necesarios para cumplir con todas y cada una de las obligaciones contractuales y asumir los riesgos inherentes a la ejecución del Contrato, así mismo deben tener en cuenta que el cálculo de los costos y gastos, cualesquiera que ellos sean, se deben basar estrictamente en sus propios estudios y estimativos técnicos, bajo su cuenta y riesgo. De manera especial y respecto de los aspectos técnicos, deben tener en cuenta la obligatoriedad de cumplir con los estándares mínimos establecidos en este pliego de condiciones.

Por tanto, es entendido que el análisis de la información ofrecida y obtenida de conformidad con lo establecido en este numeral y de cualquier otra información que los PROPONENTES estimen necesaria para la elaboración y presentación de sus PROPUESTAS es responsabilidad de ellos. La presentación de la PROPUESTA implica que el proponente ha realizado el estudio y análisis de dicha información, que recibió las aclaraciones necesarias por parte del HOSPITAL sobre inquietudes o dudas previamente consultadas, que ha aceptado que éste Pliego de Condiciones es completo, compatible y adecuado; que ha tenido en cuenta todo lo anterior para fijar los precios, plazos y demás aspectos de la propuesta necesarios para el debido cumplimiento del objeto. En razón de ello, se entiende para todos los efectos que el proponente conoce y acepta los términos y condiciones planteados por la E.S.E HUEM.

Todas las interpretaciones equivocadas, que con base en sus propios juicios, conclusiones, análisis, etc., obtenga el PROPONENTE respecto del pliego de esta convocatoria, son de su exclusiva responsabilidad, por tanto, ésta no será extendida al HOSPITAL.

## 4. OFERTA

1. **TIPOS DE OFERTA**: Se aceptan propuestas por I**TEMS**. Se tendrán en cuenta los conceptos técnicos de las especialidades, al igual que las experiencias institucionales para la toma de decisiones. La entidad adjudicará contratos por un valor mínimo de $200.000, salvo cuando se trate de único oferente.

   **CAUSALES DE RECHAZO DE LA PROPUESTA :**

   a) No haya correspondencia entre el objeto social del oferente y el objeto de la presente contratación
   b) Cuando no se suscriba la Carta de Presentación de la Propuesta por la persona natural proponente o por el representante legal de la firma proponente o cuando no tenga la autorización para hacerlo.
   c) La ausencia de las autorizaciones que de conformidad con los estatutos se requieran para representar y comprometer válidamente a la persona jurídica.
   d) Cuando la oferta sea presentada por personas jurídicamente incapaces para obligarse, o que no cumplan todas las calidades exigidas.
   e) Cuando se encuentre que el PROPONENTE está incurso en alguna de las inhabilidades e incompatibilidades o prohibiciones previstas en la Constitución o en la Ley.
   f) Cuando el valor de la propuesta supere el valor de la disponibilidad presupuestal estipulado para la presente convocatoria, o no consigne el valor correspondiente a alguno de los ítem de la propuesta económica.
   g) Cuando se compruebe que el PROPONENTE ha presentado precios artificialmente bajos o altos en relación con los precios promedios del mercado y del sector al cual pertenecen.
   h) Cuando se presenten varias propuestas por el mismo PROPONENTE por sí, por interpuestas personas o por personas jurídicas pertenecientes al mismo grupo empresarial (ya sea en consorcio, unión temporal o individualmente).
   i) Cuando el PROPONENTE habiendo sido requerido por el HOSPITAL para aportar documentos, información o aclaraciones, conforme a lo establecido en el anuncio, no los allegue dentro del término fijado, o habiéndolos aportado, no estén acorde con las exigencias.
   j) Cuando la propuesta presentada no cumpla con los requerimientos mínimos y obligatorios

establecidos en la presente invitación.

k) Cuando las certificaciones, anexos, y demás documentos necesarios para la evaluación de las PROPUESTAS presenten enmendaduras y no hayan sido refrendadas por el representante legal.
l) Cuando no coincida la información diligenciada en los formatos o certificaciones, con la información de los documentos soportes aportados o solicitados como aclaraciones por parte del HOSPITAL.
m) Cuando el representante legal de una persona jurídica o los representantes legales que participen en un consorcio o unión temporal ostenten igual condición en otra u otras firmas que también participen en la presente contratación.
n) Serán rechazadas las propuestas que presenten una diferencia aritmética mayor o igual al 1% (por exceso o por defecto) entre el valor total de la propuesta presentada y el valor total de la propuesta corregida por el HOSPITAL en la respectiva verificación.
o) Cuando la vigencia de la propuesta comprenda un plazo inferior al exigido.
p) Cuando la propuesta se presente en forma extemporánea.
q) Las situaciones que siendo susceptibles de subsanabilidad, no hayan sido subsanadas oportunamente.
r) Los demás casos en que se incumplan previsiones contempladas en la presente invitación y se les otorgue el mismo efecto jurídico.

2. **DIRECCION ELECTRONICA:** Los proponentes además de precisar la dirección, teléfono y domicilio, deben fijar la dirección electrónica a través del cual la Empresa efectuará todas las notificaciones.
3. **IRREVOCABILIDAD DE LA OFERTA:** La propuesta será irrevocable. En consecuencia, una vez comunicada, no podrá retractarse el proponente, so pena de indemnizar los perjuicios que con su revocación cause a la E.S.E. HUEM.
4. **IDIOMA:** La propuesta debe presentarse en idioma castellano.
5. **MONEDA NACIONAL:** Los valores deben expresarse en pesos colombianos.
6. **COSTOS E IMPUESTOS:** El valor de la propuesta debe incluir los costos directos e indirectos, impuestos y demás gastos que se ocasionen. En la oferta se debe discriminar el IVA.
7. **LUGAR DE ENTREGA O PRESTACION DEL SERVICIO:** El objeto contractual se ejecutará en las instalaciones de la E.S.E. HUEM, localizada en la Av. 11 Este 5AN -71 Guaimaral de la ciudad de Cúcuta, Departamento Norte de Santander, País Colombia. Los bienes deben ser entregados en la oficina de almacén de la entidad
8. **FORMACION DEL CONTRATO:** El contrato se conforma con la oferta y la aceptación expresa de la misma, transmitidas a través de medios electrónicos.
9. **EFECTOS JURIDICOS.** - Las consecuencias legales del mensaje de datos se regirán conforme a las normas aplicables al acto o negocio jurídico contenido en dicho mensaje de datos, el cual se supedita a las condiciones contractuales estipuladas en el presente anuncio y al régimen legal contenido en el Acuerdo No: 008 del 13 de junio de 2013 y Resolución No: 001236 del 13 de septiembre de 2013, Estatuto y Manual de Contratación de la E.S.E. HUEM, respectivamente. Por tanto, se entiende para todos los efectos legales que el proponente acepta tales disposiciones.
10. **MODIFICACIONES Y ADICIONES:** Las modificaciones y adiciones a que haya lugar, se realizarán mediante mensaje de datos, requiriéndose el respectivo acuse de recibo y aceptación expresa.
    **PARÁGRAFO:** Cuando existan variaciones en las propuestas relacionadas con el factor de empaque, la empresa podrá realizar ajustes a las cantidades, en forma previa a la confirmación, siempre y cuando no se afecte el valor del presupuesto oficial estimado para el contrato.
11. **OFERTA CON VALOR ARTIFICIALMENTE BAJO.** Conforme lo dispuesto en el parágrafo del literal c, del artículo 22 del Manual de Contratación, en la etapa de evaluación debe tenerse en cuenta que *"Si de acuerdo con la información obtenida en el estudio del sector económico, el valor de una oferta parece artificialmente bajo, la Empresa debe requerir al oferente para que explique las razones que sustentan el valor ofrecido. Analizadas las explicaciones, el comité de contratación, o quien haga la evaluación de las ofertas, determina si el valor que generó dudas responde a circunstancias objetivas del oferente que no ponen en riesgo el cumplimiento del contrato; recomendando continuar con la evaluación de la propuesta o, en su defecto, rechazarla. Aspectos que deben ser consignados en el informe de evaluación o en acta, según la modalidad de selección.*

**12. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.-** El contratista debe manifestar en la oferta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades legales para contratar.

## 5. PRESUPUESTO

| **VALOR DEL CONTRATO:** | **$ 1.341.681.676,00** |
|---|---|

**MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS.**

El valor del contrato incluye costos directos, indirectos, impuestos y aquellos de cualquier naturaleza que se deriven de la ejecución contractual.

| | |
|---|---|
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No:554**<br>Rubro Presupuestal: 22120101<br>Concepto: MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | **Fecha: 22/04/2016** |

## 6. REQUISITOS HABILITANTES

El Contratista debe aportar**:**

### 6.1 EXPERIENCIA

El proponente debe acreditar, mediante Certificado de Inscripción en el Registro Único de Proponentes –RUP-expedido por la Cámara de Comercio, contratos ejecutados y/o liquidados relacionados con el objeto a contratar, **hasta cuatro (4) contratos, cuyo valor sume, por lo menos, el valor a ofertar.**

La experiencia relacionada en cada contrato en el RUP, debe corresponder a contratos ejecutados con algunos de los siguientes Códigos:

421415 – 421416 – 421417 – 421418 – 421419 – 421420 – 421421 – 421422 – 421423 – 421424 – 421425 – 421426 – 421427 – 421428 – 421429 – 421431 – 421432 – 421433 – 421434 – 421435 – 421436 – 421437 – 421438 – 421439 – 421440 – 421441 – 421442 – 421443 – 421715- 421716 – 421718 – 421719 – 421720 – 421721 – 421722 – 421815 – 421816 – 421817 – 421818 – 421819 – 421820 – 421821 – 421822 – 421823 – 421824 – 421825 – 421826 – 421827 – 421828 – 421829 – 421830 – 421831 – 421832 – 421833 – 421915 – 421916- 421917 – 421918 – 421919 – 421920 – 421921 – 421922 – 421923 – 421924 – 421925 – 421926 – 422215 – 422216 – 422217 – 422218 – 422219 – 422220 – 422221 – 422222 – 422223 – 422315 – 422316 – 422317 – 422318 – 422319 – 422320 – 422715 – 422716 – 422717 – 422718 – 422719 – 422720 – 422721 – 422722 – 422723 – 422725 – 422815 – 422816 – 422816 – 422817 – 422818 – 422819.

Los oferentes deben cumplir con el anterior requerimiento; de lo contrario, se calificarán como No Admisible o No cumple.

### 6.2 CAPACIDAD JURIDICA Y REQUISITOS LEGALES

El oferente debe aportar:

| | |
|---|---|
| 1 | Carta de presentación de la oferta. |
| 2 | Cédula de Ciudadanía o extranjería del Representante Legal. |
| 3 | Matricula mercantil, si es del caso. |
| 4 | Certificado de existencia y Representación Legal y NIT, cuando a ello haya lugar. |

| | |
|---|---|
| 5 | Fotocopia del Registro Único Tributario Actualizado – RUT. |
| 6 | Certificación de pago y/o afiliación al sistema seguridad social y parafiscales (pago mes vigente) |
| 7 | Libreta militar Personas Naturales (varones menores 50 años de edad) o solicitar consulta |
| 8 | Certificado de Antecedentes Fiscales o autorizar la consulta en línea ( Persona jurídica, Representante Legal y/o Personas naturales ) |
| 9 | Tarjeta profesional y certificación de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del contador público. |
| 10 | Tarjeta profesional y certificación de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del revisor fiscal. |
| 11 | Garantía de Seriedad de la Oferta |
| En caso de no presentarse alguno de los documentos o adolecer de los requisitos exigidos, el HOSPITAL aceptara la subsanabilidad de la información debidamente acreditada dentro del término que se haya señalado, so pena de incurrir en causal de rechazo. | |

**1. PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Se debe elaborar con base en el FORMATO ANEXO 1, firmada por el proponente si es persona natural, por el Representante Legal de la persona jurídica, o por apoderado debidamente constituido.

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, deberá anexarse el respectivo documento donde previamente a la presentación de la propuesta se le faculte para contratar, mínimo, por el valor propuesto.

Con la firma de dicho documento, el oferente declara bajo la gravedad del juramento que no se encuentra incurso en ninguna causal de incompatibilidad e inhabilidad para presentar la oferta, acepta y conviene expresamente los términos, condiciones y obligaciones previstos en esta invitación.

**2. CEDULA DE CIUDADANÍA O DE EXTRANJERÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

El PROPONENTE deberá presentar la respectiva copia de la Cédula de Ciudadanía o de Extranjería del Representante Legal.

En caso de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de los representantes legales de los miembros deberá presentar éste documento.

**3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Cuando el PROPONENTE, o alguno de los integrantes del consorcio o unión temporal, sea una persona jurídica, CADA UNO deberá comprobar su existencia y representación legal mediante Certificado expedido por la Cámara de Comercio, donde conste su razón social y representación legal, además de lo siguiente:

En el certificado se verificará la siguiente información.

- ✓ Que su objeto social esté relacionado directamente con el objeto de la presente invitación.
- ✓ Que estén contempladas las facultades del representante legal.
- ✓ Que esté contemplado el nombramiento del revisor fiscal, si está obligado a tenerlo.
- ✓ La persona jurídica debe haberse constituido legalmente por lo menos un (1) año antes, contados desde la fecha de cierre de la presente convocatoria.
- ✓ La duración de la sociedad no será inferior al plazo del contrato y tres (3) años más contados a partir de la fecha de apertura de la presente convocatoria.
- ✓ Fecha de expedición con una antelación máxima de noventa (90) días, contados a partir de la fecha inicialmente establecida para el cierre del presente proceso.

Solamente en el caso de no ser posible acreditar en el Certificado de Cámara de Comercio la información relacionada con las facultades del representante legal, a la fecha de cierre del presente proceso, el PROPONENTE deberá presentar el documento idóneo, legalmente permitido, que contenga dicha información. Dicho documento podrá ser: Escrituras públicas de la sociedad,

Actas de Asambleas de Accionistas y/o Estatutos de la sociedad.

Los miembros de los consorcios o uniones temporales, deberán presentar cada uno el documento que acredite su existencia y representación legal en los términos estipulados en el presente pliego.

Serán causales de rechazo de la PROPUESTA, aplicables a este numeral:

- ✓ La presentación de documentos distintos a los expresamente exigidos, incumpliendo lo requerido.
- ✓ Cuando la información solicitada no repose en el Certificado expedido por la Cámara de Comercio.
- ✓ La omisión por parte de alguno de los miembros de uniones temporales o consorcios, de la presentación de los documentos expresamente exigidos aunque los demás miembros los hubieren presentado.

**4. DOCUMENTO FORMAL QUE ACREDITE LA CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL**

Debe señalarse la duración del Consorcio o Unión Temporal, la cual no será inferior a la del plazo del contrato y UN (1) años más.

En caso de Unión Temporal, al menos uno de sus integrantes deberá tener una participación como mínimo del cuarenta por ciento 40%.

**5. AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR PROPUESTA Y SUSCRIBIR CONTRATO**

Si el representante legal del PROPONENTE o de alguno de los integrantes de un consorcio o unión temporal requiere autorización de sus órganos de dirección para presentar propuesta y suscribir contrato en caso de ser asignado, deberá anexar los documentos que acrediten dicha autorización, debidamente firmados por el presidente o el secretario de la reunión del órgano competente para emitir dicha autorización de acuerdo con los estatutos o reglamentos de la respectiva persona jurídica.

En caso de nombrar apoderado, se deberá presentar el Poder que lo faculte para presentar propuestas y celebrar contratos.

**6. CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Los PROPONENTES deberán presentar el certificado expedido por el revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo) o por el representante legal en caso contrario, en que conste que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes a salud, pensiones, riesgos profesionales, SENA, ICBF y cajas de compensación familiar, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003.

Las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un Consorcio o Unión Temporal deben presentar individualmente el certificado sobre el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y aportes parafiscales.

Dicha certificación deberá expedirse con una antelación inferior a treinta (30) días de la fecha prevista para el cierre de la presente convocatoria.

**7. TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICACIÓN DE VIGENCIA DE INSCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR PÚBLICO**

El PROPONENTE deberá anexar copia de la Tarjeta Profesional y de la Certificación de Vigencia de Inscripción y Antecedentes Disciplinarios vigente, expedida por la Junta Central de Contadores, del Contador Público responsable de la suscripción del Balance General solicitado.

Para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los participantes deberá anexar la Certificación de Vigencia de Inscripción y Antecedentes Disciplinarios del Contador que certifica su Balance General.

**8. TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICACIÓN DE VIGENCIA DE INSCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REVISOR FISCAL.**

Conforme a lo dispuesto en el parágrafo 2° del Artículo 13 de la Ley 43 de 1990, en las empresas en que se requiera tener Revisor Fiscal, el PROPONENTE deberá anexar copia de la Tarjeta Profesional y de la Certificación de Vigencia de Inscripción y Antecedentes Disciplinarios vigente, expedida por la Junta Central de Contadores, del Revisor Fiscal.

Para el caso de consorcios o uniones temporales cada uno de los participantes deberá anexar la Certificación de Vigencia de

Inscripción y Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal que dictamina su Balance General.

Nota: Si el PROPONENTE no allega la tarjeta profesional y el certificado de antecedentes disciplinarios del (os) contador(es) público(s) que suscribe(n) el Balance General, o si el certificado de antecedentes disciplinarios allegado con la PROPUESTA no se encuentra vigente, el HOSPITAL podrá solicitarlo(s) en cualquier momento y por una sola vez, antes de la publicación de la evaluación definitiva; si el PROPONENTE no responde a la solicitud dentro del plazo estipulado por el HOSPITAL, se configurará causal de rechazo de la PROPUESTA.

**9. RUT (Registro Único Tributario)**

El PROPONENTE deberá presentar el respectivo certificado expedido por el ente legal, donde conste si se encuentra en representación de una persona jurídica o natural debidamente registrada, y que su actividad económica corresponde a la del objeto a contratar. En caso de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de los miembros deberá presentar éste documento.

El consorcio o la unión temporal constituido para la presente convocatoria se compromete, en caso de ser seleccionada su propuesta, a inscribirse en el RUT (Registro Único Tributario), con el fin de obtener el NIT.

**10. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA**

El PROPONENTE debe presentar con su propuesta, como requisito indispensable, una Garantía de Seriedad de la misma, expedida por una compañía de seguros legalmente constituida y establecida en Colombia o podrá constituirse mediante garantía bancaria expedida por el representante legal autorizado de la entidad bancaria.

En dicho documento se verificará lo siguiente:

- ✓ Asegurado/Beneficiario: **HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ– NIT:** 800014918-9
- ✓ Cuantía: Diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta (IVA incluido).
- ✓ Vigencia: Noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha prevista para el cierre de la convocatoria, o la primera fecha en caso de prórrogas.
- ✓ Tomador/Afianzado: la póliza o garantía deberá tomarse con el nombre del PROPONENTE o de la razón social que figura en el certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio.
- ✓ Cuando la propuesta la presente un consorcio o unión temporal, la garantía de seriedad debe ser tomada a nombre del consorcio o unión temporal (indicando cada uno de sus integrantes y su porcentaje de participación).
- ✓ Firma del representante legal: la póliza o garantía deberá firmarse por parte del representante legal del PROPONENTE (tratándose de uniones temporales o consorcios por el representante legal designado en el documento de constitución)

El **PROPONENTE** deberá ampliar la vigencia de la garantía en caso de presentarse prórrogas en los plazos de la contratación, de la asignación, o de la suscripción del contrato, no cubiertas con la vigencia inicial.

El HOSPITAL hará efectiva la totalidad de la garantía, a título de indemnización por perjuicios en los siguientes casos:

- ✓ Cuando el PROPONENTE se niegue a prorrogar la garantía de seriedad de la PROPUESTA, en caso que el HOSPITAL decida modificar el calendario de la convocatoria y solicite la ampliación de la garantía.

**11.** Cuando el PROPONENTE, por cualquier motivo, salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado y aceptado por el HOSPITAL, no cumpliere las condiciones y obligaciones establecidas en el pliego de condiciones o en su PROPUESTA, en especial, no suscribir y legalizar el contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la comunicación de su otorgamiento

**12. Certificado de Inscripción y Clasificación en el RUP**

EL PROPONENTE deberá presentar con su propuesta, como requisito indispensable que está inscrito en el RUP, en el que se deberá acreditar la experiencia exigida como requisito habilitante y la capacidad financiera y Organizacional.

El RUP deberá estar vigente y en firme de conformidad con la legislación vigente (decreto 1082 de 2015 y decreto 019 de 2012).
Este documento deberá tener fecha de expedición con no más de un (1) mes antes del cierre de la Convocatoria.

## 6.3 CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

**CAPACIDAD FINANCIERA**

Este factor analiza la capacidad del proponente para realizar la gestión financiera del trabajo propuesto en esta invitación.

Cada uno de los proponentes que se presenten en forma individual y cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal deben presentar los documentos enunciados a continuación para que el HOSPITAL realice la verificación Financiera.

**REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES**: Se evaluará la información financiera registrada en el RUP, vigente y en firme de conformidad con la legislación vigente decreto 1510 de 2013, actualizada con corte al cierre fiscal del año 2015.

**CAPACIDAD FINANCIERA (ADMISIBLE/NO ADMISIBLE)**

El HOSPITAL revisará la información suministrada por los proponentes y se calculará con base en la información financiera registrada en el RUP, los siguientes indicadores financieros:

- Capital de trabajo
- Liquidez
- Nivel de endeudamiento.
- Patrimonio
- Rentabilidad del Patrimonio
- Rentabilidad del Activo

| ITEM | CRITERIO | EXIGIDO |
|---|---|---|
| 1 | **CAPITAL DE TRABAJO =** ACTIVO CORRIENTE – PASIVO CORRIENTE<br><br>Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE.<br>Si el proponente es un consorcio o una unión temporal, el capital de trabajo se calculará así:<br><br>**CT**= ∑ Cti<br><br>**CT=** Capital de trabajo del Consorcio o Unión Temporal.<br>**Cti=** Capital de trabajo de cada uno de los integrantes. | CAPITAL DE TRABAJO **≥ AL VALOR OFERTADO**<br><br>**La oferta no puede exceder el presupuesto oficial.** |
| 2 | **LIQUIDEZ** = ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE<br><br>Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE<br>Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el capital de trabajo se calculará así:<br><br>**LIQ =** ∑ Aci / ∑ Pci<br><br>**LIQ=** Índice de Liquidez del Consorcio o Unión Temporal.<br>**Aci=** Activo Corriente de cada uno de sus integrantes.<br>**Pci=** Pasivo Corriente de cada uno de sus integrantes. | Para poder presentar propuestas totales o parciales debe ser igual o mayor al<br><br>**≥ 2** |
| | **NIVEL DE ENDEUDAMIENTO**= (PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL) X 100 | Para poder presentar propuestas |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE<br>Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el capital de trabajo se calculará así:<br>**NE**= ∑Pti / ∑Ati<br><br>**NE**= Nivel del Consorcio o Unión Temporal<br>**Pti**= Pasivo total de cada uno de su integrantes<br>**Ati**= Activo total de cada uno de su integrantes | totales o parciales debe ser menor o igual al<br><br>**≤ 60%** | |
| 4 | **PATRIMONIO:**<br>Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el PATRIMONIO será la suma de sus valores individuales. | PATRIMONIO **≥ AL VALOR OFERTADO**<br><br>**La oferta no puede exceder el presupuesto oficial.** | |
| 5 | **RENTAB. DEL PATRIMONIO= (UTILIDAD OPERACIONAL/PATRIMONIO)X100**<br><br>Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE<br><br>Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el capital de trabajo se calculará así:<br><br>**RP=** (UOi/Pi)x100<br>**RP=** Rentabilidad del Patrimonio del Consorcio o Unión Temporal.<br>**UOi=** Utilidad Operacional de cada uno de sus integrantes.<br>**Pi =** Patrimonio de cada uno de sus integrantes. | **= > 20%** | |
| 6 | RENTAB. DEL ACTIVO= (UTILIDAD OPERACIONAL/ACTIVO TOTAL)x100<br><br>Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE<br>Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el capital de trabajo se calculará así:<br><br>RA= (UOi/ATi)x100<br>RP= Rentabilidad del Activo del Consorcio o Unión Temporal.<br>UOi= Utilidad Operacional de cada uno de sus integrantes.<br>ATi = ActivoTotal de cada uno de sus integrantes. | **= > 15%** | |

Los proponentes deben cumplir con los anteriores indicadores; si no se declarará como **No Admisible** y por lo tanto se generará el rechazo de la propuesta.

## 7. CRITERIOS DE SELECCION

El Hospital evaluara las propuestas a través del Comité Evaluador dentro del plazo establecido en el Cronograma del Proceso, el cual podrá ser ampliado cuando a juicio de la entidad sea necesario o se presenten circunstancias que así lo ameriten.

La ESE HUEM, revisará como principal criterio de selección el cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas. Una vez cumplidas las mismas, se priorizará la oferta con mejores especificaciones técnicas y precio pertinente para la Institución en una revisión de costo – beneficio con el área o servicio usuario.

Para la evaluación técnica, el oferente debe presentar dentro de los plazos de cierre del proceso las fichas técnicas solicitadas, para la verificación de requisitos.

Para el análisis de costo – beneficio se tendrán en cuenta bonificaciones y beneficios institucionales, siempre y cuando los mismos sean entregados en propuesta técnica cuantificada. La decisión final de recomendación de adjudicación la hará el comité de contratación de la ESE HUEM, con base en el análisis realizado una vez terminada la subasta y revisando costo-beneficio para la ESE y teniendo en cuenta las recomendaciones de los técnicos y especialistas en los diferentes temas.

Los oferentes mejor evaluados o preseleccionados, informados mediante Aviso publicado en la página web de la entidad, deben enviar los documentos que acreditan los requisitos habilitantes: experiencia, capacidad jurídica, financiera y organizacional, dentro del plazo establecido en el cronograma; salvo que se autorice en forma expresa utilizar la información del Banco de Oferentes.

**PROPUESTA ECONÓMICA:** El proponente deberá ajustar al peso los precios unitarios, bien sea por exceso o por defecto. El HOSPITAL efectuará la revisión y corrección aritmética de las propuestas económicas, en la cual, de ser necesario, se efectuarán estos ajustes. Serán rechazadas las propuestas que presenten una diferencia aritmética mayor o igual al 1% (por exceso o por defecto) entre el valor total de la propuesta presentada y el valor total de la propuesta corregida. En el evento que el proponente no señale el valor del precio unitario de un ítem, se considerará como no ofrecido el ítem.

## 8. RIESGOS

Con el fin de valorar el alcance del objeto contractual requerido por la entidad, como sustento y justificación de los factores adoptados para el proceso de selección, se procede a realizar el estudio de riesgos de la contratación, su tipificación, estimación y asignación, teniendo en cuenta la ocurrencia de los mismos en las contrataciones que por el mismo objeto se llevaron a cabo en la Entidad y las que operan en el mercado.

Se precisa que salvo las situaciones específicamente mencionados en el presente numeral y como principio general, EL CONTRATISTA como experto de negocio y como especialista, asumirá los efectos económicos de todos aquellos sucesos previsibles y de normal ocurrencia para las actividades que son objeto de la contratación. Por lo tanto, deberá asumir los riesgos asociados a su tipo de actividad ordinaria.

| TIPIFICACION RIESGO | VALOR ESTIMADO RIESGO | SOPORTE DE ASIGNACION DE RIESGOS | |
|---|---|---|---|
| | | CONTRATISTA | ESE HUEM |
| INCUMPLIMIENTO | 20% | 100% | |
| DEFICIENTE CALIDAD | 20% | 100% | |
| DAÑOS A TERCEROS | 20% | 100 % | |

## 9. GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO

| No: | AMPAROS | VIGENCIA | % (Valor del contrato adjudicado) |
|---|---|---|---|
| 1 | SERIEDAD DE LA OFERTA | DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA HASTA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 2.5% DEL VALOR OFERTADO |
| 2 | GARANTIA DE CUMPLIMIENTO | POR EL TERMINO DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS | 2.5% SI LA ADJUDICACION ES TOTAL O 10% DEL VALOR ADJUDICADO. |
| 3 | GARANTIA DE CALIDAD DEL BIEN | POR EL TERMINO DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS | 20% DEL VALOR ADJUDICADO |
| 4 | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | POR EL TERMINO DEL CONTRATO Y SEIS MESES MAS | 300 SMLMV |

EL OFERENTE DEBE OTORGAR LAS GARANTIAS DENTRO DE LOS DOS (2) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA CONFIRMACIÓN DE LA OFERTA.

SI DE LA ADJUDICACION RESULTAREN CONTRATOS DE MINIMA CUANTIA SERA FACULTATIVO DE LA ENTIDAD LA EXIGENCIA EN LA CONSITUCION DE GARANTIAS

## 13. CRONOGRAMA

| No: | ACTIVIDAD | FECHA | LUGAR |
|---|---|---|---|
| 1 | ANUNCIO PÚBLICO Y PEDIDO DE COTIZACION - PDC. | 29/04/2016 | www.herasmomeoz.gov.co www.bionexo.com.co |
| 2 | OBSERVACIONES A TRAVES DE SKYPE - CHAT | 03/05/2016 de 9:00 a.m. a 10:00 a.m. | Cuenta Skype: ESE HUEM **GRUPO: GABYS ESE HUEM** (Solo se acepta chat de grupo y no cuenta individual) |
| 3 | PLAZO PRESENTACION OFERTA - INCLUYENDO ENVIO DE FICHA TÉCNICA - *CIERRE.* | 05/05/2016 a las 9:00 mañana | www.bionexo.com.co y envío de propuesta (incluye ficha técnica) en medio físico envío originales a la E.S.E HUEM - oficina GERENCIA . Avenida 11E Nº 5AN-71 Guaimaral – Cúcuta – Colombia. |
| 4 | EVALUACION TÉCNICA Y/O ECONÓMICA | 11/05/2016 | www.herasmomeoz.gov.co |
| 5 | ACREDITACION Y VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES: EXPERIENCIA, CAPACIDAD JURIDICA, CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL. (OPCION BANCO DE OFERENTES) | 12/05/2016 a las 4:00 tarde | Correo electrónico contratacionbys.abogado@herasmomeoz.gov.co y contratacionbys@herasmomeoz.gov.co (documentos firmados – escaneados) y envío originales a la E.S.E HUEM - oficina GABYS. Avenida 11E Nº 5AN-71 Guaimaral – Cúcuta – Colombia. |
| 6 | INFORME REQUISITOS HABILITANTES | 17/05/2016 | www.herasmomeoz.gov.co |
| 7 | CONFIRMACION DEL PROVEEDOR O ACEPTACION DE LA OFERTA. | DENTRO DE LOS 2 DIAS HABILES SGTES AL INFORME DE REQUISITOS HABILITANTES O SUBASTA ELECTRONICA, SEGÚN SEA EL CASO. | Correo electrónico del oferente |
| 8 | OTORGAMIENTO Y APROBACION DE LAS GARANTIAS, SI A ELLO HUBIERE LUGAR Y REGISTRO PRESUPUESTAL. | DENTRO DE LOS 2 DIAS HABILES SGTES A LA CONFIRMACION | Correo electrónico (documentos firmados – escaneados) y envío originales a la E.S.E HUEM - oficina GABYS. Avenida 11E Nº 5AN-71 Guaimaral – Cúcuta – Colombia. |
| El cronograma podrá modificarse por razones debidamente sustentadas y publicadas en forma oportuna a través de los medios tecnológicos previstos para cada etapa del proceso. | | | |

## 14. CLAUSULADO

1) **FORMA DE PAGO:** Se cancelara dentro de los noventa (90) días siguientes a la entrega, mensual, de la mercancía, radicación de la factura y cumplimiento de los requisitos exigidos por la ESE HUEM.
   PARAGRAFO: El contratista se compromete a pagar los impuestos y demás costos fiscales a que haya lugar. En su defecto, autoriza a la entidad a hacer las deducciones de ley.
2) **PLAZO DE EJECUCION:** A partir del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2016.
3) **REQUISITOS DE EJECUCION CONTRACTUAL:** Para la ejecución del contrato se requiere expedición del registro presupuestal y aprobación por parte de la E.S.E. HUEM de las garantías que debe constituir el contratista.
4) **CLAUSULAS EXCEPCIONALES:** La E.S.E. HUEM podrá interpretar, modificar, terminar y declarar la caducidad del presente contrato, de manera unilateral, en los eventos previstos en el Manual de Contratación de la Institución, publicado en la página web: www.herasmomeoz.gov.co
5) **CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** Se estipula una Cláusula penal equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato, suma que cancelará EL CONTRATISTA en el evento de incumplir sus obligaciones y que podrá ser cobrada por la vía judicial.
6) **SOLUCION DE CONFLICTOS CONTRACTUALES:** En el evento de surgir divergencias entre las partes, se acudirá al empleo de mecanismos de solución de controversias contractuales previstos en la ley colombiana, dentro de ellos: el arreglo directo, la conciliación y transacción, conforme lo preceptuado en el Manual de Contratación de la E.S.E. HUEM.
7) **EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL:** El contratista desarrollará el objeto del contrato bajo su propia responsabilidad y plena autonomía técnica y administrativa, conforme las condiciones pactadas. En consecuencia, no existirá ninguna clase de vínculo laboral entre las partes ni las personas que el contratista emplee para la ejecución del presente contrato.
8) **INDEMNIDAD:** El contratista mantendrá indemne a la E.S.E. HUEM contra todo reclamo, demanda, acción legal y costo que pueda causarse o surgir por daños o lesiones a personas o propiedades de terceros, durante la

ejecución del objeto contractual y hasta la liquidación definitiva del contrato. Se consideran como hechos imputables al contratista, todas las acciones u omisiones y en general, cualquier incumplimiento de sus obligaciones contractuales.

9) **SUPERVISION:** Para el control y seguimiento del cabal cumplimiento del objeto contractual se designa como supervisor del presente contrato al Subgerente de Salud de la E.S.E. HUEM, o quién este asigne se encargará de velar por la observancia plena de las cláusulas pactadas entre las partes.
10) **CESION:** El contrato solo podrá cederse total o parcialmente, previa autorización escrita de la E.S.E. HUEM. Para que la cesión sea procedente, el contratista cedente deberá acreditar que el cesionario reúne las mismas o mejores calidades que él. PARÁGRAFO: Si hay lugar a cesión del contrato a favor del garante, este estará obligado a constituir las garantías previstas en el contrato.
11) **DOMICILIO CONTRACTUAL:** El domicilio contractual para el cumplimiento de las Obligaciones, así como para todos los efectos jurídicos será la ciudad de San José de Cúcuta.
12) **DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Son documentos del contrato y hacen parte integral del mismo: 1) El presente anuncio y adendas. 2) La oferta presentada por EL CONTRATISTA. 3) La confirmación del proveedor o contratista. 4) Los documentos se produzcan en desarrollo de este contrato. En caso de diferencia o discrepancia entre los diferentes documentos del contrato que implicare un desacuerdo entre las partes sobre las obligaciones a cargo de cada una y en el evento que no pudieren ponerse de acuerdo, se atenderá lo dispuesto en los diferentes documentos del contrato en el siguiente orden: 1) La confirmación del proveedor o aceptación de la oferta, sus modificaciones, prorrogas, adiciones y suspensiones; 2) El anuncio público y sus adendas. 3) La oferta presentada por EL CONTRATISTA. 4) Los documentos y actas que se produzcan en desarrollo de este contrato. Lo anterior, sin perjuicio del ejercicio de la facultad de interpretación unilateral contemplada en el Manual de Contratación de la E.S.E. HUEM.

## 15. CONVOCATORIA VEEDURIA CIUDADANA

Se convoca a las veedurías ciudadanas para que ejerzan control a la actividad contractual, bajo los parámetros de la Ley 850 de 2003. En razón de ello, podrán intervenir en la gestión contractual, plantear observaciones y presentar recomendaciones, si a ello hubiere lugar.

## 16. ANEXOS

1. FORMATO DE CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA
2. FORMATO INFORMACION DEL CONSORCIO
3. FORMATO INFORMACIÓN DE UNION TEMPORAL
4. OPCIONAL FORMATO FICHA TECNICA O DISEÑO LIBRE CONFORME SE PLANTEE EN LA DESCRIPCION TECNICA

San José de Cúcuta, 29 de Abril de 2016.

ORIGINAL FIRMADO

**HERNANDO OTERO RODRIGUEZ**
**Subgerente de Servicios de Salud (e)**

Aprobó: Paola Cornejo Carrascal, Abogada GABYS.
Proyectó: Angélica María Chaparro Quintero., Abogada GABYS.

**ANEXO 1: FORMATO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Ciudad y fecha.

Señores
**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ – NORTE DE SANTANDER**
CUCUTA.

**REFERENCIA:** PROCESO DE CONTRATACION ELECTRONICA No: SS16-245

Nosotros los suscritos: _____ (*nombre del proponente*) de acuerdo con el Anuncio Público, hacemos la siguiente propuesta para _____ (*objeto del PROCESO DE CONTRATACION*) y, en caso que nos sea aceptada por **LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ – NORTE DE SANTANDER,** nos comprometemos cumplir con las obligaciones derivadas de la celebración y ejecución del contrato.

Declaramos así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos la información general, anuncio público, adendas y demás documentos del presente proceso contractual y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
4. Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
5. Que no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad Oficial dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha de cierre del presente proceso contractual. (en caso contrario) informamos que hemos tenido incumplimiento con las siguientes entidades: _____ (*indicar el nombre de cada entidad*).
6. Que si se nos acepta la propuesta, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribirlas dentro de los términos señalados para ello.

Atentamente,

Nombre o razón social:
C. C. _____ de _____
NIT:
Dirección:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:
En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 200__.
(*Nombre y firma de cada uno de los integrantes*)
(*Nombre y firma del Representante Legal*)

**ANEXO 2: FORMATO INFORMACION DEL CONSORCIO**

Ciudad y fecha.

Señores
**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ – NORTE DE SANTANDER**
CUCUTA.

**REFERENCIA:** PROCESO DE CONTRATACION ELECTRÓNICA No: SS16-245

Ciudad y fecha.

Los suscritos, _____ (*nombre del Representante Legal*) y _____ (*nombre del Representante Legal*), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (*nombre o razón social del integrante*) y _____ (*nombre o razón social del integrante*), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso contractual de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este CONSORCIO será igual al término de vigencia del contrato y un (1) año más.
2. El Consorcio está integrado por:

| **NOMBRE** | **PARTICIPACIÓN (%)** |
|---|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

3. La responsabilidad de los integrantes del CONSORCIO es solidaria, ilimitada y mancomunada.
4. El representante del CONSORCIO es _____ (*indicar el nombre*), identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.
5. La sede del CONSORCIO es:
   Dirección: _____
   Teléfono: _____
   Fax: _____
   Correo electrónico: _____
   Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 200__.

(*Nombre y firma de cada uno de los integrantes*)
(*Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio*)

**ANEXO 3: FORMATO INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL**

Ciudad y fecha.

Señores
**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ – NORTE DE SANTANDER.**
CUCUTA

**REFERENCIA:** PROCESO DE CONTRATACION ELECTRONICA No. SS16-245

Los suscritos, _____ (*nombre del Representante Legal*) y _____ (*nombre del Representante Legal*), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (*nombre o razón social del integrante*) y _____ (*nombre o razón social del integrante*), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el proceso contractual de la referencia, cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de esta UNION TEMPORAL será igual al término de vigencia del contrato y un (1) año más.
2. La UNION TEMPORAL está integrado por:

| **NOMBRE** | **TERMINOS Y EXTENSION DE LA PARTICIPACION*** | **COMPROMISO (%)** |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

(*) Discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes. No pueden modificarse sin el consentimiento previo y expreso del HOSPITAL.

3. La responsabilidad de los integrantes de la UNION TEMPORAL es solidaria e ilimitada.
4. El representante de la UNION TEMPORAL es _____ (*indicar el nombre*), identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.
5. La sede de la UNION TEMPORAL es:
   Dirección: _____
   Teléfono: _____
   Fax: _____
   Correo electrónico: _____
   Ciudad: _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 200__.
(*Nombre y firma de cada uno de los integrantes*)
(*Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio*)