

CONTRATACIÓN POR CONVOCATORIA No. PU-002-2014

23 de Enero de 2014

VEEDURÍAS CIUDADANAS

De conformidad con el artículo 66 de la Ley 80 de 1993, se convoca a todas las personas o veedurías ciudadanas, interesadas en realizar control social en el presente proceso de contratación. Las veedurías ciudadanas establecidas de conformidad con la Ley 850 de 2003, podrán desarrollar su actividad durante la etapa precontractual, contractual y post-contractual en el presente proceso de contratación.

PROYECTO DE TÉRMINOS DE REFERENCIA

De conformidad con lo preceptuado en el Manual, de Contratación de la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE BELÉN DE UMBRÍA,

CONVOCA:

A los interesados, que está solicitando propuestas con el fin de contratar "ASEO Y LIMPIEZA, LAVANDERÍA y ROPERÍA, en la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE BELEN DE UMBRIA, realizando las siguientes actividades: 1. Aseo, desinfección, de pisos, baños, paredes muebles de oficina, vidrios, parqueaderos, maquinas y equipos sencillos en las áreas programadas y asignadas por el interventor del contrato previa programación. 2. Recolectar desechos de materiales provenientes de laboratorio, y demás dependencias de la institución de acuerdo al protocolo. 3. Realizar la disposición de desechos de acuerdo al protocolo de la E.S.E. 4. Entregar y reclamar ropa de los diferentes servicios teniendo en cuenta los Stock, contándola y recibéndola, diligenciando los formatos establecidos para este fin. 5. Confeccionar la ropa hospitalaria, tales como lencería, blusas y batas de bioseguridad. PARAGRAFO: El contratista debe efectuar esta labor con su recurso humano disponible, el cual debe ser idóneo y suficiente para el desempeño de las actividades. Los insumos y elementos de Aseo utilizados por el contratista, así como las bolsas para la disposición de los desechos hospitalarios, serán suministrados por él y se caracterizarán por su buena calidad, durante la vigencia del año 2014."

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA - RISARALDA



En consecuencia y dando cumplimiento al Estatuto de Contratación de la ESE, se solicita que su empresa en calidad de proveedor de la E.S.E., en caso de considerarlo pertinente, realice una oferta con las siguientes características:

1. La propuesta y sus documentos anexos deben redactarse en español y debe ser presentada en escrito elaborado a máquina, en cualquier medio electrónico o manuscrito. Los costos en que incurra el proponente para la presentación de la propuesta serán a cargo del mismo.
2. La propuesta debe ser presentada en **sobre cerrado en original, además debe venir en medio MAGNÉTICO**. El documento debe estar **foliado** en estricto orden numérico consecutivo ascendente, incluyendo los documentos requeridos en la solicitud de oferta, con índice o tabla de contenido que permitan su consulta ágil.
3. Carta firmada por el proponente o por el representante legal del proponente en caso de personas jurídicas, consorcios o uniones temporales o por el apoderado constituido para tal efecto según el caso, donde manifieste su voluntad de presentar propuesta, manifestando bajo la gravedad de juramento que no tiene ningún impedimento de carácter legal para hacerlo.
4. Si se presentan ofertas en consorcios o unión temporal, cada uno de sus integrantes deberá presentar individualmente los documentos que acrediten su capacidad, existencia y representación legal.
5. En la propuesta deben indicarse los precios expresados en pesos colombianos sin decimales o en miles de pesos.
6. No aceptará propuestas complementarias o modificatorias ni observaciones ni solicitudes de aclaraciones presentadas con posterioridad a la entrega de la propuesta.

DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA NECESARIOS PARA COMPARACION DE OFERTAS

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN APORTAR:

1. **Carta de presentación:** La OFERTA deberá estar acompañada de carta de presentación firmada por el OFERENTE o por el Representante Legal de la persona jurídica, Consorcio o Unión Temporal el oferente o el apoderado constituido para el efecto. **Anexo 1 "Carta de Presentación"**. (se puede descargar del sitio www.hsjbelen.gov.co link contratación).
2. Si el OFERENTE es una **PERSONA NATURAL O JURIDICA** deberá presentar un **Certificado de Inscripción en el Registro Mercantil** expedido por la Cámara de Comercio en donde conste la determinación de su actividad. Estos certificados deben tener fecha de expedición igual o inferior treinta (30) días anteriores a la fecha de presentación de la propuesta.
3. **Certificación Bancaria:** El oferente deberá suministrar un certificado expedido por la entidad financiera en donde posea cuenta corriente o de ahorros, con una

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA - RISARALDA



fecha igual o inferior a 30 días a la fecha de presentación de la oferta, a través de la cual el contratante efectuará el pago del contrato que se llegare a suscribir. Dicha certificación debe contener el número de la cuenta, clase corriente o ahorros, el nombre del titular de la misma y su número de identificación; además deberá diligenciar el **Anexo No. 2 "DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA"**. (se puede descargar del sitio www.hsjbelen.gov.co link contratación).

4. **Certificación de experiencia:** El proponente deberá acreditar experiencia en contratos ejecutados con requerimientos iguales y/o similares al objeto del presente proceso en instituciones de salud. Para tal efecto deberá anexar dos (2) contratos y/o certificaciones de experiencia expedidas por el funcionario o autoridad competente de la respectiva entidad pública o privada con las que haya celebrado contratos. La experiencia mínima debe ser de veinticuatro (24) meses y el valor de los contratos deberá ser igual o mayor al presupuesto oficial.
5. La propuesta con las características técnicas del servicio en forma expresa y propuesta económica, la cual debe contener:
- Protocolo de Lavandería.
 - Protocolo de desinfección y limpieza técnica, incluyendo el cristalizado de pisos, que incluya un plan de verificación de las rutinas de aseo.
 - Debe adjuntar la ficha técnica de los elementos a utilizar en la prestación del servicio, incluyendo el cristalizado de pisos, los cuales deben ser aptos para el uso en instituciones hospitalarias y la protección del usuario y del medio ambiente.
 - Programa de desinfección a fondo, con frecuencias que varían según el tipo de área (crítica, semi-crítica y no-crítica), indicando los tipos de productos a utilizar y las diluciones para el cumplimiento de dicho objetivo.
 - Presentar listado de personal activo con quienes se ejecutara el contrato, sus respectivas hojas de vida y Fotocopias de documentos que acrediten su idoneidad y experiencia: Diplomas, actas de grado, certificados de experiencia mayor a un año en instituciones de salud, certificados de conocimientos específicos en bioseguridad, manejo de soluciones desinfectantes, plan de residuos hospitalarios y demás certificados de estudio que considere pertinente, así como la evaluación de competencias del personal, las cuales incluyen educación, formación, experiencia, habilidades y destrezas. No se aceptará ejecución de contratos con personas que no sean socios activos para el caso de las cooperativas o personal debidamente vinculado, para las otras entidades.
 - Original de Certificación de disponibilidad de tiempo del recurso humano que ejecutará el contrato, expedida por el representante legal del ente jurídico.
 - Adjuntar por trabajador la siguiente documentación del Recurso Humano que ejecutará el contrato:
 - Formato único de hoja de vida.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA - RISARALDA



- Certificados de estudio (Acta de grado, diplomas), certificados de estudios adicionales y de experiencia relacionada con el cargo, de la persona que ejecutará el contrato en caso de adjudicación.
 - Fotocopia ampliada de la cédula.
 - Certificado de Antecedentes judiciales.
 - Certificado de Antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Procuraduría.
 - Certificado de Antecedentes Fiscales.
6. Certificación del Revisor Fiscal, contador o Representante legal de la entidad donde conste afiliación a salud, pensión, ARL y parafiscales del personal a cargo del contratista. Para ello deberá adjuntar la relación del personal donde informe los fondos a los cuales se encuentran afiliados, debidamente firmada por el Representante Legal o contador.
 7. Fotocopia de balance general y estado de resultados a Septiembre de 2013, firmado por contador público y representante legal, según corresponda.
 8. Constituir a favor de la E.S.E. Hospital San José póliza de seriedad de la propuesta.- El valor del amparo de seriedad de la propuesta no será inferior al diez (10%) por ciento del valor de la propuesta, y su vigencia deberá ser por cuatro (4) meses contados a partir del cierre de la recepción de las propuestas.
 9. Fotocopia del RUT.
 10. Se exige que el contratista suministre a su personal el uniforme respectivo, para prestar el servicio, la identificación a través de la carnetización y los elementos de protección. Para ello deberá anexar la descripción detallada de lo solicitado en este ítem.
 11. Manifestación por escrito de estar dispuesto a someterse a EVALUACIONES DE PROVEEDORES, dos (2) veces al año, y cumplir con las recomendaciones que se hagan derivadas de esta evaluación.
 12. Deberá garantizar mediante manifestación escrita, que cada una de las personas que ejecutará el contrato, se encuentra amparada por una póliza de responsabilidad civil extracontractual.
 13. EL CONTRATISTA debe contar con un PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL y designar un RESPONSABLE DEL MISMO, para lo cual se obliga a comunicar por escrito, sobre tal designación específica al CONTRATANTE.
 14. EL CONTRATISTA, debe contar con un plan de estímulos e incentivos para su personal, que contenga un plan de Bienestar Social y con un buen presupuesto para la ejecución del mismo, el cual debe anexarse a la propuesta.
 15. El contratista deberá adjuntar un programa de capacitación a cumplir durante el año 2014, para el recurso humano responsable de ejecutar el contrato, específicamente en lo relacionado con el objeto contractual.
 16. Dadas las características en la prestación de los servicios de salud, el contratista deberá adjuntar los protocolos y compromisos éticos que establecerá con su personal.



VIGILADO Supersalud

Línea de Atención al Usuario: 6540870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000210363

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA - RISARALDA



17. El personal que ejecute el contrato deberá realizar el diligenciamiento de todos los registros estadísticos relacionados con las actividades desarrolladas durante la vigencia del presente contrato, los cuales serán expedidos por la entidad contratante y el contratista.
18. Como institución prestadora de servicios de salud y conforme a la resolución 1445 de 2006 del Ministerio de la Protección Social, por medio de la cual se definen las funciones de la entidad acreditadora, se adoptan otras disposiciones y se anexan los manuales de estándares del sistema único de acreditación, la propuesta deberá contener de manera expresa, cómo el contratista aportará para el cumplimiento de los estándares de gerencia de ambiente físico del Sistema Único de Acreditación que apliquen, según el objeto contractual. Así mismo deberá indicar por escrito, el compromiso a participar en la ejecución de los planes de acción que surjan del proceso de autoevaluación de los estándares de acreditación.
19. El proponente deberá adjuntar el RUP (Registro único de Proponentes), el cual debe estar en firme.
20. Manifestación por escrito sobre el cumplimiento en el uso del código de colores de las bolsas que se utilizarán para la disposición final de los desechos hospitalarios, conforme a la Norma Técnica ICONTEC GTC-24, según anexo:

PROCESO TERMINADO

VIGILADO Supersalud

Unidad de Atención al Usuario: 65630870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018005910383

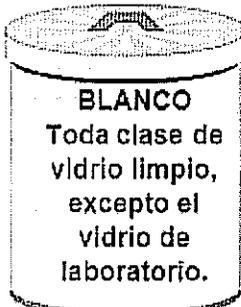
GUIA TECNICA ICONTEC GTC - 24

Gestión ambiental de residuos sólidos. Guía para la separación en la fuente.

RECICLABLES



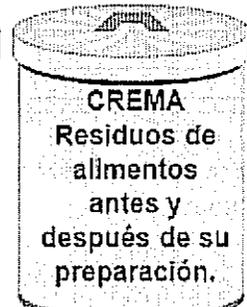
GRIS
 Carton, papel,
 plegadiza,
 archivo y
 periódico.



BLANCO
 Toda clase de
 vidrio limpio,
 excepto el
 vidrio de
 laboratorio.



AZUL
 Vasos, plásticos,
 desechables,
 garrapas, tarros,
 bolsas de suero y
 polietileno.



CREMA
 Residuos de
 alimentos
 antes y
 después de su
 preparación.

VARIOS	Cajones de madera, radiografías, palos de escobas y costales.
CHATARRA	Toda clase de metales.

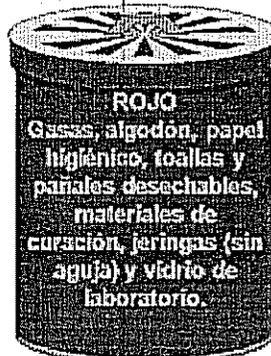
NO RECICLABLES



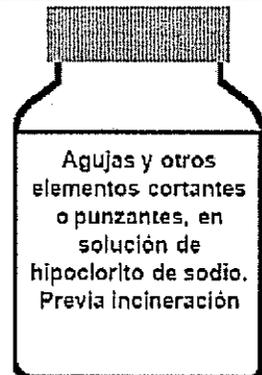
NEGRO
 Amputaciones,
 residuos
 anatómicos
 y patológicos.



VERDE
 Servilletas,
 empaques de papel,
 plástico no
 reciclable, papel
 carbon.



ROJO
 Gasas, algodón, papel
 higiénico, toallas y
 pañales desechables,
 materiales de
 curación, jeringas (sin
 aguja) y vidrio de
 laboratorio.



Agujas y otros
 elementos cortantes
 o punzantes, en
 solución de
 hipoclorito de sodio.
 Previa incineración

PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL

El Contratista, además de la obligación de establecer y ejecutar en forma permanente el programa de salud ocupacional, según lo establecido en las normas vigentes, es responsable de los riesgos del personal a su cargo y debe tener un responsable del programa de salud ocupacional ante la entidad.

VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 6520770 - Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional: 016000910383

Regla de Subsanabilidad: En el evento de que no acredite la totalidad de los documentos que verifiquen las condiciones del proponente o que soporten el contenido de la oferta, siempre y cuando no constituyan factor de escogencia, la E.S.E. solicitará por escrito, que los adjunte en un plazo no mayor a un (1) día. Si no se allega el documento dentro de este término será rechazada la oferta.

OBLIGATORIEDAD DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS:

La presentación de los documentos que en estos términos se solicitan es de carácter obligatorio por considerarse como determinantes y esenciales para el análisis de las Propuestas.

CONDICIONES DEL CONTRATO

PLAZOS:

De la Prestación del Servicio:

El plazo de ejecución del contrato será desde EL 1 DE FEBRERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2014. LA VIGENCIA SERÁ DE 15 MESES (INCLUIDO TERMINO DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO).

Del Contrato:

A partir de la notificación al Adjudicatario del Contrato, el Contratista tiene un plazo improrrogable de UN (1) día hábil para suscribir el Contrato, constituir la garantía única, pagar el impuesto de timbre si es del caso y los demás que determine la Ley.

Si el adjudicatario no suscribe el contrato en el término señalado en los pliegos, quedará a favor de la Entidad a título de sanción el valor de la garantía de seriedad de la oferta, sin perjuicio de las demás acciones que sean procedentes, que se causen a LA ESE HOSPITAL SAN JOSE DE BELEN DE UMBRIA por la no suscripción del contrato.

En este caso, la entidad mediante acto administrativo motivado, podrá adjudicar el contrato, en los 3 días hábiles siguientes al proponente que obtuvo la segunda calificación en las evaluaciones de las propuestas.

CASUALES DE RECHAZO DE LAS PROPUESTAS

Además de las determinadas por la ley, las siguientes serán causales de rechazo de las propuestas:


VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6230470 - Bogotá, D.C.
Línea Estadística Nacional: 6160009-10363

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA - RISARALDA



1. Cuando el objeto social del oferente no esté directamente relacionado con el objeto del presente proceso.
2. Cuando se presenten varias propuestas por parte del mismo proponente (por sí ó por interpuesta persona).
3. Si el proponente se encuentra incurso en algunas de las prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la ley.
4. Si la oferta no incluye la carta de presentación de la propuesta o cuando no presente autorización del órgano directivo competente, en el evento que el Representante Legal de la persona jurídica requiera de la misma para presentar oferta y suscribir contrato.
5. Si el proponente no cumple con los requisitos técnicos mínimos exigidos en el numeral 5 de los documentos de la propuesta.
6. Cuando el proponente una vez requerido por la entidad no allegue las aclaraciones y/o explicaciones solicitadas o cuando no cumpla con lo solicitado en dicho requerimiento; o cuando allegue la respuesta a los requerimientos fuera del caso que se le fije para ello impidiendo evaluar con precisión los términos de la oferta.
7. Cuando la oferta supere el valor del presupuesto estimado para el presente proceso.
8. Cuando el proponente no cumpla con los requisitos económicos y financieros exigidos.
9. Cuando el OFERENTE no esté facultado para presentar la propuesta.

SITIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

La prestación del servicio se realizara en el Hospital San José de Belén de Umbría, Risaralda, Carrera 13 No. 4-135 de Belén de Umbría, en las áreas que sean referenciadas por el supervisor o representante de la ESE.

TIPO DE CONTRATACIÓN Y FORMA DE PAGO:

La modalidad de contratación es la de contrato civil de prestación de servicios independientes y el Contrato será remunerado de acuerdo a los servicios prestados en el mes previa certificación del interventor del servicio prestado a satisfacción.

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: Los gastos que demande el contrato se imputarán a los Rubros: 2130213 LAVANDERIA por un valor de veinte millones de pesos mda. cte. (20'000.000,00) Y 2130215 ASEO por un valor de ochenta millones de pesos mda. cte (80'000.000,00), CDP No. 014 de 2014, por un total de cien millones de pesos mda. cte. (\$100.000.000,00), VALOR PRESUPUESTO POR 11 MESES.

EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS

EVALUACIÓN JURÍDICA:

Página 8 de 14

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ

Municipio de Belén de Umbría, Risaralda

Dir: Cra. 13 No. 4-135 - PBX: 3528128, 3528770, 3527178, 3527179

WEB: www.hsibelen.gov.co - E-mail: hsibelen@gmail.com

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA - RISARALDA**



Se estudiarán y analizarán los requisitos esenciales de orden legal exigidos, verificando su estricto cumplimiento. Este aspecto no dará puntaje pero será causal de rechazo para los proponentes que no la cumplan, por tal no se continuará con la evaluación de la propuesta.

EVALUACIÓN TÉCNICA:

El proponente que tenga la propuesta más acorde a las expectativas y necesidades de la E.S.E., de acuerdo con la ponderación que para tal efecto se establezca, obtendrá 20 puntos, el segundo obtendrá 15 puntos, el tercero 10 puntos, el cuarto 5 puntos; los restantes participantes no obtendrán puntos.

EVALUACIÓN FINANCIERA:

Se realizará la revisión de los indicadores que se solicitan y serán verificados en el RUP.

La evaluación será efectuada por el Comité de Contratación. Se evaluarán únicamente las propuestas que sean calificadas como admitidas. Una vez revisados los aspectos técnicos, jurídicos, financieros (análisis de estados financieros), se procederá a la evaluación de los demás aspectos solicitados, tales como: Valor de la oferta, Cumplimiento de Contratos Similares, valor agregado y Gestión de Calidad entre otros, los cuales se calificarán sobre un total de cien (100) puntos, teniendo en cuenta los siguientes criterios y puntajes:

El mínimo aprobatorio de la propuesta en general es 80%.

FACTOR DE CALIFICACIÓN		PESO
<p>FACTOR TÉCNICO El proponente que tenga la propuesta más acorde a las expectativas y necesidades de la E.S.E., de acuerdo con la ponderación que para tal efecto se establezca, obtendrá 20 puntos, el segundo obtendrá 15 puntos, el tercero 10 puntos, el cuarto 5 puntos. Los restantes participantes no obtendrán puntos.</p>		40%
<p>FACTOR FINANCIERO Corresponde al análisis de las siguientes razones financieras, donde la empresa que cumpla los criterios en cada una recibirá la mejor puntuación:</p>		20%
<p>• <i>Solvencia Económica</i> = Activo corriente / Pasivo Corriente</p>		
<p>Indicador: Debe ser mayor a 1</p>	<p>Puntaje: 2.5 Puntos</p>	
<p>• <i>Capital de Trabajo</i> = Activo Corriente - Pasivo Corriente > 10% del Presupuesto Oficial.</p>		
<p>Indicador: Deberá ser mayor al 10% del presupuesto oficial de la invitación o convocatoria</p>	<p>Puntaje: 2.5 Puntos</p>	
<p>• <i>Nivel de Endeudamiento</i> = Pasivo Total / Activo Total</p>		


VIGILADO Supersolud
 Línea de Atención al Usuario: 6500870 - Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional: 018000910383

FACTOR DE CALIFICACIÓN		PESO
Indicador: Deberá ser menor de 0.7	Puntaje: 2.5 Puntos	
• <i>Relación Patrimonial</i> = Presupuesto oficial del contrato / Patrimonio		
Indicador: Deberá ser igual o menor a 6.0	Puntaje: 2.5 Puntos	
FACTOR ECONÓMICO El puntaje otorgado a este criterio se calculará de la siguiente manera: No. de Puntos a obtener = PM (Propuesta más económica/ Propuesta a evaluar). En donde PM = Puntaje máximo de oferta (50 puntos)		30%
DEMÁS ASPECTOS		
Cumplimiento de Contratos Similares	10 PUNTOS	10%
Valor Agregado	10 PUNTOS	
Gestión de Calidad o Sistema único de acreditación	10 PUNTOS	

CRITERIOS EN CASO DE EMPATE

Si de la sumatoria de los puntajes asignados a los diferentes criterios evaluados, dos (2) o más proponentes obtienen el mismo resultado, se preferirá al proponente que haya obtenido mayor calificación en la evaluación del Factor Económico. En caso de subsistir el empate, tendrá prioridad el proponente que presente mayor puntaje en la evaluación del Factor Técnico.

DECLARATORIA DE DESIERTA DE LA CONVOCATORIA.

La E.S.E Hospital San José, declarará desierta la convocatoria, cuando no se presente ningún oferente o ninguno cumpla con los requisitos técnicos, jurídicos y financieros solicitados o por motivos o causas que impidan la selección objetiva; y se declarará en acto administrativo en el que se señalará en forma expresa y detallada las razones que han conducido a esa decisión.

CRONOGRAMA

Actividades	Fecha y hora de inicio	Hasta y hora de cierre
Resolución de apertura de la convocatoria.	23/01/2013 08:00	23/01/2013 08:00
Publicación de los pre-términos de referencia en el sitio www.hsjbelen.gov.co Link: Contratación.	23/01/2013 08:00	29/01/2013 17:00
Recepción de sugerencias o solicitud de aclaraciones a los correos: hbelen@telecom.com.co ó hospital.belendeumbria@risaralda.gov.co .	23/01/2013 08:00	29/01/2013 12:00
Respuesta a observaciones.	23/01/2013 08:00	29/01/2013 17:00

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA - RISARALDA**



Actividades	Fecha y hora de inicio	Hasta y hora de cierre
Publicación de los términos de referencia definitivos.	30/01/2013 08:00	30/01/2013 16:00
Recepción de ofertas.	01/02/2013 08:00	01/02/2013 14:00
Apertura de Sobres.	04/02/2013 08:00	04/02/2013 09:00
Evaluación y Calificación de Ofertas.	04/02/2013 09:00	04/02/2013 16:00
Resolución de Adjudicación del contrato.	05/02/2013 08:00	05/02/2013 12:00
Resolución de apertura de la convocatoria.	23/01/2013 08:00	23/01/2013 08:00

VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 5530870 - Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional: 016000910363

LIDA ZORAIDA OTALVARO BETANCUR
Gerente

PROYECTO TERMINADO

ANEXO 1. CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Señores
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE
Belén de Umbria

Asunto: INVITACION SELECCIÓN ABREVIADA No. 002- 2014

"ASEO Y LIMPIEZA, LAVANDERIA y ROPERIA, en la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE BELEN DE UMBRIA, realizando las siguientes actividades: 1. Aseo, desinfección, de pisos, baños, paredes muebles de oficina, vidrios, parqueaderos, maquinas y equipos sencillos en las áreas programadas y asignadas por el interventor del contrato previa programación. 2. Recolectar desechos de materiales provenientes de laboratorio, y demás dependencias de la institución de acuerdo al protocolo. 3. Realizar la disposición de desechos de acuerdo al protocolo de la E.S.E. 4. Entregar y reclamar ropa de los diferentes servicios teniendo en cuenta los Stock, contándola y recibéndola diligenciando los formatos establecidos para este fin. 5. Confeccionar la ropa hospitalaria, tales como lencería, blusas y batas de bioseguridad. PARÁGRAFO: El contratista debe efectuar esta labor con su recurso humano disponible, el cual debe ser idóneo y suficiente para el desempeño de las actividades. Los insumos y elementos de Aseo utilizados por el contratista, así como las bolsas para la disposición de los desechos hospitalarios, serán suministrados por él y se caracterizarán por su buena calidad, durante la vigencia del año 2.014."

El Suscrito _____, actuando en nombre y representación de (colocar nombre del OFERENTE o de sus miembros) de acuerdo con las condiciones que se estipulan en la invitación, presentamos la siguiente OFERTA y en caso que la entidad, nos adjudique el contrato objeto del presente proceso, nos comprometemos a cumplirla y para el efecto declaramos lo siguiente:

1. Que ninguna otra persona o entidad, diferentes de las nombradas aquí, tiene participación en esta oferta o en el contrato que será el resultado de este proceso y que, por lo tanto, solamente los firmantes están vinculados a dicha oferta.
2. Que nos hemos familiarizado y hemos estudiado los Términos de Referencia y demás documentos, así como las demás condiciones e información necesarias para la presentación de la oferta, y aceptamos todos los requerimientos establecidos en dichos documentos.
3. Que nuestra oferta cumple con todos los requerimientos y condiciones establecidos en los documentos del proceso de selección.
4. Que entendemos que el valor del Contrato, conforme está definido en los términos de referencia, incluye todos los impuestos, tasas o contribuciones


VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 8530870 - Bogotá, D.C.
Línea Calles Nacionales: 016000910363

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA - RISARALDA



directas o indirectas que sean aplicables, así como todos los costos directos e indirectos que se causen por labores de administración y las utilidades del contratista.

5. Que no existe ninguna falsedad en nuestra Propuesta.
6. Que el (los) abajo firmante(s), obrando en nombre y representación del OFERENTE manifiesto (amos) que en caso de que LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE, acepte nuestra oferta, me (nos) obligo (amos) incondicionalmente a firmar y ejecutar el Contrato, en los términos y condiciones previstos en los Términos de Referencia.
7. Que de acuerdo con lo establecido en los Términos de Referencia, adjunto se anexa la documentación solicitada en los mismos y demás documentos requeridos.
8. Que, a solicitud de LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE, me(nos) obligo(amos) a suministrar Cualquier información adicional necesaria para la correcta evaluación de la propuesta.
9. Que entendemos que LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE con los términos de referencia simplemente ha emitido una invitación a formular ofertas, razón por la cual es discrecional para esa entidad aceptar nuestra oferta o las demás que reciban de otros oferentes.
10. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que mi representada (o) SI NO ha sido sancionada ó multada mediante acto Administrativo expedido y ejecutoriado dentro de los tres (3) últimos años contados a partir del cierre de la presente invitación.
11. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (art.60 de la Ley 610 de 2000).
12. Que si somos seleccionados, nos comprometemos a constituir la garantía única de acuerdo a lo solicitado en la invitación
13. Que la siguiente oferta consta de _____ () folios debidamente numerados.

Atentamente,

NOMBRE DEL OFERENTE _____
DIRECCIÓN: _____
TELÉFONO: _____ FAX: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
NIT: _____
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: _____



VIGILADO Supersalud

Línea de Atención al Usuario: 6220870 - Bogotá, D.C.
Línea Estadística Nacional: 018000910363

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA - RISARALDA**



**ANEXO No. 2
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE – BELEN DE UMBRIA
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA**

FORMULARIO INSCRIPCION COMO PROVEEDOR

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en la base de datos como Proveedor de la E.S.E. Hospital San José de Belén de Umbría:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL INTERESADO O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA

IDENTIFICACION NIT.

C.C.

C.E.

NUMERO

DIRECCION

CIUDAD DOMICILIO PRINCIPAL

NUMEROS TELEFONICOS

NUMERO DE FAX:

CORREO ELECTRONICO

2. DATOS DE LA EMPRESA

NO. ESCRITURA
CONSTITUCION

FECHA DE
CONSTITUCION

DD/MM/AAAA

VIGENCIA DE
LA SOCIEDAD

NOTARIA

CIUDAD

NO. MATRICULA MERCANTIL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

IDENTIFICACION C.C.

C.E.

NUMERO

EXPEDIDA EN:

3. TIPOS DE PROVEEDOR: Marque con una (X)

CONSTRUCTOR

PROVEEDOR DE BIENES

CONSULTOR

PROVEEDOR DE SERVICIOS

4. INFORMACION TRIBUTARIA

REGIMEN DE IVA

COMUN

SIMPLIFICADO

GRAN CONTRIBUYENTE

SI

NO

AUTORETENEDOR DE IVA

NO. RESOLUCION

AUTORETENEDOR DE RENTA

NO. RESOLUCION

EXCENTO

RETENCION EN LA FUENTE

RETENCION DE IVA

5. INFORMACION DE CUENTA BANCARIA

ENTIDAD FINANCIERA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS:

CORRIENTE:

NUMERO DE CUENTA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6520870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 016000910363