



INVITACION CONTRATACION DIRECTA 101 DEL 28 MAYO DEL 2020

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

El HOSPITAL DEL SARARE E.S.E. NIT 800.231.215-1, a través de la gerencia, se permite invitar a presentar propuesta para:

1. OBJETO

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (SUERO ANTIOFIDICO) PARA LA E.S.E HOSPITAL DEL SARARE EN LA VIGENCIA DEL 2020

2. ESPECIFICACIONES TECNICAS

La Subgerencia científica realizó estudios previos técnicos referentes a los requisitos que deben presentar en la propuesta los oferentes, a fin de determinar las especificaciones técnicas, las cuales se enuncian a continuación:

ITEM	MEDICAMENTO	UNSPSC	LAB	PRESENTACION COMERCIAL	CANT	PRECIO C/U	TOTAL
1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	73101702	INS	CAJA X 2 AMPOLLAS	100		
2	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL LIOFILIZADO	73101702	INS	AMPOLLA	6		
4	KIT DE EMBALAJE PEQUEÑO DE 20 LITROS (cadena de frio)	60123001	INS	CAJA	2		

Los precios que se expresan en este estudio son precios fijos, entregados por el área de almacén de sus estudios de precios en el mercado.

La propuesta será presentada en pesos colombianos, por precios fijos unitarios, es decir por unidad de producto o ítem, teniendo en cuenta que los medicamentos se solicitarán por la entidad al contratista de conformidad con las necesidades y rotación de los mismos y se dejará el presupuesto oficial para cubrir este proceso.



El contrato se hará de tracto sucesivo, es decir entregas periódicas toda vez que la solicitud de los bienes objeto a contratar es variable, y se realiza en virtud de las necesidades del servicio y la rotación de los productos. Este valor se irá facturando mensualmente o de acuerdo a los requerimientos de la ESE.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Para el cumplimiento de lo pactado, el contratista se obliga a:

- a) Registro sanitario Vigente expedido por el INVIMA para cada uno de los insumos ofertados.
 - b) Ficha técnica de cada insumo, expedida por el laboratorio fabricante.
 - c) Certificado de Buenas Prácticas de Manufacturas del laboratorio que produce los elementos a nivel nacional e internacional con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por el ente estatal que regula la fabricación y distribución de medicamentos y dispositivos médicos INVIMA. El certificado debe corresponder al fabricante que aparece como titular del Registro Sanitario.
 - d) certificación de capacidad de almacenamiento y/o acondicionamiento.
 - e) Suministrar los insumos con Fecha de vencimiento igual o superior a 24 meses, a la fecha de adquisición.
- Los proponentes deben presentar un documento en el cual se comprometen a suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 24 meses, siempre y cuando las características técnicas del insumo lo permitan.
- f) Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a recibir por vencimiento los insumos hasta tres meses anteriores a su fecha de expiración.
 - g) Certificación suscrita por el proponente donde se comprometa a reemplazar los insumos defectuosos o que no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas dentro del día hábil siguiente a la fecha que lo requiera el Hospital sin que genere ningún costo adicional.
 - h) Una vez realizado el pedido y/o solicitud, la entrega de productos debe ser en máximo a los 8 días calendario. Los pedidos se realizaran a través del correo electrónico suministrado en LA CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA.
 - i) Indemnizar los perjuicios que cause la mora en la entrega de los bienes adquiridos o por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo.
 - j) Presentar la factura con sus respectivos soportes los tres (3) primeros días de cada mes al supervisor del contrato.

4. VALOR O PRESUPUESTO OFICIAL

El estudio de precios da como resultado el siguiente presupuesto oficial por valor de VEINTI CINCO MILLONES TRECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$25.368.000).



5. FORMA DE PAGO

Se cancelará mediante actas parciales y/o por mensualidades vencidas, cuyo valor se liquidará teniendo en cuenta la cantidad de insumos efectivamente suministrados en el respectivo mes, por los valores acordados en el contrato, previa presentación de factura de venta constancia de pago de las obligaciones por conceptos de Seguridad Social Integral y parafiscales si a ello hubiere lugar de conformidad con la normatividad legal vigente y certificación de cumplimiento expedida el supervisor.

6. PLAZO DE EJECUCION

El plazo de la ejecución será de 6 meses.

7. DOCUMENTOS – REQUISITOS:

- **Carta de Presentación de la Oferta**, descripción de los servicios a prestar; nombre y NIT del proponente.
- Oferta económica
- Registro Único Tributario - R.U.T, actualizado
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía. R/L
- Seguridad social
- Cámara de comercio, no superior a 45 días
- No contar con requerimientos en SERLAFT
- Los demás documentos que legalmente se requieran y los que se produzcan durante el desarrollo del contrato, en caso de ser seleccionados.

8. FECHA LÍMITE DE PRESENTACION

Las propuestas serán recibidas en la Oficina Jurídica hasta el día (01) de Junio de 2020

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARANGO
Gerente

Proyecto. Astrid Xiomara Alarcón/ Tec. Oficina jurídica
Aprobó Carlos Eduardo Eugenio López /Asesor Jurídico



ANEXO No. 1

MODELO CARTA DE PRESENTACIÓN

INVITACION DIRECTA No. ____

Ciudad y Fecha

Señores

HOSPITAL DEL SARARE

E. S. E.

REF: MANIFESTACION DE INTERES Y PRESENTACION DE LA
PROPUESTA A LA INVITACION DIRECTA No. ____

OBJETO: xxxxxxxxxxxx

El(los) suscrito(s) obrando en nombre propio y/o en representación de _____ (nombre del proponente) de acuerdo con la Invitación Pública propia del procedimiento de selección para la celebración de Contratos, y los demás documentos que la integran, pongo a consideración la siguiente propuesta técnica y económica para participar en la invitación directa No. ____.

El(los) suscrito(s) se compromete(n) en caso de resultar favorecido(s) con la adjudicación del contrato a firmarlo y presentar todos los documentos correspondientes a su ejecución y Legalización dentro del plazo establecido.

El(los) suscrito(s) declara(n):

1. Que ninguna persona o entidad distinta de las aquí nombradas tiene interés en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y que por consiguiente solo comprometo al (a los) firmante(s).
2. Que conoce(n) la Invitación directa y que acepta(n) todos los requisitos en ellos exigidos y en caso de adjudicación se somete(n) a la normatividad y a las reglamentaciones vigentes para el desarrollo del objeto contractual.
3. Que no nos hallamos incurso(s) 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.
4. Que no tenemos sanción vigente impuesta por ninguna entidad oficial anteriores a la fecha de presentación de la presente propuesta (o en su defecto indicar el nombre de cada entidad).
5. Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías individuales y colectivas requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
6. Que como contratista me comprometo con el contratante a mantenerlo libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas, dependientes o asociados.

Manifiesto mi interés de participar en el presente proceso de selección para la celebración de contratos, referente a la Invitación directa No. ____ .

Atentamente _____

(Nombre del Proponente o Representante Legal)

(Cedula de Ciudadanía o N I T)

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico: