



| | | |
|---|--|--|
|  <p>Gobernación de Norte de Santander</p> | <p>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT 890.501.019-9</p> |  |
|---|--|--|

| | |
|----------------------------------|---|
| PROCESO No. | SC22CPMEC-040 |
| OBJETO: | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERICOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS. |
| DIRECCION: | Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua, Pamplona Norte de Santander Teléfonos: Fax 5682486 – 5682482 – 5682907 – 5681431 – 5680493. |
| DIRECCION ELECTRONICA ESE HSJDP: | contratación@hsdp.gov.co _ f cvcdsdsdzaw n hjuhju.gjyu72 |
| PUBLICACIONES (Página web): | www.hsdp.gov.co |
| NIT: | 890.501.019-9 |

CONTENIDO:

1. Objeto Contractual
2. Justificación
3. Régimen Legal
4. Modalidad de Contratación
5. Participantes
6. Cronograma
7. Propuesta
8. Especificaciones Técnicas
9. Obligaciones del Contratista
10. Requisitos Habilitantes
11. Criterios de Selección
12. Presupuesto
13. Forma de Pago
14. Duración
15. Riesgos
16. Garantía de Cumplimiento
17. Contrato
18. Convocatoria Veeduría Ciudadano
19. Anexos

1. OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERICOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS. Y LA DOTACIÓN NECESARIA.

2. JUSTIFICACIÓN

La Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA, fue creada por la Honorable Asamblea departamental del Norte de Santander, como una entidad pública descentralizada del Orden Departamental, dotada de personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, encargada de prestar sus servicios de mediana y baja complejidad a los diferentes regímenes de aseguramiento del sistema de seguridad social.

La Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA, presta servicios de salud de mediana y baja complejidad debidamente habilitadas. Como entidad del sistema General de seguridad social en Salud, debe garantizar la función social del Estado, de manera eficiente en la prestación permanente y oportuna de los servicios que le competen.

La Constitución Política de Colombia en su artículo 49 establece que “la atención de la salud es un servicio público a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud”, este servicio debe prestarse de manera eficiente, eficaz y oportuna a los usuarios que demandan la atención en los diferentes organismos de salud en el país.

La ESE HSJDP cuenta con siete (07) IPSs, que hacen parte de su red prestadora de servicios, así: PAMPLONA, PAMPLONTA, CHITAGA, MUTISCUA, SILOS, CUCUTILLA Y CACOTA para el cumplimiento de su labor misional e institucional.



Se tienen contratos con las diferentes aseguradoras y entidades para servicios de baja y mediana complejidad según lo ofertado en el portafolio de servicios de la ESE Hospital san Juan de Dios de Pamplona

Que, la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios debe cumplir con el suministro de los MEDICAMENTOS GENERICOS INTRAHOSPITALARIOS para la atención de los pacientes que demanden la prestación de los servicios en cada una de las unidades funcionales de la entidad, por lo que es indispensable mantener el stock requerido para cumplir con la demanda en cada atención.

Para la E.S.E. HSJDP es necesario adelantar un proceso de contratación con el fin de garantizar el suministro de los medicamentos, contratación que es indispensable para el normal funcionamiento de la entidad y la prestación de los servicios a cargo.

Que mediante resolución N° 083 de fecha 17 de marzo de 2020, la entidad hospitalaria implementa de manera temporal la modalidad de teletrabajo para el personal administrativo de la entidad hospitalaria, con el fin de evitar la propagación del virus, razón por la cual se hace imposible la recepción de propuestas en la entidad hospitalaria.

Que el ingeniero de sistema emitió certificación de fecha 13 de abril de 2020, en donde manifiesta que la entidad no cuenta con la

| | | |
|--|--|--|
|  <p>Gobernación de Norte de Santander</p> | <p>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT 890.501.019-9</p> |  |
|--|--|--|

plataforma electrónica para realizar procesos de contratación y teniendo en cuenta las medidas de aislamiento obligatorio establecidas por el gobierno nacional para la no propagación de la pandemia (COVID-19), por lo tanto se habilita el correo electrónico institucional para la recepción de las mismas.

Que los estudios previos hacen parte integral de los presentes términos de condiciones y el mismo se plasma en sus partes y demás de acuerdo a lo solicitado en el mismo.

3. REGIMEN LEGAL

El Gobierno nacional mediante la ley 100 de 1993 "Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral" determinó en su artículo 194 que la prestación adecuada de los servicios de salud en forma directa por la nación o por las entidades territoriales, se hará principalmente a través de las Empresas Sociales del Estado, que constituyen una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas por la Ley o por las asambleas o concejos distritales o municipales, según el nivel de organización del Estado a que pertenezcan, sometidas al régimen jurídico previsto en el capítulo III de la misma ley, de igual forma el artículo 195 ibídem determinó que las Empresas Sociales del Estado se rigen en materia contractual por el derecho privado.

En cumplimiento del artículo 76 de la Ley 1438 de 2011 y la Resolución No. 5185 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, la Junta Directiva de la ESE HSJDP adoptó el Acuerdo No. 010 del 04 de junio de 2014 - Estatuto de Contratación.

En fecha 04 de Septiembre de 2014 fue expedido el Manual de Contratación de la ESE HSJDP mediante Resolución No. 218, el cual rige la actividad contractual de la Entidad.

Por lo anterior el contrato se rige por el Derecho Privado, conforme lo señalado en el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, por el Estatuto de Contratación- Acuerdo No. 010 de 2014 - emanado de la Junta Directiva, por la Resolución No. 218 de 2014 - Manual de Contratación-, así como por la normatividad en concordancia, o aquella que la modifique, complemente, aclare o sustituya. El Estatuto y Manual de la E.S.E HSJDP se encuentran publicados en la página web de la entidad.

Que el ingeniero de sistema emitió certificación de fecha 13 de abril de 2020, en donde manifiesta que la entidad no cuenta con la plataforma electrónica para realizar procesos de contratación y teniendo en cuenta las medidas de aislamiento obligatorio establecidas por el gobierno nacional para la no propagación de la pandemia (COVID-19), por tanto, se dificulta a los oferentes allegar las propuestas de manera física, habilitándose el correo electrónico institucional para la recepción de las mismas.

Que teniendo en cuenta que para el plan de compras del año 2021 quedo estipulado el suministro de material médico quirúrgico para la ESE HSJDP, los cuales son requeridos teniendo en cuenta que la entidad hospitalaria es de segundo nivel de complejidad.

Que los estudios previos hacen parte integral de los presentes términos de condiciones y el mismo se plasma en sus partes y demás de acuerdo a lo solicitado en el mismo.

4. MODALIDAD DE CONTRATACION

Conforme lo consagrado en el Manual de Contratación de la E.S.E HSJDP, teniendo en cuenta que el valor del contrato se encuentra dentro del rango correspondiente a: Superior a 28 S.M.M.L.V. e inferior a 280 S.M.M.L.V., la modalidad de selección es **CONVOCATORIA PÚBLICA DE MENOR CUANTÍA**, la cual se sujeta al procedimiento previsto en los artículos 23.2. 23.2.1 del Acuerdo 010 de 2014 – Estatuto de Contratación y los artículos 59 y 60 de la Resolución No. 218 de 2014 - Manual de Contratación.

5. 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 incurso en las prohibiciones, inhabilidades e incompatibilidades consagradas en la Constitución Política y la Ley, referidas en el Artículo 12 del Acuerdo No. 010 de 2014, emanado de la Junta Directiva de la E.S.E. HSJDP y en el art. 112 de la Resolución 218 de 2014 – Manual de Contratación -.

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 pertenecen 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 confirmarse o aceptarse 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 251 del Código General del Proceso 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 sustentan los documentos aportados en la propuesta serán tenidos como inexistentes conforme al art. 898 del Código de Comercio, sin perjuicio de que la entidad 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 el artículo 58 del Código General del Proceso, los artículos 51 y 52 del Decreto 19 de 2012.

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 esta convocatoria.

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 de la entidad sobre inquietudes o dudas previamente consultadas, que ha aceptado que ésta convocatoria es completa, compatible y adecuada; 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 contractual. En razón de ello, se entiende para todos los efectos que el proponente conoce y acepta los términos y condiciones planteados por la entidad.

Todas las interpretaciones equivocadas, que con base en sus propios juicios, conclusiones, análisis, etc., obtenga el proponente respecto de esta convocatoria, son de su exclusiva responsabilidad, por tanto, ésta no será extendida a la entidad.

6. CRONOGRAMA

| No: | ACTIVIDAD | FECHA Y HORA | LUGAR |
|-----|--|--|--|
| 1 | PUBLICACIÓN DE LOS TÉRMINOS DE CONDICIONES. | 06, 07 y 08 de julio de 2022 | Página web: www.hsdp.gov.co y SECOP |
| 2 | OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE CONDICIONES. | Hasta el 07 de julio de 2022 hasta las 11:00 horas | correo electrónico contratacion@hsdp.gov.co |
| 3 | RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES. | 07 de julio de 2022 Hasta las 18:00 horas | Página web: www.hsdp.gov.co |
| 4 | ADENDAS SI A ELLO HUBIERA LUGAR | 07 de julio de 2022 | Página web: www.hsdp.gov.co |
| 5 | CIERRE DE LA CONVOCATORIA Y ENTREGA DE PROPUESTAS | 08 de julio de 2022 hasta las 15:00 Horas | correo electrónico contratacion@hsdp.gov.co . |
| 6 | VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACIÓN | 08 y 11 de julio de 2022 | INTERNO |
| 7 | INFORME DE EVALUACIÓN | 11 de julio de 2022 | Página web: www.hsdp.gov.co |
| 8 | TRASLADO DEL INFORME DE EVALUACION | Hasta el 11 de julio de 2022 hasta las | Página web: www.hsdp.gov.co |

| | | | |
|----|---|--|--|
| | | 10:00 horas | |
| 9 | REVISIÓN Y SUBSANABILIDAD | Hasta el 11 de julio de 2022 hasta las 14:00 horas | correo electrónico contratacion@hsdp.gov.co |
| 10 | ADJUDICACION O DECLARATORIA DE DESIERTA | 11 de julio de 2022 | Página web: www.hsdp.gov.co. |
| 11 | PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO | Dentro de los cinco días siguientes a la adjudicación | correo electrónico contratacion@hsdp.gov.co . |
| 12 | OTORGAMIENTO Y APROBACION DE LAS GARANTIAS. | Dentro de los tres días siguientes al perfeccionamiento del contrato | correo electrónico contratacion@hsdp.gov.co . |

6.1 MODIFICACIONES AL CRONOGRAMA

Cuando se presenten razones de conveniencia o necesidad institucional, la entidad podrá modificar el cronograma.

Todas las adendas, avisos y comunicaciones que emita la entidad serán publicados en la página electrónica de la institución.

6.2 OBSERVACIONES Y RESPUESTA A LA CONVOCATORIA

La consulta y la respuesta a las observaciones formuladas por los proponentes, no producirán efecto suspensivo sobre el plazo de presentación de las propuestas, la entidad dará respuesta dentro del plazo establecido en el cronograma.

Solo se tendrán como presentadas las observaciones que se hagan a través de los canales y dentro de los plazos establecidos en el cronograma.

Toda modificación se hará mediante adendas numeradas, las cuales formarán parte integral de la presente convocatoria. Ninguna aclaración verbal podrá afectar los términos de condiciones de esta convocatoria y sus adendas.

El silencio por parte de la entidad a la fecha de cierre de la presente convocatoria, ante cualquier sugerencia, manifestación de supuestas inconsistencias, errores, omisiones y solicitud de modificaciones a la convocatoria, deberá tenerse como negado, y en consecuencia, las condiciones habrán de tomarse como se expidieron originalmente. Contra la negativa de la solicitud de modificación no procede recurso.

6.3 RECEPCION DE PROPUESTAS Y CIERRE DE LA CONVOCATORIA

La entidad cuando lo considere conveniente podrá ampliar el plazo para la presentación de propuestas por un término no superior al inicialmente fijado, facultad que podrá ejercer hasta el día previo establecido para el cierre, las propuestas quedaran radicadas en el área de gerencia de la entidad hospitalaria.

Las propuestas se recibirán en el correo electrónico de la entidad hospitalaria hasta la fecha y hora del cierre programado para la presente convocatoria.

NOTA ACLARATORIA: Las propuestas allegadas al correo electrónico después de la fecha y hora del cierre de la misma no participara del presente proceso de selección

6.4 SOLICITUD Y RESPUESTA DE ACLARACIONES A LAS PROPUESTAS

La entidad, podrá solicitar por correo electrónico, una vez cerrada la convocatoria y recibida la propuesta y hasta antes de la publicación del informe de evaluación, las aclaraciones y explicaciones que estime pertinentes sobre los puntos dudosos o confusos de las propuestas, sin que esto implique adición o modificación de la propuesta presentada.

El proponente deberá dar respuesta dentro del término señalado por la entidad a fin de proseguir el proceso.

La solicitud de la entidad y la respuesta del proponente deberán constar por escrito y serán publicadas en la página electrónica de la entidad.



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



10.1 OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACION

Solo se tendrán como presentadas las observaciones que se hagan a través de los canales y dentro de los plazos establecidos en el cronograma.

En dicho período o fecha, los proponentes podrán tener acceso a las propuestas para verificar y plantear observaciones al informe de evaluación, las cuales serán resueltas antes de la adjudicación.

7. PROPUESTA

7.1 TIPOS DE OFERTA: En el presente proceso, no se acepta la presentación de propuestas parciales, alternativas o complementarias.

7.2 DIRECCION ELECTRONICA: Los proponentes además de precisar la dirección, teléfono y domicilio, deben fijar la dirección electrónica a través del cual la entidad efectuará todas las notificaciones.

7.3 IDIOMA: La propuesta debe presentarse en idioma castellano.

7.4 MONEDA NACIONAL: Los valores deben expresarse en pesos colombianos.

7.5 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 deben detallar los valores unitarios, sin decimales y se debe discriminar el IVA.

7.6 IRREVOCABILIDAD DE LA OFERTA: La propuesta será irrevocable. En consecuencia, no podrá retractarse el proponente, so pena de indemnizar los perjuicios que con su revocación cause a la entidad; sin perjuicio del retiro antes del cierre.

7.7 MODIFICACION DE LA PROPUESTA: Una vez presentada la propuesta no se aceptará a los proponentes variación alguna en sus términos, lo cual no obsta para que la entidad, pueda solicitar durante la evaluación y hasta la adjudicación, las aclaraciones que considere necesarias, las cuales deberán ser atendidas en el tiempo fijado para ello.

7.8 LUGAR DE ENTREGA O PRESTACION DEL SERVICIO: El objeto contractual se ejecutará en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA, ubicada en la Carrera 9ª No 5-01 Barrio Ursua, Municipio de Pamplona, Departamento Norte de Santander, País Colombia.

7.9 CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA: La propuesta debe incluir una tabla de contenido donde se indique la ubicación de los documentos que la conforman con el número de folio.

La propuesta se presentará en medio magnético, en sobre cerrado, documentos originales debidamente suscritos. Debe conformarse por cuatro (4) cuadernillos, separados que integran la misma.

- PROPUESTA Y ANEXOS
- EXPERIENCIA
- CAPACIDAD JURÍDICA.
- CAPACIDAD FINANCIERA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL.

El proponente debe cumplir con los siguientes requisitos mínimos, los cuales no otorgarán puntaje, pero habilitará o deshabilitará la oferta para su evaluación técnica y económica. Se evaluará con CUMPLE o NO CUMPLE.

Los cuadernillos se presentarán legajados, foliados en la parte frontal de cada hoja, en estricto orden consecutivo ascendente, texto digitado no manuscrito.

Las personas naturales deberán presentar las propuestas en su propio nombre y no en el del establecimiento del cual son propietarios.

La propuesta se presentará por escrito de manera directa a la entidad, debidamente suscrita, por el proponente (persona natural), el Representante Legal (persona jurídica), persona designada para representarlo (consorcio o Unión temporal), o apoderado, según el caso, en las condiciones previstas en esta convocatoria, dentro del plazo y en el correo electrónico, en sobre debidamente rotulado en su parte exterior. Rótulo que contendrá como mínimo la siguiente información del proponente:

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
CONVOCATORIA PÚBLICA DE MENOR CUANTIA No: _____**

Propuesta presentada por:

Nombre o razón social:

Dirección:

Teléfono:

Fax:



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



Correo electrónico:

En el evento de participación conjunta, el consorcio o unión temporal deberá ceñirse a lo establecido en el artículo 8 del Manual de Contratación de la entidad, lo cual se debe acreditar con el respectivo documento de conformación.

Las personas jurídicas deben estar constituidas legalmente, registradas en la Cámara de Comercio y su objeto social debe estar relacionado con el de la presente convocatoria.

En el momento en que exista incongruencia en la propuesta, es decir, que una parte de la misma establezca algo que se contradiga en otra parte, la entidad podrá solicitar las aclaraciones pertinentes. Si de las aclaraciones realizadas, continúa la inconsistencia, la propuesta no será tenida en cuenta para la evaluación.

La propuesta (técnica y económica) y todos sus anexos serán presentada en medio físico y digital, deben contener la totalidad de los documentos legales exigidos, según lo estipulado en esta convocatoria.

En caso de discrepancia entre el medio digital y el documento impreso, primará el expedido en forma original.

La propuesta que carezca de firma no se tendrá en cuenta.

La propuesta presentada en dependencias distinta a la indicada en la convocatoria para su recepción, no se tendrá en cuenta.

No se aceptarán propuestas fuera de la fecha y hora límite establecida en el cronograma.

Si se presentan propuestas en Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus integrantes deberá presentar individualmente los documentos que acrediten su capacidad, existencia, representación legal, así como los requisitos financieros solicitados.

El **PROPONENTE** debe diligenciar y presentar todos los formatos y anexos Obligatorios enunciados en este documento, los cuales hacen parte integral de esta convocatoria.

No se aceptarán Propuestas cuyos documentos presenten tachaduras o enmendaduras, a menos que tengan la aclaración correspondiente y la firma del representante legal. En tales casos, se resolverá teniendo en cuenta la estipulación contenida en el Artículo 252 del Código General del Proceso; no obstante, lo anterior, si el documento pierde su legibilidad y claridad no será tenido en cuenta por la entidad.

7.10 VALIDEZ DE LA PROPUESTA: Las propuestas deberán tener una validez mínima de treinta (30) días, contados a partir de la fecha de cierre de la Convocatoria.

7.11 ALCANCE DE LA PROPUESTA: Los proponentes con la presentación de su propuesta aceptan íntegramente los requisitos y obligaciones de la presente convocatoria, y en caso de ser seleccionados, se obligan a suscribir el respectivo contrato.

7.12 CONFIDENCIALIDAD Y RETIRO DE LA PROPUESTA: El contenido de las propuestas será de carácter reservado en la medida que la ley lo determina. El proponente podrá solicitar el retiro de su propuesta mediante escrito dirigido a la Gerencia, hasta la fecha y hora previstas para el plazo de entrega de la Propuesta. En tal caso, en la diligencia de cierre de la convocatoria y apertura de propuestas, no se abrirán los sobres que contengan la Propuesta retirada.

7.13 VERIFICACION DE LA INFORMACION: La entidad dentro de la etapa de evaluación de las propuestas, podrá designar funcionarios para que realicen visitas a las instalaciones o sedes de cada uno de los proponentes, con el fin de verificar la información que los mismos han consignado en sus propuestas.

7.14 DEVOLUCIÓN DE LAS PROPUESTAS: Una vez finalizado el proceso de selección, no habrá devolución de propuestas; la entidad procederá a archivar todas las propuestas. Solo en caso de que la convocatoria sea declarada desierta, se devolverá a los proponentes el original de sus propuestas.

7.15 DESCALIFICACION DE LAS PROPUESTAS: Sera descalificada la propuesta que omitiere presentar cualquier requisito previsto en la presente convocatoria y, tratándose de los requisitos habilitantes, cuando no se atienda el requerimiento para subsanarlos.

7.16 NEGATIVA O ABSTENCIÓN INJUSTIFICADA A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: Si el proponente seleccionado mediante la presente convocatoria, no suscribe el contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la adjudicación, quedará a favor de la entidad, en calidad de sanción, la garantía de seriedad de la propuesta, sin menoscabo de las sanciones legales conducentes al reconocimiento de los perjuicios causados y no cubiertos por la garantía. En este evento, la entidad podrá asignar el contrato dentro de los cinco (5) días siguientes, al proponente calificado en segundo lugar, siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad.

7.17 EMPATE: Luego de evaluadas las propuestas, en el evento de empate, se tendrán en cuenta, en su orden, los siguientes criterios de desempate:

- Se preferirá la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.
- Se preferirán las ofertas presentadas por una Mipyme.

- Se preferirán las ofertas presentadas en la región y las de mayor accesibilidad geográfica.
- Se preferirán las ofertas presentadas por un Consorcio, Unión Temporal o promesa de sociedad futura siempre que: (a) esté conformado por al menos una Mipyme nacional que tenga una participación de por lo menos el 25% ; (b) La Mipyme aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada de la oferta; y (c) ni la Mipyme, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del Consorcio, Unión Temporal o promesa de sociedad futura.
- Se preferirá la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral; debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el Consorcio, Unión Temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.
- Se utilizará el método aleatorio de sorteo, para lo cual se introducirán balotas de igual número de participantes en una bolsa oscura, solo una de ellas estará marcada con la palabra ganador. El participante que no se presente quedará automáticamente excluido.
- El desempate, en caso de requerirse se realizará en la oficina de Gerencia de la ESE HSJDP, en la hora y fecha establecida para tal efecto.

7.18 CAUSALES DE RECHAZO DE LA PROPUESTA: La entidad rechazará las propuestas que no cumplan con los requisitos exigidos, así como en los en los siguientes casos:

- Cuando la Carta de Presentación no esté firmada por el proponente o por su representante legal.
- Cuando la oferta sea presentada por personas jurídicamente incapaces para obligarse, o que no cumplan todas las calidades exigidas.
- 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.
- 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.
- Cuando se compruebe que el proponente ha presentado precios artificialmente bajos en relación con los precios promedios del mercado y del sector al cual pertenecen.
- 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).
- Cuando se descubra falsedad material o ideológica en cualquiera de los documentos de la propuesta o se descubra cualquier intento de fraude o engaño por parte del proponente a la entidad o a los demás proponentes.
- Cuando el proponente habiendo sido requerido por la entidad para aportar documentos, información o aclaraciones, conforme a lo establecido en la invitación, no los allegue dentro del término fijado, o habiéndolos aportado, no estén acorde con las exigencias.
- Cuando la propuesta presentada no cumpla con los requerimientos mínimos y obligatorios establecidos en la presente convocatoria.
- 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.
- 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 de la entidad.
- 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.
- 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 la entidad en la respectiva verificación.
- Cuando la vigencia de la propuesta comprenda un plazo inferior al exigido.
- Cuando la propuesta se presente en forma extemporánea.
- Los demás casos en que se incumplan previsiones contempladas en la presente convocatoria y se les otorgue el mismo efecto jurídico.

8 ESPECIFICACIONES TECNICAS

El proponente deberá allegar propuesta de acuerdo a los siguientes ítems:

| LISTADO | DESCRIPCION | FORMA FARMACEUTICA | CANTIDAD | MARCA | VALOR UNIT | IVA | VALOR TOTAL |
|---------|--|--------------------|----------|-------|------------|-----|-------------|
| 1 | ACETAMINOFEM x 150 MG/5ML EN FCO 60 ml JARABE | FRASCO | 1 | | | | |
| 2 | ACETAMINOFEN X 500MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 3 | ACICLOVIR POLVO PARA RECONSTITUR DE 250MG | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 4 | ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ASA | TABLETA | 1 | | | | |
| 5 | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100MG/ML SOL ORAL | FRASCO | 1 | | | | |
| 6 | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) X 500 MG TABLETAS | TABLETA | 1 | | | | |
| 7 | ACIDO ASCORBICO 500 MG | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 8 | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



| | | | | | | | |
|----|---|----------|---|--|--|--|--|
| 9 | ACIDO TRANEXAMICO SOLUCION INYECTABLE X 500 MG/5ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 10 | ACIDO TRANEXANICO 500 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 11 | ACIDO TRICLOROACETICO X 5 ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 12 | ACIDO VALPROICO SOL ORAL 250MG | FRASCO | 1 | | | | |
| 13 | ACIDO VALPROICO TABLETA O CAPSULA X 250MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 14 | ADENOSINA SOLUCION INYECTABLE X 6MG/2 ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 15 | ADRENALINA AMPOLLA 1 MG | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 16 | ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL | FRASCO | 1 | | | | |
| 17 | ALBENDAZOL X 200MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 18 | ALFAMETILDOPA X 250 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 19 | ALPRAZOLAM X 0.25MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 20 | ALTEPLASE 50MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 21 | ALUMINIO HIDROXIDO (MYLANTA) | FRASCO | 1 | | | | |
| 22 | AMBROXOL JARABE (ADULTO) X 30MG/5ML EN FRASCO DE 120 ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 23 | AMBROXOL JARABE (PEDIATRICO) X 15 MG/5ML EN FRASCO DE 120 ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 24 | AMIKACINA 100 MG | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 25 | AMIKACINA SOLUCION INYECTABLE X 500MG/2ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 26 | AMINOACIDOS ESENCIALES VIA ORAL | SOLUCION | 1 | | | | |
| 27 | AMINOACIDOS ESENCIALES VIA ORAL EN BARRA | SACHET | 1 | | | | |
| 28 | AMINOACIDOS ESENCIALES VIA PARENTERAL | SOLUCION | 1 | | | | |
| 29 | AMINOFILINA 240MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 30 | AMIODARONA 150MG/3ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 31 | AMIODARONA 200 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 32 | AMITRIPTILINA CLOPRHIDRATO TABLETA X 25MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 33 | AMLODIPINO X 5 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 34 | AMPICILINA + SULBACTAM X 1G + 0.5 G AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 35 | AMPICILINA 500 MG | CAPSULA | 1 | | | | |
| 36 | AMPICILINA X 1G AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 37 | ATAZANAVIR 300 MG CAPSULAS | CAPSULA | 1 | | | | |
| 38 | ATORVASTATINA X 20 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 39 | ATROPINA SULFATO 1MG/ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 40 | AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL | FRASCO | 1 | | | | |
| 41 | AZITROMICINA X 500MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 42 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO (INHALADOR) SLN PARA INHALACION X 250MCG/DOSIS | FRASCO | 1 | | | | |
| 43 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO (INHALADOR) SOLUCION PARA INHALACION X 50MCG/DOSIS | FRASCO | 1 | | | | |
| 44 | BETAMETASONA X 4MG/ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 45 | BETAMETILDIGOXINA X 0.1 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 46 | BETAMETILDIGOXINA X 0.2MG/2ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 47 | BICARBONATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE X 10MEQ/10ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 48 | BIPERIDENO LACTATO 5MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 49 | BISACODILO 5MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 50 | BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR 20MCG/DOSIS | FRASCO | 1 | | | | |
| 51 | BROMURO DE ROCURONIO (ESMERON) X 50MG/5ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 52 | BROMURO DE VECURONIO 10 MG | AMPOLLA | 1 | | | | |



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



| | | | | | | | |
|----|---|---------|---|--|--|--|--|
| 53 | BUPIVACAINA 5% (BUPIROP CON EPINEFRINA) AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 54 | BUPIVACAINA (BUPIROP SIMPLE) AL 0.5% AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 55 | BUPIVACAINA CON DEXTROSA (BUPIROP PESADO) 0.5% AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 56 | CAPTOPRIL TABLETA 25MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 57 | CAPTOPRIL TABLETA 50MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 58 | CARBONATO DE CALCIO TABLETA 600 MG. | TABLETA | 1 | | | | |
| 59 | CARVEDILOL X 12.5 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 60 | CARVEDILOL X 6.25 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 61 | CEFALEXINA 500 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 62 | CEFALOTINA POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE X 1G AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 63 | CEFAZOLINA 1 GM | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 64 | CEFEPIME POLVO PARA RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE X 1G | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 65 | CEFRADINA X 1G AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 66 | CEFTRIAXONA X 1G AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 67 | CEFUROXIMA 250MG SUSPENSION | FRASCO | 1 | | | | |
| 68 | CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1MG/ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 69 | CIPROFLOXACINO 500 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 70 | CIPROFLOXACINO X 200 MG/10 ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 71 | CIPROFLOXACINO X 100MG / 10 ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 72 | CISATRACURIO 10 MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 73 | CLARITROMICINA 500MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 74 | CLARITROMICINA 500MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 75 | CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 76 | CLINDAMICINA SOLUCION INYECTABLE X 600MG/4ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 77 | CLONIDINA CLORHIDRATO TABLETAS 0,150MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 78 | CLOPIDROGEL X 75MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 79 | CLORANFENICOL 1MG AMP | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 80 | CLORFENIRAMINA 4 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 81 | CLORFENIRAMINA JARABE X 2MG/5ML EN FCO X 2MG/5ML EN FCO | FRASCO | 1 | | | | |
| 82 | CLOROQUINA (DISFOSFATO O SULFATO) TABLETA O CAPSULA X 150MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 83 | CLORURO DE POTASIO (KATROL)X 20 MEQ /10 ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 84 | CLORURO DE SODIO (NATROL) X 20 MEQ/10 ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 85 | CLOTRIMAZOL CREMA TÓPICA 20 GR | TUBO | 1 | | | | |
| 86 | CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 1% | CREMA | 1 | | | | |
| 87 | CLOTRIMAZOL TABLETA VAGINAL X 100MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 88 | COLCHICINA TABLETA X 0.5 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 89 | COMPLEJO B AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 90 | DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE X8MG/2ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 91 | DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 92 | DIAZEPAM X 10MG/10ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 93 | DICLOFENACO X 75MG/3ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 94 | DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETA X10MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 95 | DINITRATO DE ISOSORBIDE TABLETA SUBLINGUAL X 5MG | TABLETA | 1 | | | | |



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



| | | | | | | | |
|-----|--|----------|---|--|--|--|--|
| 96 | DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 97 | DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE 250MG/20 ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 98 | DOPAMINA 200MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 99 | DOXICICLINA COMPRIMIDOS X 100MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 100 | EMITRICITAVINA 200 MG TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 101 | EMITRIFOVIR TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 102 | ENALAPRIL MALEATO TABLETA X 5MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 103 | ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG. | TABLETA | 1 | | | | |
| 104 | ENANTATO DE NORESTISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 105 | ENOXAPARINA 20MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 106 | ENOXAPARINA 40MG/0.4ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 107 | ENOXAPARINA 60MG/0.6ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 108 | ENOXAPARINA 80MG/0.8 ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 109 | EPINEFRINA (ADRENALINA) X 1MG/ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 110 | ESPIRONOLACTONA 25 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 111 | ESPIRONOLACTONA TABLETA X 100MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 112 | ESTREPTOQUINASA POLVO PARA RECONSTITUIR 1.500.000 U.I. | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 113 | ESTREPTOQUINASA POLVO PARA RECONSTITUIR 750.000 U.I. | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 114 | ETILEFRINA (EFFORTIL) SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 115 | ETOMIDATO 10 MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 116 | ETONOGESTREL 68MG X 1 | IMPLANTE | | | | | |
| 117 | FABOTERAPEUTICO POLIVALENTE ANTIALACRAN | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 118 | FENITOINA X 250MG/5ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 119 | FENOTEROL BROMHIDRATO+BROMURO DE IPATROPIO (BERODUAL) SOLUCION PARA INHALAR X 0.50MG+0.25MG/ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 120 | FENTANILO CITRATO 0.5MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 121 | FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOLUCION INYECTABLE X 10MG/ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 122 | FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOLUCION INYECTABLE X 1MG/ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 123 | FLUCONAZOL 200MG CAPSULA | CAPSULA | 1 | | | | |
| 124 | FLUCONAZOL 200MG/100ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 125 | FUROSEMIDA 20MG/2ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 126 | FUROSEMIDA 40MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 127 | GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE X 160MG/2ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 128 | GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE X 20MG/2ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 129 | GENTAMICINA SOLUCION INYECTABLE X 80MG/2ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 130 | GENTAMINICINA SOLUCION OFTALMICA AL 3% X 3MG/ML EN FRASCO DE 6ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 131 | GLIBENCLAMIDA TABLETA X 5MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 132 | GLUCONATO DE CALCIO SOLUCION INYECTABLE 10%/10ML | | 1 | | | | |
| 133 | GLUCONATO DE POTASIO 3%/120 ML ION K | FRASCO | 1 | | | | |
| 134 | HALOPERIDOL 5MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 135 | HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE X 5MG/ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 136 | HEPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 5000UI/ML | AMPOLLA | 1 | | | | |



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



| | | | | | | | |
|-----|--|----------|---|--|--|--|--|
| 137 | HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA X 25 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 138 | HIDROCORTISONA X 100MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 139 | HIDROXICLOROQUINA 200 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 140 | HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO MAGNESIO + SIMETICONA SUSPENSION FRASCO X 360 ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 141 | HIDROXIETILALMIDONES 6% | FRASCO | 1 | | | | |
| 142 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA AMPOLLA (20MG+2.5G)/5ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 143 | HIOSCINA N-BUTIL BROMURO AMPOLLA 20MG/ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 144 | IBUPROFENO X 400MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 145 | INMONUGLOBULINA ANTI D 250 MG | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 146 | INMUNOGLOBULINA G CONTRA HEPATITIS | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 147 | INSULINA CRISTALINA 1000UI (NOVOLIN R O INSULEX R) | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 148 | INSULINA GLARGINA 100 UI VIAL X 10 ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 149 | INSULINA GLULISINA 100 UI VIAL X 10 ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 150 | INSULINA NPH (NOVOLIN N) SOLUCION INYECTABLE 1000UI | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 151 | KETAMINA AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 152 | LABETALOL X 100 MG /20 ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 153 | LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA TABLETA RECUBIERTA X 150 MG + 300 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 154 | LAMIVUDINA SOLUCION ORAL X 10MG/ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 155 | LEVETIRACETAM 500 MG TABLETAS | TABLETA | 1 | | | | |
| 156 | LEVETIRACETAM AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 157 | LEVOBUPIVACAINA 4% AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 158 | LEVOBUPIVACAINA HIPERBACA 7.5% AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 159 | LEVOBUPIVACAINA PESADA 7.5 % AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 160 | LEVONOGESTREL (POSTDAY) TABLETA X 0.75 MG | FRASCO | 1 | | | | |
| 161 | LEVONOGESTREL+ESTRADIOLX21 | TABLETAS | | | | | |
| 162 | LEVONOGESTREL 75MG IMPLANX1 | IMPLANTE | | | | | |
| 163 | LEVOTIROXINA X 50MCG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 164 | LIDOCAINA 0.2 G (ATOMIZADOR-SPRAY) (ROXICAINA) FRASCO 80 GRS | FRASCO | 1 | | | | |
| 165 | LIDOCAINA 1 % CON EPINEFRINA X 50ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 166 | LIDOCAINA 1% SIMPLE | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 167 | LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA (ROXICAINA) FRASCO 50 ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 168 | LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 169 | LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA (ROXICAINA) FRASCO 50 ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 170 | LIDOCAINA AL 2% JALEA (ROXICAINA TUBO DE 30 ML) | TUBO | 1 | | | | |
| 171 | LIDOCAINA AL 2% SIMPLE | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 172 | LOPINAVIR / RITONAVIR (ADULTO) X 200MG+50 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 173 | LOPINAVIR / RITONAVIR SOLUCION ORAL (KALETRA) | FRASCO | 1 | | | | |
| 174 | LORATADINA X 10MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 175 | LORATADINA X 5MG/5ML JARABE | FRASCO | 1 | | | | |
| 176 | LOSARTAN 50MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 177 | LOVASTATINA TABLETA X 20 MG. | TABLETA | 1 | | | | |
| 178 | MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE | BOLSA | 1 | | | | |
| 179 | MEDIPROGESTERONA AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 180 | MEROPENEM X 1 G AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



| | | | | | | | |
|-----|--|----------|---|--|--|--|--|
| 181 | METALYSE AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 182 | METFORMINA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS X 850MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 183 | METILERGOMETRINA (METHERGYM) 0.2MG/ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 184 | METILPREDNISOLONA X 500 MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 185 | METOCARBAMOL 1G/10ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 186 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 187 | METOCLOPRAMIDA 4 MG GOTAS | FRASCO | 1 | | | | |
| 188 | METOCLOPRAMIDA X 10MG/2ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 189 | METOPROLOL 5 MG/5ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 190 | METOPROLOL 50 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 191 | METRONIDAZOL 250MG/5ML EN FRASCO DE 120 ML SUSPENSION ORAL | FRASCO | 1 | | | | |
| 192 | METRONIDAZOL 500 MG | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 193 | METRONIDAZOL 500MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 194 | METRONIDAZOL X 500MG OVULO | OVULO | 1 | | | | |
| 195 | MIDAZOLAM 15 MG X 3 ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 196 | MIDAZOLAM 5 MG | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 197 | MINOXIDIL 10MG TABLETAS | TABLETA | 1 | | | | |
| 198 | MISOPROSTOL X 200 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 199 | N-ACETILCISTEINA 200 MG SOBRE | SOBRE | 1 | | | | |
| 200 | N-ACETILCISTEINA 600 MG SOBRE | SOBRE | 1 | | | | |
| 201 | NALOXONA SOLUCION INYECTABLE X 0.4 MG/ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 202 | NAPROXENO 125 MG SUSPENSION | FRASCO | 1 | | | | |
| 203 | NAPROXENO 250 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 204 | NAPROXENO 250 MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 205 | NEOSTIGMINA 0.5MG/ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 206 | NIFEDIPINO CAPSULA X 10MG | CAPSULA | 1 | | | | |
| 207 | NIFEDIPINO CAPSULA X 30MG | CAPSULA | 1 | | | | |
| 208 | NIMODIPINO TABLETA X 30MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 209 | NISTATINA SUSPENSION ORAL 10.000.000 UI/100 ML EN FRASCO DE 60 ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 210 | NITROFURANTOINA TABLETA X 100MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 211 | NITROGLICERINA SOLUCION INYECTABLE X 50MG/10 ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 212 | NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 213 | NOREPINEFRINA BITARTRATO SOLUCION INYECTABLE 4MG / 4ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 214 | NUTRICION ENTERAL LIQUIDA | SOLUCION | 1 | | | | |
| 215 | OMEPRAZOL X 20MG CAPSULA | CAPSULA | 1 | | | | |
| 216 | OMEPRAZOL X 40MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 217 | ONDASETRON 8 MG/4ML SOLUCION INYECTABLE (QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLASICA) | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 218 | OXACILINA 1G AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 219 | OXITOCINA X 10UI/ML AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 220 | PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 221 | PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 222 | PENICILINA G PROCAINICA 800.000UI AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 223 | PENICILINA G SODICA 1.000.000UI AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



| | | | | | | | |
|-----|--|-------------------|---|--|--|--|--|
| 224 | PENICILINA G SODICA 5.000.000UI AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 225 | PIPERACILINA / TAZOBACTAM 4.5 G AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 226 | PIPERAZINA | FRASCO | 1 | | | | |
| 227 | PRALIDOXIMA 2% | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 228 | PRAZOSINA TABLETA X 1MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 229 | PREDNISOLONA TABLETA X 5MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 230 | PREDNISONA TABLETA X 50MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 231 | PRIMAQUINA | TABLETA | 1 | | | | |
| 232 | PROPANOLOL CLORHIDRATO TABLETA X 40MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 233 | PROPOFOL (TROIPOFOL) EMULSION INYECTABLE 10MG/ML EN VIAL DE 200 MG/20 ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 234 | PROTAMINA 50MG | AMPOLLA 5000ul | 1 | | | | |
| 235 | RANITIDINA AMPOLLA 50MG/2ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 236 | REMIFENTANILO AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 237 | RITONAVIR TABLETA O CAPSULA 100MG CAPSULA | | 1 | | | | |
| 238 | SALBUTAMOL (AEROSOL) SUSPENSION PARA INHALACION 100MCG/DOSIS | FRASCO | 1 | | | | |
| 239 | SALBUTAMOL (GOTAS MNB) SOLUCION PARA NEBULIZACION X 5MG/ML EN FRASCO DE 10 ML | FRASCO | 1 | | | | |
| 240 | SALES DE REHIDRACION ORAL SOBRE | SOBRE | 1 | | | | |
| 241 | SEVOFLURANO (SEVORANE) X 10%/10ML EN FRASCO DE 250 ML (SEVORANE) | FRASCO | 1 | | | | |
| 242 | SOLUCION HAEMACEL -GELOFUSINE | FRASCO | 1 | | | | |
| 243 | SUCCINICOLINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 244 | SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE INYECTABLE | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 245 | SUGAMADEX 200 MG | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 246 | SULFADIAZINA DE PLATA AL 1% CREMA (SULFLAPLATA) X 1GR | TUBO | 1 | | | | |
| 247 | SULFATO DE MAGNESIO SOLUCION INYECTABLE AL 20% X 2 GR/10ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 248 | SULFATO FERROSO TABLETA RECUBIERTA X 300MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 249 | TERBUTALINA (GOTAS MNB) SLN AL 1% X 10 MG/ML EN AMPOULEPACK (TERBUROP) | SOLUCION | 1 | | | | |
| 250 | TERBUTALINA 0.5MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 251 | TIAMINA 100MG/ML EN FRASCO DE 10 ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 252 | TIAMINA 300MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 253 | TIOPENTAL 1G | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 254 | TIVICAY (DOLUTEGRAVIR) 50 MG FRASCO 30 TABLETAS | TABLETA | 1 | | | | |
| 255 | TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE X 100MG/2ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 256 | TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE X 50MG/ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 257 | TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL TABLETA 80/400 MG | TABLETA | 1 | | | | |
| 258 | TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL X 80MG+400MG /5ML SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 259 | VACUNA ANTITETANICA (TOXOIDE TETANICO) SOLUCION INYECTABLE EN VIALES DE 2.5 ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 260 | VACUNA CONTRA HEPATITIS | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 261 | VANCOMICINA 500MG AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 262 | VASELINA | POTE | 1 | | | | |
| 263 | VASOPRESINA INYECTABLE 20 UI/ML | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 264 | VERAPAMILO 80MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |



| | | | | | | | |
|-----|------------------------------------|---------|---|--|--|--|--|
| 265 | VERAPAMILO 120MG TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 266 | VERAPAMILO AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 267 | WARFARINA X 5 MG. TABLETA | TABLETA | 1 | | | | |
| 268 | ZIDOVDINA AMPOLLA | AMPOLLA | 1 | | | | |
| 269 | ZIDOVDINA SOLUCION ORAL X 10 MG/ML | FRASCO | 1 | | | | |

9 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

2. Suministrar los medicamentos de acuerdo a lo estipulado en el objeto.
3. Los medicamentos importados deben cumplir las especificaciones técnicas de las farmacopeas oficiales en Colombia, establecidas en el Decreto 677/95.
4. Registros Invima de los medicamentos vigente.
5. Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento para dispensadores de medicamentos.
6. Garantizar la accequibilidad geográfica en el departamento norte de Santander.
7. Garantizar que al momento de la entrega al Servicio Farmacéutico de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pamplona los medicamentos deben tener una fecha de vencimiento superior a un año.
8. Garantizar las condiciones de almacenamiento exigidas por el fabricante de los medicamentos durante el transporte, en especial cuando requieran cadena de frío.
9. Aceptar cambios, devoluciones de medicamentos cuando se haga necesario.
10. Se debe responsabilizar por los insumos que haya entregado durante el año de contratación, y siendo el caso, posterior a la finalización del contrato.
11. Aceptar los medicamentos e insumos próximos a vencer, con el fin de evitar pérdidas por vencimiento dentro de la institución, que hayan enviado.
12. La fecha de vencimiento de los productos no debe ser inferior a un (1) año a partir del momento en que la E.S.E. HSJDP. reciba la mercancía. Es requisito para la entrega y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los productos.
13. Brindar asesoría técnica y científica para el correcto manejo y utilización de medicamentos y material médico quirúrgico.
14. Verificar el correcto desempeño de los productos dispensados a la E.S.E. hospital San Juan de Dios Pamplona.
15. Los empaques de los productos ofrecidos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo. Es requisito para la entrega y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los productos.
16. Cumplir con la entrega de protocolos de calidad para el manejo adecuado de insumos al momento de la recepción técnico-administrativa de medicamentos
17. Los oferentes para la venta de los productos objeto de estos pliegos, deben estar **autorizados como comercializador, distribuidor, depósito de drogas, Establecimiento farmacéutico ó Laboratorio farmacéutico y tener autorización por resolución para la venta de medicamentos de control vigente, demás autorizaciones** por la autoridad competente.
18. Los oferentes deberán presentar **Certificado Buenas Prácticas de Manufactura expedido por el INVIMA**, de cada uno de los productos ofertados (de cada fabricante), así como cumplir con los mecanismos de **Control de Calidad** y las normas legales y reglamentarias vigentes en la materia. Requisito para la presentación de la propuesta y todas las marcas de los productos a suministrar deben poseerlo. Acorde con la normatividad sanitaria legal vigente en materia del Objeto del Contrato (producto solicitado), cada producto deberá contar con el respectivo **Registro Sanitario** expedido por el INVIMA. Se debe realizar una relación detallada especificando el número del Registro Sanitario, fecha de vencimiento y el nombre del laboratorio. Fotocopia legible del registro sanitario vigente que permita leer claramente el total de la información contenida. En caso que dicha información no resulte legible, se constituirá en causal de descalificación técnica para el ítem ofrecido y al cual corresponda el registro en cuestión. Es requisito para la firma del contrato y todos los productos a suministrar deben poseerlo.
19. El tipo y la calidad del material del empaque deben ser adecuados para proteger el producto en las condiciones extremas de temperatura y humedad de las distintas regiones del Departamento, así como durante el transporte, almacenamiento y uso del producto. Es requisito para la entrega y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los productos.
20. El contratista no entregará productos en envases deteriorados, con defectos de fábrica y/o vencidos. Es requisito para la entrega y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los productos.
21. Fotocopia legible del registro sanitario vigente que permita leer claramente el total de la información contenida. En caso que dicha información no resulte legible, se constituirá en causal de descalificación técnica para el ítem ofrecido y al cual corresponda el registro en cuestión.
22. Cuando se trate de un establecimiento distribuidor, éste debe anexar el certificado de **B.P.M.** por cada uno de los laboratorios del material que ofrece. El Certificado de Buenas Prácticas, o su copia debe ser legible y completa esto es, que si posee tres páginas se anexen todas, teniendo en cuenta que la última página posee la vigencia generalmente.
23. Los establecimientos farmacéuticos que comercialicen medicamentos deben verificar previamente el cumplimiento del decreto 4725 de diciembre 26 de 2005 y específicamente lo que se refiere a etiquetado de productos importados
24. En el Anexo técnico **DESCRIPCIÓN TÉCNICA: FORMATO DE PRODUCTOS OFRECIDOS Y PRECIOS DEL PROPONENTE** deben relacionarse la clasificación según el riesgo de potenciales relacionados con el uso.
25. Los productos deben contar con la información básica del producto como: nombre, calibre/concentración, lote y fecha de vencimiento en cada una de las unidades.
26. La entrega mensual se realizará según las necesidades de la entidad, teniendo en cuenta el promedio mensual de gasto y no cantidades preestablecidas.
27. El tiempo de despacho debe estar entre 3 a 5 días.
28. Cumplir con los aportes obligatorios relacionados con el sistema integral de seguridad social, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) 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.
29. Suscribir las actas que se generen en el desarrollo de la actividad contractual



10 REQUISITOS HABILITANTES

No confieren puntaje pero determinan la habilitación del proponente para la evaluación de su propuesta. Solamente las propuestas calificadas como CUMPLE en los requisitos habilitantes, serán tenidas en cuenta para la asignación y ponderación de puntaje.

La entidad evaluará las propuestas en los aspectos relacionados en la siguiente tabla:

| FACTORES | PUNTAJE MÁXIMO |
|--|--------------------|
| Verificación de experiencia | Cumple - No cumple |
| Verificación de requisitos jurídicos | Cumple - No cumple |
| Verificación de capacidad financiera | Cumple - No cumple |
| Verificación de capacidad organizacional | Cumple - No cumple |

10.2 EXPERIENCIA: Este factor será calificado de acuerdo a las siguientes especificaciones así:

El proponente debe acreditar, mediante el registro único de proponentes experiencia certificada de acuerdo al objeto de la presente contratación, cuyo valor sume, por lo menos, tres veces el presupuesto oficial, en contratos celebrados dentro del último año a la información registrada en el RUP, anexando las certificaciones que acrediten los contratos suscritos en el RUP.

El PROPONENTE debe relacionar su experiencia de conformidad con la información contenida en las certificaciones aportadas y el consecutivo registrado en el RUP, así:

| ITEM | OBJETO | N° CONSECUTIVO EN EL RUP | VALOR | ENTIDAD CONTRATANTE |
|------|--------|--------------------------|-------|---------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

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

10.3 CAPACIDAD JURÍDICA: El oferente debe aportar:

| No. | REQUISITOS |
|-----|---|
| 1 | Carta de presentación de la propuesta |
| 2 | Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía (Persona natural o la del representante legal, si es persona jurídica). |
| 3 | Certificado de existencia y Representación Legal, cuando a ello haya lugar. |
| 4 | Fotocopia del Registro Único Tributario Actualizado – RUT. |
| 5 | Afiliación al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales o certificación emitida por el Revisor Fiscal o representante legal, conforme a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. |
| 6 | Libreta militar para menores de 50 años. (Persona natural o la del representante legal, si es persona jurídica). |
| 7 | Certificado de Antecedentes Fiscales si es persona natural. Certificado de Antecedentes Fiscales si es persona jurídica: El del representante legal y el de la persona jurídica. |
| 8 | Certificado de Antecedentes Disciplinarios si es persona natural y del representante legal si es persona jurídica. |
| 9 | Certificado de Antecedentes Judiciales, si es persona natural y/o del representante legal si es persona jurídica. |
| 10 | Consulta medidas correctivas |
| 11 | Formato Único de Hoja de Vida de la Función pública con sus respectivos soportes. Formato Único de Hoja de Vida de la Función pública con sus respectivos soportes para persona jurídica. |
| 12 | Formato Único de Declaración de Bienes y Rentas para la persona natural y para el representante legal cuando se trate de personas jurídicas. |
| 13 | Documento formal que acredite la conformación del consorcio o unión temporal |
| 14 | Autorización para presentar propuesta y suscribir contrato |
| 15 | Tarjeta profesional y certificación de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del contador público |
| 16 | Tarjeta profesional y certificación de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del revisor fiscal |
| 17 | Registro Único de Proponentes |
| 18 | Certificado técnico sanitario |
| 19 | Declaración de buen almacenamiento |
| 20 | Registro INVIMA |
| 21 | Certificado de sostenibilidad de precios. |
| 22 | Manifiesto de importación |
| 23 | Vencimiento de los insumos |
| 24 | Garantía de seriedad de la oferta |

1. CARTA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Se debe elaborar con base en el FORMATO ANEXO 2, firmada por el proponente si es persona natural, por el Representante Legal de la persona jurídica, o por apoderado debidamente constituido.



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



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 diez (10) años 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 (03) años más contados a partir de la fecha de apertura de la presente convocatoria.
- ✓ Fecha de expedición con una antelación máxima de treinta (30) 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. 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.

5. 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.



6. LIBRETA MILITAR

Los proponentes menores de 50 años. (Persona natural o la del representante legal, si es persona jurídica), deben allegar fotocopia de la libreta militar.

7. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES

Si es persona natural. Certificado de Antecedentes Fiscales si es persona jurídica: El del representante legal y el de la persona jurídica.

8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Si es persona natural y del representante legal si es personal jurídica.

9. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES,

Si es persona natural y/o del representante legal si es persona jurídica.

10. CONSULA MEDIDAS CORRECTIVAS

Si es persona natural y/o del representante legal si es persona jurídica.

11. FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Con sus respectivos soportes. Formato Único de Hoja de Vida de la Función pública con sus respectivos soportes para persona jurídica.

12. FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS

Para la persona natural y para el representante legal cuando se trate de personas jurídicas.

13. 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 tres (03) años más.

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

14. 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.

15. 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.

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

Conforme a lo dispuesto en el párrafo 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, la entidad podrá solicitarlo(s) en cualquier momento y por una sola vez, antes de la



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



publicación de la evaluación definitiva; si el PROPONENTE no responde a la solicitud dentro del plazo estipulado por la entidad, se configurará causal de rechazo de la PROPUESTA.

17. CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP)

Todo proponente deberá acreditar estar inscrito en el registro único de proponentes de la Cámara de Comercio, clasificado en actividad objeto del presente contrato.

La información contenida en el mismo debe estar en firme al momento de presentación de la oferta.

Este certificado deberá contar una vigencia máxima de treinta (30) días de expedición anteriores a la fecha de cierre de la presente selección por convocatoria y estar adecuado a lo reglado por el Decreto 1082 de 2015 y demás normas que lo modifiquen.

18. CERTIFICADO TÉCNICO SANITARIO

Los proponentes que oferten deberán presentar el certificado técnico sanitario, expedido por la entidad autorizada, que la acrediten para el manejo y distribución, a su vez certificado o constancia de trámite de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente. Constancia por parte de Laboratorios que lo certifique como Distribuidor Autorizado. Autorización para manejo de control especial en el evento de requerirse.

19. DECLARACIÓN DE BUEN ALMACENAMIENTO

Declaración bajo la gravedad del juramento, firmada por el Representante Legal, en la cual certifique el cumplimiento de los requisitos mínimos de almacenamiento exigidos para los insumos objeto de la presente convocatoria.

20. REGISTRO INVIMA

El oferente deberá certificar mediante declaración juramentada que los productos objeto del presente proceso tiene registro INVIMA vigente.

21. CERTIFICADO DE SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS.

El oferente deberá anexar certificación en la cual garantice la sostenibilidad de precios durante la vigencia del contrato suscrita por el Representante Legal.

22. MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN

El oferente certificará que a la entrega de productos de origen extranjero anexara certificado de Manifiesto de Importación.

23. VENCIMIENTO DE LOS INSUMOS

El oferente certificará que la fecha de vencimiento no debe ser inferior a un (1) año a partir del momento que se reciba la mercancía.

24. GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA

La propuesta deberá acompañarse de una garantía bancaria o de una póliza otorgada por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, con el fin de asegurar la firma y perfeccionamiento del contrato por parte del proponente favorecido con la adjudicación:

Asegurado / beneficiario: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA N. DE S.

Cuantía: Mínimo Por el 10% del valor de la propuesta.

Vigencia: CIENTO VEINTE (120) días calendario, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso.

Tomador / afianzado: si el proponente es una persona jurídica, la póliza o garantía deberá tomarse con el nombre o razón social que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera. Cuando la propuesta se presenta en consorcio o unión temporal, la póliza deberá tomarse a nombre de sus integrantes y no a nombre de los representantes legales.

LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA – N de S hará efectiva la totalidad de la garantía, a título de indemnización por perjuicios, en los siguientes casos:

Cuando un proponente solicitare el retiro de su oferta después de la fecha de cierre del presente proceso, salvo en los casos de inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente.

Cuando el proponente favorecido con la adjudicación no procediere a cumplir con los requisitos para el perfeccionamiento y ejecución del contrato.

La garantía de seriedad de las ofertas no aceptadas será devuelta, una vez haya sido perfeccionado el contrato respectivo.



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



La omisión de la garantía de seriedad, constituirá causal de rechazo de la oferta. Si la garantía se presenta pero contienen errores en su constitución o suscripción, según lo solicitado en este documento, el oferente deberá corregir dentro del término establecido por la E.S.E. HSJDP en la solicitud que el mismo efectúe al respecto. De no ser atendida por el oferente oportunamente la solicitud que en tal sentido le efectúe la E.S.E. HSJDP, se entenderá que el oferente carece de voluntad de participación y su propuesta será rechazada. En el evento en que la garantía de seriedad, si es una garantía expedida por una aseguradora legalmente establecida en Colombia, no ha sido firmada por el oferente y no se subsana esta falencia, constituirá causal de rechazo de la oferta.

10.3 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 la entidad realice la verificación Financiera.

REGISTRO UNICO DE PROPONENTES Y ESTADOS FINANCIEROS

Los siguientes documentos deben ser presentados por cada uno de los PROPONENTES que se presenten ya sea en forma individual, consorcio o unión temporal:

ESTADOS FINANCIEROS: Balance General clasificado y Estado de Resultados con corte mínimo de acuerdo a lo establecido Decreto 579 del 31 de mayo del 2021 con sus respectivas Notas a los Estados Financieros, debidamente certificados.

REGISTRO UNICO DE PROPONENTES: El proponente deberá allegar Registro Único de Proponentes, con corte mínimo de acuerdo a lo establecido Decreto 579 del 31 de mayo del 2021, y la información plasmada en este deberá estar en firme.

La omisión de cualquiera de estos documentos no será subsanable y generará el rechazo de la oferta.

El Balance General y Estado de Resultados debe ser firmado por el Representante Legal, el Contador Público y el Revisor Fiscal en los casos en que este último sea necesario, conforme a lo establecido en el Artículo 13 parágrafo 2º de la Ley 43 de 1990, y el registro único de proponentes deberá tener la información en firme. La omisión de este requisito no será subsanable y generará el rechazo de la propuesta. Cuando alguno de estos Estados Financieros presente inconsistencias en la Ecuación Contable, se podrá subsanar.

Tanto los estados financieros solicitados como sus notas deben ser elaborados y presentados conforme al Decreto 2649 de 1993, "Por el cual se reglamenta la contabilidad en general y se expiden los principios o normas de contabilidad generalmente aceptados en Colombia" para el caso de entidades de naturaleza privada, y conforme a la Resolución No. 222 del 5 de Noviembre de 2006 "Por la cual se adopta el Régimen de Contabilidad Pública y se define su ámbito de aplicación" para los casos de entidades de naturaleza pública.

Para los proponentes extranjeros deberán presentar Balance General clasificado y Estados de Resultado con sus respectivas Notas a los Estados Financieros, según la normatividad que rija en su país de origen, traducidos al idioma castellano y expresado en pesos colombianos, utilizando para ello la TRM del 31 de diciembre de 2018 y se evaluarán con lo contenido en los estados financieros.

La entidad podrá solicitar las correspondientes aclaraciones de los documentos de verificación financiera de acuerdo a la fecha establecida en el cronograma presentado en esta invitación. Una vez analizada y revisada la respectiva información por parte de la entidad, se procederá a hacer las reclasificaciones que correspondan, para efecto del cálculo de los indicadores financieros, cuando haya lugar a esto. Si tal requerimiento no es atendido por el PROPONENTE, se configurará causal de rechazo de la PROPUESTA.

CAPACIDAD FINANCIERA (ADMISIBLE/NO ADMISIBLE)

La entidad revisará la información suministrada por los proponentes y se calcularán con base en el registro único de proponentes, comparativo con el balance general con corte mínimo de acuerdo a lo establecido Decreto 579 del 31 de mayo del 2021, los siguientes indicadores financieros:

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

| ITEM | CRITERIO | EXIGIDO |
|------|----------|---------|
|------|----------|---------|



| | | |
|---|--|---|
| 1 | <p>CAPITAL DE TRABAJO = ACTIVO CORRIENTE – PASIVO CORRIENTE Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE O NO CUMPLE Si el proponente es un consorcio o una unión temporal, el capital de trabajo se calculará así: $CT = \sum Cti$ CT= Capital de trabajo del Consorcio o Unión Temporal. Cti= Capital de trabajo de cada uno de los integrantes.</p> | <p>Presupuesto oficial: Podrán presentar propuestas totales teniendo en cuenta la cuantía de la oferta expresada en salarios mínimos legales vigentes así: ≥500 SMMLV</p> |
| 2 | <p>LIQUIDEZ= ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE O NO CUMPLE Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el capital de trabajo se calculará así: $LIQ = \sum Aci / \sum Pci$ LIQ= Índice de Liquidez del Consorcio o Unión Temporal. Aci= Activo Corriente de cada uno de sus integrantes. Pci= Pasivo Corriente de cada uno de sus integrantes.</p> | <p>Para poder presentar propuestas totales o parciales debe ser igual o mayor al ≥ 2</p> |
| 3 | <p>NIVEL DE ENDEUDAMIENTO= (PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL) X 100 Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE O NO CUMPLE Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el capital de trabajo se calculará así: $NE = \sum Pti / \sum Ati$ NE= Nivel del Consorcio o Unión Temporal Pti= Pasivo total de cada uno de su integrantes Ati= Activo total de cada uno de su integrantes</p> | <p>Para poder presentar propuestas totales debe ser menor o igual al ≤ 35%</p> |
| 4 | <p>PATRIMONIO: Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el PATRIMONIO será la suma de sus valores Individuales.</p> | <p>Presupuesto oficial: Podrán presentar propuestas totales teniendo en cuenta la cuantía de la oferta expresada en salarios mínimos legales vigentes así: ≥500 SMMLV</p> |

CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

| | |
|--|--|
| <p>RENTAB. DEL PATRIMONIO= (UTILIDAD OPERACIONAL/PATRIMONIO*100) Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el capital de trabajo se calculará así: $RP = (UOi/Pi)$ RP= Rentabilidad del Patrimonio del Consorcio o Unión Temporal. UOi= Utilidad Operacional de cada uno de sus integrantes. Pi = Patrimonio de cada uno de sus integrantes.</p> | <p>Para poder presentar propuestas totales o parciales debe ser igual o mayor al 15%</p> |
| <p>RENTAB. DEL ACTIVO= (UTILIDAD OPERACIONAL/ACTIVO TOTAL *100) Si el proponente no cumple con el requisito anterior será declarado NO ADMISIBLE Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal el capital de trabajo se calculará así: $RA = (UOi/ATi)$ RP= Rentabilidad del Activo del Consorcio o Unión Temporal. UOi= Utilidad Operacional de cada uno de sus integrantes. ATi = Activo Total de cada uno de sus integrantes.</p> | <p>Para poder presentar propuestas totales o parciales debe ser igual o mayor al 10%</p> |

Los proponentes deben cumplir con los anteriores indicadores; si no se declarará como NO ADMISIBLE O NO CUMPLE y en consecuencia, se RECHAZA LA PROPUESTA.

Para determinar la capacidad financiera de las Uniones Temporales, se calcularán separadamente los indicadores financieros de los integrantes. Los índices obtenidos se multiplicarán por el porcentaje de participación de cada uno de ellos y el resultado se sumará para consolidar el total de los índices de la Unión Temporal.

Para determinar la capacidad financiera de los Consorcios, se calcularán separadamente los indicadores financieros de los integrantes. Los índices obtenidos se sumarán y se dividirán luego por el número de integrantes del Consorcio. Este resultado consolidado constituirá los índices del Consorcio.

11. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Con el fin de garantizar la selección objetiva de la oferta más favorable para la entidad conforme a la necesidad que se pretende satisfacer, garantizando la escogencia del ofrecimiento más favorable para la entidad y la realización de los fines que se buscan con la contratación, se tendrán en cuenta los siguientes criterios de evaluación, los cuales otorgan puntaje conforme a la siguiente tabla:

| | |
|---------------------|-------------------|
| PRECIO: | 200 PUNTOS |
| EXPERIENCIA: | 200 PUNTOS |
| TOTAL: _____ | 400 PUNTOS |

Los puntajes de calificación que aparecen registrados son el Máximo establecido.

La ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA no contratará con ningún Proponente que haya obtenido un puntaje inferior a **200** puntos en su evaluación general.

MENOR PRECIO OFERTADO:

El proponente que oferte el menor precio, tendrá una calificación de **200 PUNTOS** y el puntaje a los demás proponentes se obtendrá por aplicación de la siguiente regla.

$$\text{Puntaje} = \frac{\text{Propuesta de Menor precio} \times 200}{\text{Valor de la propuesta en estudio}}$$

Para el efecto se revisará, así:

- ✚ Se verificarán las operaciones aritméticas entre el costo directo total y los impuestos, que permitan obtener el valor de cada una de las propuestas corregidas.
- ✚ Que las sumas y multiplicaciones de la oferta económica no contengan errores superiores al 0,1% del valor total de la propuesta de lo contrario la oferta será rechazada. Si el valor corregido es igual o inferior a este 0,1% la adjudicación se efectuará por el valor corregido.
- ✚ Que la propuesta contenga todos los elementos requeridos.

EXPERIENCIA: La calificación de las propuestas de acuerdo con el criterio técnico tendrá un puntaje máximo de 100 puntos, así:

| Evaluación técnica | | |
|--------------------|---|------------|
| A | ▪ Experiencia específica : Contratos ejecutados registrados en el RUP | 100 |
| | ▪ TOTAL | 100 |



A. Se asignará un total de CIEN (100) puntos al Oferente que presente el mayor valor de contratos relacionados de manera específica con el objeto a contratar, para los demás se asignará una calificación decreciente de menos diez (10) puntos hasta llegar a 0.

RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN Y DETERMINACIÓN DEL ORDEN DE ELEGIBILIDAD

Una vez agotado el proceso de evaluación y calificación de los factores técnicos de escogencia objeto de puntuación y de la valoración económica de la propuesta presentada, se determinará el orden de elegibilidad, así:

| ORDEN DE ELEGIBILIDAD | PROONENTE | PUNTAJE | PUNTAJE | PUNTAJE | PUNTAJE APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (NO APLICA EN CONDICIONES TECNICAS UNIFORMES) | TOTAL |
|-----------------------|-----------|---------------|--------------|--------------|---|-------|
| Primer Lugar | | | | | | |
| Segundo Lugar | | | | | | |
| Tercer lugar | | | | | | |

El primer lugar en el orden de elegibilidad lo ocupará la propuesta que haya obtenido el mayor puntaje total, y el segundo lugar el

| | | |
|---|--|--|
|  <p>Gobernación de Norte de Santander</p> | <p>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT 890.501.019-9</p> |  |
|---|--|--|

proponente que obtenga el puntaje inmediatamente inferior al que ocupó el primer lugar y así sucesivamente.

12. PRESUPUESTO

| | |
|------------------------------------|------------------------|
| VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO | \$42.000.000,00 |
|------------------------------------|------------------------|

LETRAS: CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE

| | |
|---|--|
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | No: 827 FECHA: 05 de julio de 2022 RUBROS: 2.4.5.01.03.01 CONCEPTO: PRODUCTOS FARMACEUTICOS |
|---|--|

13. FORMA DE PAGO

La entidad realizará los pagos por mensualidades vencidas dentro de los noventa (90) días siguientes a la presentación de la siguiente documentación:

- Presentación de factura y/o documento equivalente
- Presentación del formato de entrega de los medicamentos objeto del contrato.
- Altas del área de farmacia de la entidad hospitalaria
- Recibo de pago de la seguridad social, y parafiscales si hay lugar a ello.
- Informe de cumplimiento realizado por el supervisor del contrato.

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.

PARAGRAFO 2. El pago está sujeto a la existencia de PAC.

NOTA ACLARATORIA: los pagos estarán supeditados a los trámites establecidos por el encargo fiduciario contratado, de acuerdo a los establecido por el Ministerio de Hacienda y crédito público en Resolución 2396 de 2020.

14. DURACION DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCION: El plazo para la ejecución del contrato es de ocho (08) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

16.GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO

Con el fin de amparar los perjuicios de naturaleza contractual o extracontractual, el contratista debe presentar pólizas de seguro que cubran los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones legales o contractuales del contrato, así:

| No: | AMPAROS | VIGENCIA | % VALOR DEL CONTRATO | SUMA ASEGURADA |
|-----|--------------------|---|----------------------|-----------------------------------|
| 1 | CUMPLIMIENTO | Por la vigencia del contrato y cuatro meses mas | 10% | 10% del valor total del contrato. |
| 2 | CALIDAD DEL INSUMO | Por la vigencia del contrato y cuatro meses mas | 10% | 10% del valor total del contrato. |

17.CONTRATO

1.-CONDICIONES PREVIAS A LA FIRMA Y EJECUCION DEL CONTRATO:

El contratista debe firmar el contrato en la fecha fijada o devolverlo debidamente suscrito, acompañado de la garantía única en los términos establecidos en la presente invitación.

Salvo fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado y aceptado por la entidad si el proponente a quien se le adjudique el contrato no lo suscribiere dentro del término máximo de dos (2) días hábiles siguientes al término o fecha señalada en el cronograma, se podrá hacer efectivo el valor de la garantía de seriedad de la propuesta, sin menoscabo de las acciones legales conducentes al reconocimiento de perjuicios causados que la entidad estime no cubiertos por la mencionada garantía.

La entidad podrá prorrogar, a su juicio, el término para la firma del contrato, lo cual comunicará oportunamente al proponente favorecido.

2. REQUISITOS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

Para la ejecución del contrato se requiere expedición del registro presupuestal y aprobación por parte de la entidad de las garantías que debe constituir el contratista.

1. CLAUSULADO GENERAL DEL CONTRATO:

CLAUSULA PENAL PECUNIARIA: Se estipula una cláusula penal equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del Contrato, la cual podrá imponer la E.S.E. HSJDP, con el objeto de conminar al contratista al cumplimiento de sus obligaciones, suma que cancelará EL CONTRATISTA en el evento de incumplir sus obligaciones y que podrá ser cobrada por la vía ejecutiva, sin declaración de constitución en mora ni requerimiento alguno, o podrá descontarse de las sumas adeudadas al contratista.

LIQUIDACION: El contrato será objeto de liquidación de común acuerdo entre las partes contratantes, procedimiento que se efectuará dentro de los cuatro (4) meses contados a partir de la terminación o a la fecha del acuerdo que la disponga. En esta etapa las partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar. Para la liquidación se exigirá al contratista la extensión o



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



ampliación de la garantía, si a ello hubiere lugar.

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 entidad.

EXCLUSION DE LA RELACIÓN 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.

INDEMNIDAD: El contratista mantendrá indemne a la entidad 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.

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO: La entidad, ejercerá la vigilancia y control de los trabajos para verificar que se desarrollen y se entreguen conforme a los términos pactados, mediante un supervisor, el cual será un funcionario de la entidad. El supervisor del contrato está facultado para hacer solicitudes e impartir instrucciones al CONTRATISTA sobre asuntos de su responsabilidad. Serán funciones del Supervisor todas las tendientes a asegurar, para la entidad, que el CONTRATISTA cumpla con las obligaciones pactadas en el contrato para la correcta ejecución de su objeto. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Las órdenes, requerimientos y demás documentos relacionados con el ejercicio de la supervisión, deben ser expedidas o ratificadas por escrito y formarán parte de los documentos del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El contratista se compromete a acatar las observaciones y sugerencias que le imparta la entidad con miras al cumplimiento del objeto contractual.

CESION: El contrato solo podrá cederse total o parcialmente, previa autorización escrita de la entidad. 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.

SUBCONTRATACIÓN: Cualquier subcontratación que EL CONTRATISTA pretenda hacer para la ejecución del contrato, deberá ser aprobada por la entidad. EL CONTRATISTA será responsable del cumplimiento por parte de sus subcontratistas, de las exigencias comerciales, económicas y jurídicas establecidas por la entidad, y en consecuencia será responsable solidariamente con el sub-proveedor por los perjuicios de toda índole que la entidad, sus clientes o usuarios puedan sufrir como consecuencia de la labor del subcontratista. Los subcontratos no eximirán AL CONTRATISTA de sus responsabilidades contractuales ni las atenuará. La entidad no asumirá ninguna obligación directa o indirecta con el subcontratista, ni está en la obligación de tener ningún contacto o entendimiento con los subcontratistas, siendo EL CONTRATISTA el directamente obligado a responder ante la entidad por la actividad subcontratada como si él fuere el directo ejecutor de la misma; en los subcontratos se deberá consignar expresamente esta circunstancia. En todo caso la entidad se reserva el derecho de exigirle AL CONTRATISTA, de ser procedente, que reasuma el cumplimiento de la obligación subcontratada, o el cambio del subcontratista, sin que se derive responsabilidad de ninguna clase para la entidad. En tal evento, EL CONTRATISTA deberá proceder dentro de los quince (15) días calendario siguiente a la comunicación de la entidad.

DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Son documentos del contrato y hacen parte integral del mismo: 1) La invitación y adendas. 2) La propuesta presentada por EL CONTRATISTA. 3) Los documentos y Actas que 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) El contrato, sus modificaciones, prorrogas, adiciones y suspensiones; 2) La invitación y sus adendas. 3) La propuesta 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.

18. 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.

19. ANEXOS

ANEXO 1: MINUTA DEL CONTRATO

ANEXO 2: FORMATO CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA.

ANEXO 3: FORMATO INFORMACION CONSORCIO



ANEXO 4: FORMATO INFORMACION UNION TEMPORAL.

Atentamente,

HERNANDO JOSE MORA GONZALEZ
Gerente E.S.E. HSDP.

*PI Subdirectora Administrativa
Subdirectora Científica*



R/Eduardo Quintero Gelvez

| | | |
|--|---|--|
|  <p>Gobernación de Norte de Santander</p> | E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT 890.501.019-9 |  |
|--|---|--|

ANEXO 1: MINUTA DEL CONTRATO

| | |
|--------------------------------------|--|
| CONTRATO DE _____ No: _____ DE _____ | |
| CONTRATANTE: | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA |
| CONTRATISTA: | |
| OBJETO: | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERICOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS. Y LA DOTACIÓN NECESARIA. |
| VALOR: | \$ |



Entre los suscritos: **HERNANDO JOSE MORA GONZALEZ**, quien obra en nombre y representación de **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA**, NIT. 890.501.019-9, con domicilio en esta ciudad, en su condición de Gerente, nombrado a través del Decreto N° _____ y acta de posesión N° _____ de la misma fecha, quien en adelante se denominará **EL HOSPITAL** de una parte y por la otra, _____, identificado con la CC. No. _____, expedida en _____, quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO**, previas las siguientes consideraciones: 1) Que **EL HOSPITAL**, presta servicios de salud de mediana y baja complejidad debidamente habilitadas y como entidad del sistema General de seguridad social en Salud, debe garantizar la función social del Estado, de manera eficiente en la prestación permanente y oportuna de los servicios que le competen. 2) Que la Constitución Política de Colombia en su artículo 49 establece que "la atención de la salud es un servicio público a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud", este servicio debe prestarse de manera eficiente, eficaz y oportuna a los usuarios que demandan la atención en los diferentes organismos de salud en el país. 3) Que la ESE HSJDP cuenta con siete (07) IPSs, que hacen parte de su red prestadora de servicios, así: PAMPLONA, PAMPLONITA, CHITAGA, MUTISCUA, SILOS, CUCUTILLA Y CACOTA para el cumplimiento de su labor misional e institucional. 4) Que la ESE HSJDP JUSTIFICACION _____. 5) Que para el **HOSPITAL** es necesario adelantar un proceso de contratación con el fin de adquirir los _____, contratación que es indispensable para el normal funcionamiento de la entidad y la prestación de los servicios a cargo. 6) Que el Gobierno nacional mediante la ley 100 de 1993 "Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral" determinó en su artículo 194 que la prestación adecuada de los servicios de salud en forma directa por la nación o por las entidades territoriales, se hará principalmente a través de las Empresas Sociales del Estado, que constituyen una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas por la Ley o por las asambleas o concejos distritales o municipales, según el nivel de organización del Estado a que pertenezcan, sometidas al régimen jurídico previsto en el capítulo III de la misma ley, de igual forma el artículo 195 ibidem determinó que las Empresas Sociales del Estado se rigen en materia contractual por el derecho privado. 7) Que en cumplimiento del artículo 76 de la Ley 1438 de 2011 y la Resolución No. 5185 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, la Junta Directiva de la ESE HSJDP adoptó el Acuerdo No. 010 del 04 de Junio de 2014 - Estatuto de Contratación. 8) Que en fecha 04 de septiembre de 2014 fue expedido el Manual de Contratación de la ESE HSJDP mediante Resolución No. 218, el cual rige la actividad contractual de la Entidad. 9) Que conforme a lo consagrado en el Manual de Contratación de la E.S.E HSJDP, teniendo en cuenta que el valor del contrato se encuentra dentro del rango correspondiente a: Superior a 28 S.M.M.L.V. e inferior a 280 S.M.M.L.V., la modalidad de selección es **CONVOCATORIA PÚBLICA DE MENOR CUANTÍA**, la cual se sujeta al procedimiento previsto en los artículos 23.2. 23.2.1 del Acuerdo 010 de 2014 – Estatuto de Contratación y los artículos 59 y 60 de la Resolución No. 218 de 2014 - Manual de Contratación. 10) Que agotadas las etapas del proceso contractual, fue adjudicado el contrato a _____, mediante Resolución _____ de fecha _____ 5) Que el oferente acreditó la capacidad y el cumplimiento de los requisitos exigidos. Conforme a lo anterior, las partes acuerdan: **CLÁUSULA PRIMERA.- OBJETO:** El objeto del presente contrato corresponde a la SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERICOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS. Y LA DOTACIÓN NECESARIA.; conforme las especificaciones, **CLÁUSULA SEGUNDA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** a) _____. **CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** El HOSPITAL se obliga a: 1. Cancelar el valores pactado en el presente contrato dentro del plazo estipulado. 2. _____. **CLÁUSULA CUARTA.- VIGENCIA Y PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El plazo de ejecución del contrato es de _____ (_____) días, contados a partir de la fecha del acta de inicio del mismo. El plazo de vigencia contractual corresponde a cuatro meses y quince días. **PARÁGRAFO: REQUISITOS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL:** Para la ejecución del contrato se requiere expedición del registro presupuestal y aprobación por parte del HOSPITAL de las garantías que debe constituir el contratista. **CLÁUSULA QUINTA.- VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El valor del contrato se fija en la suma de _____ (\$.....) M/CTE, incluido IVA. El HOSPITAL realizará el pago de la siguiente manera: 1. _____ por valor de _____ previa, expedición de la certificación del recibido a satisfacción y aprobación por parte del supervisor del contrato, y suscripción del acta de recibo. 2. Los pagos se realizaran dentro de los noventa (90) días siguientes a la presentación de la anterior documentación. No obstante lo anterior está sujeto a la existencia de PAC. **PARÁGRAFO PRIMERO.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** Los pagos a cargo del HOSPITAL originados en el presente contrato están subordinados a las respectivas apropiaciones presupuestales y se imputarán con cargo al presupuesto de la vigencia fiscal 2017, rubros _____ CONCEPTO: _____, para cuyos fines se expidió el Certificado de Disponibilidad Presupuestal: _____ de fecha ____-ENERO-2017 **PARÁGRAFO SEGUNDO.-** Los informes del supervisor se sustentarán en la factura y en los documentos que se deriven de la ejecución contractual. **PARÁGRAFO TERCERO:** El valor del contrato incluye todos los costos directos e indirectos, costos fiscales y en general,

| | | |
|--|---|--|
|  <p>Gobernación de Norte de Santander</p> | E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT 890.501.019-9 |  |
|--|---|--|

todos aquellos que se deriven del contrato. El contratista debe cancelar y acreditar los respectivos impuestos y demás costos fiscales, cuando a ello hubiere lugar. **CLÁUSULA SEXTA.- GARANTÍAS:** El contratista se obliga a constituir a favor del HOSPITAL garantía única, expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, la cual se mantendrá vigente durante la vida del contrato y se ajustará a los límites, existencia y extensión del riesgo amparado, conforme lo establecido en el Manual de Contratación de la ESE HSJDP, de la siguiente manera:

| No: | AMPAROS | VIGENCIA | % VALOR DEL CONTRATO | SUMA ASEGURADA |
|-----|---------|----------|----------------------|----------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |



CLÁUSULA SEPTIMA.- CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA: Se estipula una Cláusula penal equivalente al diez por ciento (10%) 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 ejecutiva, sin constitución en mora ni requerimiento alguno, o podrá descontarse de las sumas adeudadas al contratista. **CLÁUSULA OCTAVA.- TERMINACIÓN:** La terminación del contrato procederá en los siguientes eventos: 1) Expiración del plazo pactado (o por agotamiento de los recursos). 2) Por mutuo acuerdo entre las partes. 3) Declaración de Terminación unilateral. 4) Declaratoria de caducidad. 5) En el evento que el HOSPITAL genere modificación en su planta de personal. 6) En el evento que el gobierno nacional expida normatividad aplicable a las EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO para la contratación de personal misional y efectúe el aporte de los recursos para tal fin. **CLÁUSULA NOVENA.- LIQUIDACIÓN:** El contrato será objeto de liquidación de común acuerdo entre las partes contratantes, procedimiento que se efectuará dentro de los CUATRO (4) meses contados a partir de la terminación o a la fecha del acuerdo que la disponga y las demás disposiciones establecidas en el artículo 34 del Acuerdo No. 010 de 2014. **CLÁUSULA DECIMA.- 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 Estatuto y Manual de Contratación del HOSPITAL. **CLÁUSULA DECIMO PRIMERA.- EXCLUSIÓN 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. **CLÁUSULA DECIMO SEGUNDA.- INDEMNIDAD:** El contratista mantendrá indemne al HOSPITAL 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. **CLÁUSULA DECIMO TERCERA.- SUPERVISIÓN:** Para el control y seguimiento del cabal cumplimiento del objeto contractual se designa como supervisor del presente contrato al subdirector Administrativo del HOSPITAL, o su delegado, quién se encargará de velar por la observancia plena de las cláusulas pactadas entre las partes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Las órdenes, requerimientos y demás documentos relacionados con el ejercicio de la Supervisión, deberán constar por escrito. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El contratista se compromete a acatar las observaciones y sugerencias que le imparta el HOSPITAL con miras al cumplimiento del objeto contractual. **CLÁUSULA DECIMO CUARTA.- CESIÓN:** El contrato solo podrá cederse total o parcialmente, previa autorización escrita del HOSPITAL. 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. **CLÁUSULA DECIMO QUINTA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.-** El contratista manifiesta, bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en inhabilidades e incompatibilidades legales celebrar el presente contrato. **CLÁUSULA DECIMO SEXTA.- RÉGIMEN LEGAL:** El presente contrato se rige por el Derecho Privado, conforme lo señalado en el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, y por el Estatuto de Contratación- Acuerdo No: 010 de 2014- emanado de la Junta Directiva, reglamentado por la Resolución No: 218 de 2014-Manual de Contratación-, así como la normatividad en concordancia, o aquella que la modifique, complemente, aclare o sustituya. **CLÁUSULA DECIMO SEPTIMA.- INTERPRETACIÓN UNILATERAL:** Si durante la ejecución del contrato surgen discrepancias entre las partes sobre la interpretación de algunas de sus estipulaciones que puedan conducir a la paralización, o a la afectación grave del servicio público que se pretende satisfacer con el objeto contratado, la entidad, si no se lograra acuerdo, interpretará mediante acto administrativo debidamente motivado, las estipulaciones o cláusulas objeto de la diferencia, conforme a lo establecido en el art. 17 del Acuerdo No. 010 de 2014 del Estatuto Contractual de la entidad. **CLÁUSULA DECIMO OCTAVA.- MODIFICACIÓN UNILATERAL:** Si durante la ejecución del contrato y para evitar la paralización o la afectación grave del servicio público que se deba satisfacer con él, fuere necesario introducir variaciones en el contrato y previamente las partes no llegan al acuerdo respectivo, la entidad en acto administrativo debidamente motivado, lo modificará mediante la supresión o adición de obras, trabajos, prestación de servicios o servicios. Si las modificaciones alteran el valor del contrato en un veinte por ciento (20%) o más del valor inicial, el contratista podrá renunciar a la continuación de la ejecución. En este evento, se ordenará la liquidación del contrato y la entidad, adoptará de manera inmediata las medidas que fueren necesarias para garantizar la terminación de la ejecución del objeto del mismo; conforme a lo establecido en el art. 18 del Acuerdo No. 010 de 2014 del Estatuto Contractual de la entidad. **CLÁUSULA DECIMO NOVENA.- TERMINACIÓN UNILATERAL:** La entidad en acto administrativo debidamente motivado dispondrá la terminación anticipada del contrato en los siguientes eventos: A. Cuando las exigencias del servicio público lo requieran o la situación de orden público lo imponga. B. Por muerte o incapacidad física permanente del contratista, si es persona natural, o por disolución de la persona jurídica del contratista. C. Por interdicción judicial o declaración de quiebra del contratista. D. Por cesación de pagos, concurso de acreedores o embargos judiciales del contratista que afecten de manera grave el cumplimiento del

| | | |
|---|---|--|
|  <p>Gobernación de Norte de Santander</p> | <p align="center">E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT 890.501.019-9</p> |  |
|---|---|--|

contrato. Sin embargo, en los casos a que se refieren los literales b y c de este artículo, podrá continuarse la ejecución con el garante de la obligación. La iniciación de trámite concordatario no dará lugar a la declaratoria de terminación unilateral. En tal evento la ejecución se hará con sujeción a las normas sobre administración de negocios del deudor en concordato. La entidad dispondrá las medidas de inspección, control y vigilancia necesarios para asegurar el cumplimiento del objeto contractual e impedir la paralización del servicio; conforme a lo establecido en el art. 19 del Acuerdo No. 010 de 2014 del Estatuto Contractual de la entidad. **CLÁUSULA VIGESIMA.- CADUCIDAD:** La caducidad es la estipulación en virtud de la cual si se presenta alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la entidad por medio de acto administrativo debidamente motivado lo dará por terminado y ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre. En caso de que la entidad decida abstenerse de declarar la caducidad, adoptará las medidas de control e intervención necesarias, que garanticen la ejecución del objeto contratado. La declaratoria de caducidad no impedirá que la entidad, tome posesión de la obra o continúe inmediatamente la ejecución del objeto contratado, bien sea a través del garante o de otro contratista, a quien a su vez se le podrá declarar la caducidad, cuando a ello hubiere lugar. Si se declara la caducidad no habrá lugar a indemnización para el contratista, quien se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas en la ley. La declaratoria de caducidad será constitutiva del siniestro de incumplimiento; conforme a lo establecido en el art. 20 del Acuerdo No. 010 de 2014 del Estatuto Contractual de la entidad. **CLÁUSULA VIGESIMA PRIMERA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfecciona con la suscripción de las partes y según lo establecido en el numeral 32.1 del Acuerdo 010 de 2014. **CLÁUSULA VIGESIMA SEGUNDA.- MODIFICACION Y ADICION:** El presente contrato podrá ser modificado y/o adicionado, mediante acuerdo expreso de las partes, conforme los lineamientos fijados en el Estatuto y Manual de contratación del HOSPITAL. **CLÁUSULA VIGESIMA TERCERA.- DOMICILIO CONTRACTUAL:** El domicilio contractual para el cumplimiento de las Obligaciones, así como para todos los efectos jurídicos corresponde a la ciudad de Pamplona. **CLAUSULA VIGESIMA CUARTA.- CONFIDENCIALIDAD:** La información que le sea entregada o a la que tenga acceso el contratista en desarrollo y ejecución del presente contrato, gozan de confidencialidad. Por tanto, toda información a la que tenga acceso el contratista se entenderá protegida y debe garantizarse la reserva legal de la documentación que se encuentre amparada por la misma; en razón de lo cual solo podrá ser usada para fines inherentes a su actividad y en desarrollo del objeto contractual. Para constancia se firma en la Ciudad de Pamplona a los, **DD-MM-2017**.

EL CONTRATANTE
Gerente Hospital

EL CONTRATISTA

| | | |
|--|--|--|
|  <p>Gobernación de Norte de Santander</p> | <p>E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA NIT 890.501.019-9</p> |  |
|--|--|--|

ANEXO 2: FORMATO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha.

Señores
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
Ciudad.

REFERENCIA: PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE MENOR CUANTIA No:
.....

Nosotros los suscritos: _____ (nombre del proponente) de acuerdo con los Términos de Condiciones, hacemos la siguiente propuesta para _____ (objeto del PROCESO DE CONTRATACION) y, en caso que nos sea aceptada por **LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA**, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente en la fecha fijada en el cronograma.

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, invitación, adendas y demás documentos del presente proceso contractual y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
4. Que no nos hallamos incurso 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 adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél 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 20__.
(Nombre y firma de cada uno de los integrantes)
(Nombre y firma del Representante Legal)

ANEXO 3: FORMATO INFORMACION DEL CONSORCIO

Ciudad y fecha.

Señores
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
Ciudad.

REFERENCIA: PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE MENOR CUANTIA No:
.....
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 20__.

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

ANEXO 4: FORMATO INFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y fecha.

Señores
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
Ciudad.

REFERENCIA: PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE MENOR CUANTIA No.

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)