
 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	 ACREDITACIÓN EN SALUD
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		HOJA: 1 DE 11		

San Juan de Pasto,

Señores:

Ciudad

Asunto: **Solicitud Simple de Cotizaciones – SUM 007 – 2013** - Contratos de cuantía inferior a 500 S.M.L.M.V. OBJETO: Suministro de **ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA** vigencia 2013 Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

Cordial saludo.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 11 y 14 del Estatuto Interno de Contratación adoptado por la Junta Directiva mediante Acuerdo No. 005 de 10 de mayo de 2008:

Se permite **SOLICITAR:**



COTIZACIÓN para el Suministro de Ropa Hospitalaria y Quirúrgica para la vigencia 2013, de acuerdo a lo siguiente:

1. OBJETO:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA	UNIDAD	CANTIDAD
1	TELA ANTI HIPOCLORITO BLANCA DE 1,80 MTS - IMPRESO EL LOGOTIPO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. ANTICLORO BLANCO - HILOS EN TRAMA DE 49 A 54 - 100% ALGODÓN.	MT	7.000
2	TELA ANTI HIPOCLORITO VERDE DE 1,80 MTS - IMPRESO EL LOGOTIPO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. ANTICLORO VERDE - HILOS EN TRAMA DE 49 A 54 -100% ALGODÓN.	MT	7.000
3	TELA GABARDINA TEMPO	MT	2.000
4	TELA DRIL DE 1,80 MTS	MT	2.000
5	TELA PAÑAL OJO DE PESCADO	MT	2.000
6	TELA TOALLA	MT	1.000
7	TELA BAMBINO	MT	400



“UN HOSPITAL SEGURO PARA UNA ATENCIÓN SEGURA”
 CALLE 22 No. 7 – 93 PARQUE BOLÍVAR / CONMUTADOR 7333400 / SAN JUAN DE PASTO
 Http: www.hosdenar.gov.co mail: hudn@hosdenar.gov.co

	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
			HOJA: 2 DE 11	

8	TELA GALLETA	MT	1500
9	TELA INTERLU	MT	300
10	TELA SEDA CHINA	MT	150
11	TELA RID	MT	200
12	COBIJAS A CUADROS FATELARES	MT	700
13	TELA IMPERMEABLE	MT	300
14	HULE COLOR GRIS	MT	50
15	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE	UND	100
16	BLUSA QUIRURGICA DESECHABLE	UND	120
17	RELLENO POLIESTER	KILO	200
18	TIJERAS INDUSTRIALES GRANDES	UND	4
19	AGUJAS FILETEADORAS	UND	100
20	AGUJAS PARA MAQUINA PLANA CABO GRUESO	UND	100
21	AGUJAS PARA MAQUINA PLANA CABO DELGADO	UND	100
22	RESORTE DE TRES (3) CMS	METRO	4.000
23	RESORTE DE UN (1) CMS	METRO	300
24	HILO REF. 100% POLIESTER * 1000 YDS COLOR BLANCO Y VERDE	UND	200
25	ALMOHADAS 70X 45 RECTANGULARES, FORRADAS EN CAMBREL / ARCANZAS	UND	200
26	COLCHONES FORRADAS EN HULE GRIS - DE 1,00 * 1,90 - COLOR ROSADA - 15 CMS ALTO.	UND	20
27	COLCHONETA FORRADA EN HULE GRIS - DE 1,00 * 1,90 - COLOR ROSADA - 15 CMS ALTO.	UND	60
PRESUPUESTO PREVISTO		290.000.000	



2. PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LAS COTIZACIONES:

La cotización sobre el presente objeto deberá depositarse en sobre cerrado en la Urna dispuesta para el efecto en la Subgerencia Administrativa y Financiera del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. a más tardar hasta el día primero (1) de febrero del año 2013, hora 4:00 p.m.

3. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

- El oferente deberá presentar la cotización de solicitud simple de elementos de aseo según el anexo No. 1, el cual indica , el formato de presentación de el sobre No. 1
- El oferente deberá presentar su propuesta económica según lo indicado el anexo No. 2,
- oferente deberá presentar carta de presentación de la propuesta según lo establecido anexo No. 3.
- El oferente debe presentar cotización, como lo indicado en el formato del anexo No.4.



 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		HOJA: 3 DE 11		

4. CONDICIONES DE PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN:

La cotización deberá contener lo siguiente:

- Descripción del ítem, cantidad, unidad de medida, valor unitario y total de los bienes, incluyendo IVA, FLETES Y DEMÁS COSTOS INDIRECTOS.
- Se solicita cotizar la REFERENCIA con las especificaciones técnicas requeridas por el Hospital.

5. PRESUPUESTO PREVISTO:

El presupuesto previsto por el Hospital para la presente cotización asciende a la suma de:

DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ **290.000.000,00**)

5.1 **CRITERIO DE SELECCIÓN:** El criterio de selección será el menor precio ofertado por ítem.



En caso de empate, lo dirimirá la suerte mediante el sistema de balotas así:

- A los proponentes en empate se les asignará un número ascendente, a partir del 01.
- En un sobre debidamente protegido se introducirá un número de balotas igual al número de proponentes empatados, identificadas cada una con un número de 1 a n.
- Se sustraerá una balota del sobre, y quien presente balota con número mayor se le asignará el primer lugar y se le adjudicará el contrato

6. **DOCUMENTOS ANEXOS A LA COTIZACIÓN:** La cotización deberá acompañarse de los siguientes anexos:

- Certificado de Cámara de Comercio, con vigencia no superior a un mes de antelación a la presentación de la cotización. El establecimiento de comercio o persona jurídica en su caso, debe haberse constituido con anterioridad de dos (2) años a la fecha de presentación de la cotización, lo cual se verificará con el certificado de cámara de comercio. Así mismo el objeto comercial de la misma deberá corresponder al objeto cotizado.
- Certificaciones de experiencia (máximo dos), de contratos suscritos en los últimos 5 años, cuyo valor sumado sea superior al 100% del valor que se oferta. Las constancias deberán indicar valor del contrato, nombre del contratante, del contratista, fecha de suscripción del contrato.
- Registro Único Tributario (RUT).
- Registro Único de Proponentes, vigente que acredite que el oferente se encuentra inscrito y clasificado en las actividades, especialidades y grupos que le permita ejecutar el objeto



	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010 HOJA: 4 DE 11	



contractual.

- e) Copia de cedula de ciudadanía del representante legal, antecedentes disciplinarios, fiscales, certificación de inhabilidades e incompatibilidades según anexo 3 .
- f) Certificación de pagos de aportes expedido por revisor fiscal o contador según corresponda, mediante el cual se acredite que la empresa cotizante se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes: Seguridad social, salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales.

7. CONDICIONES DE ENTREGA DE CONTRATACIÓN Y ENTREGA DEL PRODUCTO:

- a) Atendiendo a la naturaleza del contrato de suministro, se podrá solicitar al CONTRATISTA más de la cantidad estimada de suministro de un ítem, con la respectiva deducción de la cantidad estimada de otro u otros de los ítems contratados, siempre y cuando no se supere el valor contractual. De igual forma, el Hospital podrá solicitar insumos no previstos en el objeto contractual en lugar de aquellos, siempre y cuando el Contratista disponga de dichos insumos, para lo cual se celebrará la respectiva acta de modificación o adición al contrato.
- b) Garantizar que los insumos cumplan con las especificaciones técnicas contratadas.
- c) Garantizar la disponibilidad y entrega de los insumos dentro de las 72 horas siguientes a su requerimiento.
- d) Garantizar que los insumos se entreguen en buen estado y proceder a la sustitución sin ningún costo adicional, dentro de las 72 horas siguientes al reporte del contratante, en caso de que llegaren en mal estado, o presentaren defectos de calidad o empaque, o se encontraren expirados o a un tiempo de expirarse inferior, previa certificación expedida por el supervisor del Contrato, de tal manera que el CONTRATISTA cumpla con todas las especificaciones contenidas en la propuesta.
- e) Entregar los insumos según la programación o requerimientos establecidos por el Hospital. Esta programación que es interna del hospital podrá cambiar de acuerdo a sus necesidades y conveniencia. En todo caso, la entrega de insumos requeridos por el Hospital, deberá realizarse por parte del Contratista, máximo dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes a dicho requerimiento.
- f) Las entregas deberán efectuarse en las instalaciones del Almacén del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E, y en el siguiente horario de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m.
- g) Aceptar solicitudes y realizar la reposición de insumos que resultaren deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, de cuyo reporte le haga el Hospital hasta ciento veinte (120) horas siguientes a la recepción del



	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010 HOJA: 5 DE 11	

producto, debiendo proceder a dicha reposición dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes al mismo.

- h) El contratista no podrá negarse a entregar los insumos aduciendo motivos de empaque o presentación de los mismos, además no podrá retrasar o cancelar las entregas por motivos de producción, baja oferta, baja demanda, escasez en el mercado, trámites aduaneros y/o de importación, licencias, vacaciones colectivas o variaciones en el precio de la oferta. En caso de fuerza mayor o caso fortuito que impida la entrega de insumos, el Contratista deberá realizar todas las gestiones necesarias para la consecución y entrega del mismo al Hospital.
- i) El contratante podrá terminar y liquidar el contrato una vez fenecida la vigencia fiscal, sin necesidad de haber agotado el monto presupuestal contratado, como lo acepta el contratista con la presentación de su cotización y firma del contrato.
- j) En caso de presentarse el reporte del algún evento adverso en la utilización del insumo, el proveedor deberá presentar frente a este, un informe dentro de los tres días siguientes ha dicho reporte. En todo caso, el Hospital se reservará la facultad de solicitar el cambio de la referencia, marca o especificación técnica del insumo o en su defecto excluirlo del objeto contractual para adquirirlo en las condiciones que eviten o minimicen la presentación de un nuevo evento adverso.
- k) Con la presentación de la cotización, se entiende que el oferente acepta de forma integral estas condiciones y contratar según sea el caso, con el Hospital.
- l) La oferta presentada será inmodificable en el valor y sus condiciones, el contratista no podrá variar el valor ofrecido en detrimento del valor ofertado salvo acuerdo de las partes y en beneficio del objeto social del hospital.



8. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL EVENTUAL CONTRATO:

El eventual contrato de suministro se ejecutará en el plazo de 10 meses – 25 días, correspondientes a la vigencia fiscal 2013, por tanto, los precios cotizados se entenderán fijos durante este término, es decir del 5 de febrero del 2013 al 31 de Diciembre de 2013.

9. RÉGIMEN APLICABLE:

De conformidad con lo previsto en el inciso segundo del párrafo 2° del artículo 15 del Manual Interno de Contratación, se realizará un análisis de los precios del Mercado que se podrá hacer entre otras formas, a través de cotizaciones solicitadas en forma verbal o escrita, estableciendo expresamente que ni la formulación de la solicitud ni la presentación de la cotización generan compromiso u obligación de contratación por parte del Hospital Universitario Departamental de Nariño Empresa Social del Estado.



	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
			HOJA: 6 DE 11	

Cordialmente,

GERARDO MESÍAS MÉNDEZ

GERENTE (E)



Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E

Reviso y Aprobó: Franco Solarte Jiménez – Jefe Oficina Jurídica

ANEXOS



“UN HOSPITAL SEGURO PARA UNA ATENCIÓN SEGURA”
CALLE 22 No. 7 – 93 PARQUE BOLÍVAR / CONMUTADOR 7333400 / SAN JUAN DE PASTO
Http: www.hosdenar.gov.co mail: hudn@hosdenar.gov.co

	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010 HOJA: 7 DE 11	

ANEXO 1

COMO PRESENTAR LA COTIZACIÓN

1. EN EL SOBRE:

SOBRE No. 1

NOMBRE DEL OFERENTE

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCIÓN

CIUDAD



TELÉFONO

EMAIL

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No _____

OBJETO DE LA COTIZACIÓN: _____



	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		HOJA: 8 DE 11		

ANEXO 2

COMO PRESENTAR LA COTIZACIÓN ECONÓMICA

1. EN EL SOBRE:

SOBRE No.2

COTIZACIÓN ECONÓMICA

NOMBRE DEL OFERENTE

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCIÓN

CIUDAD



TELÉFONO

EMAIL

SOLICITUD DE COTIZACIÓN No _____

OBJETO DE LA COTIZACIÓN: _____



	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010 HOJA: 9 DE 11	

ANEXO 3.

San Juan de Pasto,

Doctor:

WILSON LARRANIAGA LÓPEZ

Gerente

Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

La ciudad



Ref.: *(Nombre de Invitación a Cotizar)*

El presente escrito tiene por objeto presentar la cotización para el suministro de ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA de acuerdo con los términos y condiciones de la solicitud y de conformidad con lo establecido en este documento y los anexos de la propuesta adjunta.

Así mismo, el suscrito declara que:

1. Tiene capacidad legal para firmar y presentar la cotización.
2. El o los contratos que se llegare a celebrar en caso de adjudicación, comprometo totalmente a la sociedad que legalmente represento.
3. He revisado cuidadosamente los documentos de la cotización, incluidas sus aclaraciones y renuncio a cualquier reclamación por desconocimiento o errónea interpretación de la misma.
4. La sociedad que legalmente represento y el personal con el cual se desarrollará los procesos cotizados, no están impedidos por causa de inhabilidades y/o incompatibilidades establecidas en las leyes colombianas para contratar con el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
5. He recibido toda información necesaria para presentar debidamente la cotización.
6. En la eventualidad de que sea adjudicado el contrato, me comprometo a realizar, dentro del plazo máximo que fije el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E., todos los trámites necesarios para legalización y adquisición de las pólizas solicitadas.



	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		HOJA: 10 DE 11		



7. Que el contenido de la cotización es válido por un mínimo de trece (13) meses contados a partir de la fecha y hora del cierre de la misma.
8. Que conozco el estatuto de contratación del Hospital Universitario Departamental de Nariño, acuerdo No. 005 de 2008 proferido por la Junta Directiva del Hospital.
9. Que no soy deudor moroso del Estado o tengo acuerdo de pagos urgentes.
10. Valor de la cotización: \$

Atentamente,

(Nombre del representante legal)
Cédula de Ciudadanía No.
(Nombre completa de la firma cotizante)
NIT
Dirección, Teléfono, Fax



“UN HOSPITAL SEGURO PARA UNA ATENCIÓN SEGURA”
CALLE 22 No. 7 – 93 PARQUE BOLÍVAR / CONMUTADOR 7333400 / SAN JUAN DE PASTO
Http: www.hosdenar.gov.co mail: hudn@hosdenar.gov.co

	SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIONES - OBJETO - SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA, VIGENCIA 2013	CÓDIGO: FRABA – 15	FECHA DE ELABORACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		VERSIÓN: 00	FECHA DE ACTUALIZACIÓN OCTUBRE 1 DE 2010	
		HOJA: 11 DE 11		

ANEXO 4.

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN ECONÓMICA

ÍTEM	DESCRIPCIÓN ROPA HOSPITALARIA Y QUIRÚRGICA	UNIDAD	CANTIDAD	VR.UNITARIO	VR. TOTAL
1	TELA ANTI HIPOCLORITO BLANCA DE 1,80 MTS - IMPRESO EL LOGOTIPO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. ANTICLORO BLANCO - HILOS EN TRAMA DE 49 A 54 - 100% ALGODÓN.	MT	7.000		
2	TELA ANTI HIPOCLORITO VERDE DE 1,80 MTS - IMPRESO EL LOGOTIPO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. ANTICLORO VERDE - HILOS EN TRAMA DE 49 A 54 -100% ALGODÓN.	MT	7.000		
3	TELA GABARDINA TEMPO	MT	2.000		
4	TELA DRIL DE 1,80 MTS	MT	2.000		
5	TELA PAÑAL OJO DE PESCADO	MT	2.000		
6	TELA TOALLA	MT	1.000		
7	TELA BAMBINO	MT	400		
8	TELA GALLETA	MT	1500		
9	TELA INTERLU	MT	300		
10	TELA SEDA CHINA	MT	150		
11	TELA RID	MT	200		
12	COBIJAS A CUADROS FATELARES	MT	700		
13	TELA IMPERMEABLE	MT	300		
14	HULE COLOR GRIS	MT	50		
15	PAQUETE QUIRURGICO DESECHABLE	UND	100		
16	BLUSA QUIRURGICA DESECHABLE	UND	120		
17	RELLENO POLIESTER	KILO	200		
18	TIJERAS INDUSTRIALES GRANDES	UND	4		
19	AGUJAS FILETEADORAS	UND	100		
20	AGUJAS PARA MAQUINA PLANA CABO GRUESO	UND	100		
21	AGUJAS PARA MAQUINA PLANA CABO DELGADO	UND	100		
22	RESORTE DE TRES (3) CMS	METRO	4.000		
23	RESORTE DE UN (1) CMS	METRO	300		
24	HILO REF. 100% POLIESTER * 1000 YDS COLOR BLANCO Y VERDE	UND	200		
25	ALMOHADAS 70X 45 RECTANGULARES, FORRADAS EN CAMBREL / ARCANZAS	UND	200		
26	COLCHONES FORRADAS EN HULE GRIS - DE 1,00 * 1,90 - COLOR ROSADA - 15 CMS ALTO.	UND	20		
27	COLCHONETA FORRADA EN HULE GRIS - DE 1,00 * 1,90 - COLOR ROSADA - 15 CMS ALTO.	UND	60		
TOTAL COTIZACION		-			

