



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**SOLICITUD SIMPLE DE OFERTA ABA.SP- 032.2017**

**DE:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.  
OFICINA DE SUMINISTROS  
CELULAR 3185383302  
CALLE 22 No. 7-93 Parque Bolívar. Conmutador 7333400 EXT 167

**PARA:** SEÑORES  
PROVEEDORES

**CIUDAD** PASTO

**FECHA:** 27 DE MARZO DEL 2017

**Asunto:** SOLICITUD SIMPLE DE OFERTA NO. ABA.SP.032.2017 - ADQUISICION A TITULO DE COMPRAVENTA DOTACION LABORAL PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DE LA PLANTA TEMPORAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 23 del Estatuto de Contratación adoptado por la Junta Directiva mediante Acuerdo No. 006 de 23 de mayo de 2014 y artículo 19.1 del Manual Interno de Contratación contemplado en la Resolución 1058 de 22 de agosto de 2014.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., en cumplimiento a lo dispuesto en el Manual de Procedimientos Interno de Contratación contemplado en la Resolución 1058 de 22 de agosto de 2014, ARTICULO 19-2 se permite convocar a través del proceso de selección de SOLICITUD SIMPLE DE OFERTA.

A los interesados en presentar una PROPUESTA para el suministro de DOTACION LABORAL PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL, DE PLANTA TEMPORAL del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

**INVITACIÓN VEEDURÍAS CIUDADANAS**

Se invita a todas las veedurías ciudadanas a participar y ejercer el control correspondiente sobre el objeto de la presente convocatoria realizada de conformidad con lo previsto en el Estatuto Interno de Contratación - Acuerdo 06 de 2014.



Hosdenar



@HUDNariño



SA-CER418531



SA-CER418535



SA-CER418536





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., de conformidad con lo previsto en el Acuerdo No. 006 de 2014 proferido por la Junta Directiva, en desarrollo de las políticas de transparencia que le son exigibles, garantizando los principios constitucionales y legales, pueden denunciar cualquier Injerencia, anomalía o irregularidad en el presente proceso a la línea 7333400 ext 175, 196 o la página <http://www.hosdenar.gov.co> - mail: [hudn@hosdenar.gov.co](mailto:hudn@hosdenar.gov.co). u otros mecanismos, organismos o sistemas de control de carácter formal.

**SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS:**

1. **OBJETO:** Los interesados deberán presentar propuesta, de acuerdo a lo siguiente

**ADQUIRIR A TITULO DE COMPRAVENTA LA DOTACION DE VESTIDO Y CALZADO DE LABOR AL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DE LA PLANTA TEMPORAL del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.**

De acuerdo a lo anterior, los proponentes podrán presentar su propuesta sobre uno o todos los siguientes grupos, siempre y cuando la propuesta incluya la totalidad de los ítems del grupo respectivo y se encuentre dentro del presupuesto oficial previsto para cada grupo, así:

GRUPO 1: DOTACIÓN DE VESTIDO DE LABOR PERSONAL FEMENINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIAS PLANTA TEMPORAL)				
PRESUPUESTO OFICIAL: NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$9.134.400oo)				
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS
Vestido Formal	Conjunto de Vestido Dama Incluyendo: * Pantalón * Blusa	VESTIDO DAMA:	88	30
		*PANTALON		
		96% Pollester - 4% lycra		
		*BLUSA		
		100% Poliester		



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



GRUPO 2: DOTACION DE CALZADO DE LABOR PERSONAL FEMENINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIAS PLANTA TEMPORAL )				
PRESUPUESTO OFICIAL: ONCE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS (\$11.089.584.00)				
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS
Calzado Formal	Calzado Formal Dama en cuero certificado.	Cuero	88	30

GRUPO 3: DOTACIÓN VESTIDO DE LABOR PERSONAL MASCULINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIOS PLANTA TEMPORAL)				
PRESUPUESTO OFICIAL: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$10.658.682.00)				
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIOS
Vestido Formal	Conjunto de Vestido Caballero Incluyendo: * Pantalón * Camisa *Chaleco	VESTIDO CABALLERO:	82	28
		* PANTALON 63% Pollester - 29% Viscosa - 8% Lana		
		*CAMISA CABALLERO 100% Pollester		
		*CHALECO Orion	12	4

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co



SA-CER448531 SA-CER448535 SA-CER448536



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



<b>GRUPO 4: DOTACION DE CALZADO DE LABOR PERSONAL MASCULINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIOS PLANTA TEMPORAL)</b>				
<b>PRESUPUESTO OFICIAL: NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS PESOS (\$9.725.200.00)</b>				
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIOS
Calzado Formal	Calzado Formal Caballero en cuero certificado.	Cuero	82	28
<b>GRUPO 5: DOTACIÓN DE VESTIDO DE LABOR PERSONAL FEMENINO ASISTENCIAL (FUNCIONARIAS PLANTA TEMPORAL)</b>				
<b>PRESUPUESTO OFICIAL: NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS (\$97.748.925.00)</b>				
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS
Anti-fluido	Uniforme femenino incluyendo: * Blusa * Pantalón * Chaqueta	<b>UNIFORME FEMENINO</b>	655	222
		*CONJUNTOS ANTI-FLUIDO (Blusa y Pantalón) Antifluido Universal Lafayette Blusa manga corta con logo bordado o estampado en el lado superior izquierdo del pecho Pantalón resortado a la cintura, bolsillos laterales  *CHAQUETA Orion impermeable forro térmico		



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



GRUPO 6: DOTACION DE CALZADO DE LABOR PERSONAL FEMENINO ASISTENCIAL (FUNCIONARIAS PLANTA TEMPORAL)				
PRESUPUESTO OFICIAL: CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS (\$49.976.500,00)				
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS
Calzado de labor	Calzado con suela antideslizante certificado	CALZADO EN CUERO EN SUELA ANTIDESLIZANTE	655	222

GRUPO 7: DOTACIÓN DE VESTIDO DE LABOR PERSONAL MASCULINO ASISTENCIAL (FUNCIONARIOS PLANTA TEMPORAL)				
PRESUPUESTO OFICIAL: TREINTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS (\$35.368.695,00)				
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS
Anti-fluido	Uniforme masculino incluyendo: * Blusa * Pantalón * Chaqueta	UNIFORME MASCULINO *CONJUNTOS ANTI-FLUIDO (Blusa y Pantalón) Anti-fluido Universal Lafayette Blusa manga corta con logo bordado o estampado en el lado superior izquierdo del pecho Pantalón resortado a la cintura, bolsillos laterales	213	73
		*CHAQUETA Orion impermeable forro térmico UNIFORME MASCULINO *Conjunto Anti-Fluido (blusa y pantalón) Antifluido Universal Lafayette Blusa Manga larga con logo bordado o estampado en el lado superior izquierdo del pecho.	24	8



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



GRUPO 8: DOTACION DE CALZADO DE LABOR PERSONA: MASCULINO ASISTENCIAL (FUNCIONARIOS TEMPORAL)				
PRESUPUESTO OFICIAL: DIECIOCHO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL CIENTO PESOS (\$18.083.100.00)				
TIPO DE DOTACION	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS
Calzado de labor	Calzado con suela antideslizante certificado	Calzado en cuero en suela antideslizante	237	81

PARA EFECTOS DE DEMOSTRAR LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LAS DOTACIONES SOLICITADAS EN LA PRESENTE SOLICITUD SIMPLE DE OFERTA, EL OFERENTE DEBERA ALLEGAR FICHA TECNICA RECIENTE DEL MATERIAL DE LAS PRENDAS, SUSCRITA POR EL FABRICANTE O PROVEEDOR DEL MATERIAL. ADEMAS DE MUESTRAS FISICAS.

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co



SA-CER-14851 SA-CER-14853 SA-CER-14856



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



## 2. CRONOGRAMA DE LA INVITACION

ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR
Publicación Solicitud simple de oferta	27 de marzo del 2017	Página web de la Entidad <a href="http://www.hosdenar.gov.co">www.hosdenar.gov.co</a> - SECOP
Presentación de observaciones y aclaraciones	28 de marzo de 2017 hasta las 3 pm	Oficina Jurídica del HUDN E.S.E. o a los correos electrónicos <a href="mailto:scaicedol@hosdenar.gov.co">scaicedol@hosdenar.gov.co</a> o <a href="mailto:ccaicedo@hosdenar.gov.co">ccaicedo@hosdenar.gov.co</a>
Respuesta a observaciones	29 de marzo de 2017	Página web de la Entidad <a href="http://www.hosdenar.gov.co">www.hosdenar.gov.co</a> - SECOP
Tiempo para presentar ofertas	3 de abril de 2017. 4:00 pm	Subgerencia Administrativa y Financiera
Informe de evaluación de requisitos habilitantes	5 de abril de 2017	Página web de la Entidad <a href="http://www.hosdenar.gov.co">www.hosdenar.gov.co</a>
Plazo para subsanar requisitos habilitantes	6 de abril de 2017	Oficina Jurídica del HUDN E.S.E. o al correo electrónico <a href="mailto:scaicedol@hosdenar.gov.co">scaicedol@hosdenar.gov.co</a> o <a href="mailto:ccaicedo@hosdenar.gov.co">ccaicedo@hosdenar.gov.co</a>
Informe de evaluación definitivo	10 de abril de 2017	Página web de la Entidad <a href="http://www.hosdenar.gov.co">www.hosdenar.gov.co</a> - SECOP
Termino para presentar observaciones al informe de evaluación	11 de abril del 2017	Oficina Jurídica del HUDN E.S.E. o al correo electrónico <a href="mailto:scaicedol@hosdenar.gov.co">scaicedol@hosdenar.gov.co</a>
Respuesta a observaciones informe de evaluación	12 de abril del 2017 hora 11 :00 a.m.	Página web de la Institución <a href="http://www.hosdenar.gov.co">www.hosdenar.gov.co</a> - SECOP
Acta de adjudicación del contrato	17 de abril de 2017	Gerencia
Suscripción del contrato	Dentro de los dos días siguientes a la adjudicación	Gerencia y oficina Jurídica



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



### 3. CONDICIONES GENERALES DE CONTRATACIÓN Y PRESENTACIÓN DE OFERTA:

El proponente se somete con la presentación de oferta al cumplimiento de las siguientes Condiciones de contratación y presentación de la misma así:

3.1 La confección de la dotación suministrada deberá realizarse, obligatoriamente, de acuerdo a los materiales establecidas en esta convocatoria y demás requeridas por el HUDN, y no habrá lugar a cambios ni modificaciones de los mismos por parte del contratista. Cabe resaltar que una vez sea contratada, el HUDN hará entrega de los diseños, colores y combinaciones solicitadas para las diferentes dotaciones, el proponente que salga favorecido deberá tomar el respectivo tallaje a cada funcionario beneficiario de la dotación, en las instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

3.2 La propuesta entregada por el oferente debe incluir, entre otros, el valor total de la materia prima, costos de elaboración, mano de obra, IVA y demás costos directos e indirectos; el oferente debe tener en cuenta que el HUDN, en el momento del pago, realizará los respectivos descuentos de estampillas (4.5% del valor del contrato) y demás impuestos a que haya lugar.

3.3 Se entiende que el proponente tiene experiencia en la ejecución de esta clase de objeto contractual y por consiguiente, le es posible prever todas las circunstancias de tiempo, modo y lugar que inciden en la presentación de la propuesta, cumpliendo siempre con las especificaciones técnicas estipuladas.

3.4 El proponente deberá acreditar sede en Pasto, sea esta la principal o sucursal o agencia, por cualquier evento que pueda presentarse, lo cual se acreditará con la certificación de Cámara de Comercio.

3.5 El vestido de labor y calzado de labor deberá entregarse a cada funcionario, teniendo en cuenta su respectivo tallaje y necesidad. Todas las prendas objeto de venta, se entregarán con alta calidad de telas y confección bajo responsabilidad del proponente y garantía de fábrica. El proponente que resulte favorecido con la adjudicación del contrato, pondrá a satisfacción de los funcionarios beneficiarios de acuerdo a la lista suministrada por el HUDN, un sastre sin ningún costo adicional; con el fin de adecuar las prendas de vestir según el tallaje de los trabajadores en las Instalaciones de la Institución.

3.6 El proponente garantizará que la totalidad de los elementos cotizados y suministrados reúnan los estándares de calidad propios de este tipo de elementos. Por tanto, se compromete y obliga a sustituir sin costo adicional, aquellos elementos que presenten defectos de calidad del producto entregado, dentro de los 30 días calendario al recibo de la dotación para la reposición total del ítem entregado y contara con 10 días calendario contados a partir del recibo de la dotación en relación a los ajustes y modificaciones como dobladillos, cinturas y mangas, según pedido que realizará el supervisor del contrato.



SA-CER448531



SA-CER448535



SA-CER448536



3.7 La entrega de la dotación se realizará dentro de la fecha prevista en las instalaciones del Almacén del Hospital Departamental de Nariño E.S.E., y de acuerdo a lo establecido en esta solicitud a los funcionarios con derecho a dotación, conforme al listado entregado por el Hospital, quienes deberán suscribirla, dando fe de la recepción. La entrega de esta dotación deberá realizarse en las instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., el día 30 de mayo del 2017.

3.8 El contratista no podrá negarse a entregar las dotaciones en las fechas previstas por el hospital o cancelar las entregas por motivos de confección, fabricación, falta de provisión de telas o insumos, salvo eventos de caso fortuito o fuerza mayor.

3.9 El proponente podrá ofertar parcialmente sobre uno o varios grupos de dotación previstos en el objeto de esta convocatoria, siempre y cuando su propuesta la realice sobre la totalidad de los ítems del grupo de dotación respectivo. No se admitirán propuestas que no contemplan la totalidad de los ítems (tales como pantalón camisa, chaleco, calzado, etc.) del grupo de dotación que oferte.

3.10 La propuesta sobre el total de los grupos indicados en el objeto de esta convocatoria no podrá superar el presupuesto oficial previsto para la invitación, e igualmente, las ofertas parciales no podrán superar el presupuesto oficial previsto para el grupo respectivo ofertado, so pena de rechazo.

3.11 El proponente deberá garantizar la validez de su oferta, en cuanto a las condiciones técnicas y económicas durante el término de agotamiento de este proceso de selección y duración del contrato.

3.12 Con la presentación de la cotización, se entiende que el oferente acepta de forma integral estas condiciones para participar en esta convocatoria, y contratar, según sea el caso, con el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

3.13. El número de dotaciones a entregar podrá variar solo en los eventos en que por razones de índole administrativas tales como finalización del vínculo laboral, encargos o comisiones de los funcionarios que legalmente les impida acceder a la dotación. En estos casos, el contratista entregará al Hospital solo las dotaciones solicitadas, sin que aquel pueda oponerse a esta situación y exigir el pago de las dotaciones no entregadas.

#### 4. NATURALEZA DEL CONTRATO:

El tipo de contrato a suscribirse es de compraventa.



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



#### 5. PLAZO DE EJECUCION.

EL proponente que resulte favorecido con la ejecución del contrato deberá entregar la dotación requerida y solicitada a los funcionarios del Hospital, durante el término establecido en esta convocatoria. El plazo del contrato será desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución y hasta el 30 de mayo del 2017.

#### 6. PRESUPUESTO PARA EFECTOS FISCALES

El presupuesto oficial proyectado para efectos fiscales, para la contratación del servicio, teniendo en cuenta que el valor a contratar: **DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$241.785.086.00)**, discriminado de la siguiente manera:

**GRUPO 1: DOTACION DE VESTIDO DE LABOR PERSONAL FEMENINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIOS PLANTA TEMPORAL) PRESUPUESTO OFICIAL: NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$9.134.400)**

**GRUPO 2: DOTACION DE CALZADO DE LABOR PERSONAL FEMENINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIOS PLANTA TEMPORAL). PRESUPUESTO OFICIAL: ONCE MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS (\$11.089.584)**

**GRUPO 3: DOTACIÓN VESTIDO DE LABOR PERSONAL MASCULINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIOS PLANTA TEMPORAL). PRESUPUESTO OFICIAL: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$10.658.682)**

**GRUPO 4: DOTACION DE CALZADO DE LABOR PERSONAL MASCULINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIOS PLANTA TEMPORAL). PRESUPUESTO OFICIAL: NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. (\$9.725.200).**

**GRUPO 5: DOTACIÓN VESTIDO DE LABOR REQUERIDA PARA PERSONAL FEMENINO OPERARIAS PLANTA TEMPORAL. PRESUPUESTO OFICIAL: NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE. (\$97.748.925).**

**GRUPO 6: DOTACIÓN CALZADO DE LABOR REQUERIDA PARA PERSONAL FEMENINO OPERARIAS, PLANTA TEMPORAL: PRESUPUESTO OFICIAL: CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS (\$49.976.500.00)**

**GRUPO 7: DOTACIÓN DE VESTIDO DE LABOR PERSONAL MASCULINO OPERARIOS PLANTA TEMPORAL. PRESUPUESTO OFICIAL: TREINTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$35.368.695)**

**GRUPO 8: DOTACIÓN CALZADO DE LABOR PERSONAL MASCULINO OPERAIOS PLANTA TEMPORAL. PRESUPUESTO OFICIAL: DIECIOCHO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL CIENTO PESOS M/CTE (\$18.083.100).**

## 7. FORMA DE PAGO

El Hospital cancelará el valor del presente contrato así: Un pago anticipado en cuantía equivalente al 40 % del valor del contrato, el saldo dentro de los 60 días siguientes a la entrega a satisfacción por cada uno de los funcionarios con derecho, previa radicación de la factura respectiva y constancia de recibo a satisfacción expedida por el supervisor del contrato con base en la firma recopilada de cada una de los funcionarios con derecho, dando fe de esta circunstancia. Para el pago, el contratista deberá acreditar el paz y salvo en el pago de salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales, a través de certificado expedido por contador o revisor fiscal según corresponda en el cual se indique el monto mensual cancelado por cada uno de los conceptos mencionados.

## 8. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTA

Las propuestas deben presentarse en medio físico, en sobre sellado de acuerdo al Anexo 2, un (01) solo original y copia, en idioma castellano, se recomienda no anexar documentos que no sean estrictamente necesarios para participar en la Convocatoria, no aportar hojas en blanco, entregar foliadas las propuestas desde su primera página hasta la última, y con el orden consecutivo de los requisitos para participar como aparece a continuación:

- Requisitos de capacidad jurídica.
- Requisitos de capacidad financiera
- Requisitos de capacidad técnica
- Propuesta económica.

Con su respectivo índice donde se relacione el contenido total de la propuesta

**CARATULA DEL SOBRE:** Se deberá indicar radicación y objeto de la Convocatoria o Invitación pública, nombre del proponente, dirección, teléfono, entidad a la cual presenta la propuesta: Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE (ver anexo 2).

## 9. REQUISITOS PARA PARTICIPAR

El proponente deberá cumplir con los siguientes requisitos de participación.

### 9.1 CAPACIDAD JURIDICA

- a) Carta de presentación de la propuesta



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



b) Certificado de existencia y representación legal del participante expedido por la cámara de comercio o la entidad competente, con vigencia no superior a tres (3) meses a la fecha límite de presentación de las propuestas, donde se constate que su objeto social comprende el objeto de la presente invitación, y además de lo anterior cuando se requiera, el acta de constitución de consorcios o de unión temporal para desarrollar el objeto a contratar en el cual se manifiesten participaciones, responsabilidades y representación. ✓

**Autorización especial:** Cuando del certificado de existencia y representación legal se desprenda que se requiere de una autorización especial para celebrar contratos de determinada cuantía y cuando la propuesta sea por un valor mayor del autorizado, deberá anexar el acta de la Junta Directiva o del órgano competente, autorizando al Representante Legal para presentar la propuesta o si el representante legal de la sociedad tiene restricciones para contraer obligaciones en nombre de la misma, deberá adjuntarse el documento de autorización expresa del órgano competente. ✓

**Duración de la sociedad o establecimiento de comercio,** contada a partir de la fecha de cierre del plazo de la presente invitación, no será inferior al plazo establecido para el contrato y tres (3) años más.

**Antigüedad de la Sociedad o establecimiento de comercio:** La sociedad, establecimiento de comercio o empresa (Persona jurídica o Persona natural con establecimiento de comercio) debe haberse constituido con una antigüedad no menor a tres (3) años anteriores a la fecha límite de presentación de las propuestas, cuyo dato se tomará del certificado de cámara de comercio. ✓

**Sede de la Sociedad o establecimiento de comercio:** La sociedad, establecimiento de comercio o empresa debe contar con sede principal, sucursal o agencia en la ciudad de Pasto, lo cual se verificará con este certificado de cámara de comercio. ✓

c) Declarar expresamente no hallarse incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad de las previstas en la Constitución, en la ley, o en el Estatuto de Contratación Interno – Acuerdo No. 06 de 23 de mayo del año 2014, o de otra norma que las consagre, para contratar con el Hospital Universitario Departamental de Nariño, ESE, y de conocimiento del mismo Estatuto, según la carta de presentación de la propuesta anexa (Anexo 1). ✓

d) El proponente deberá declarar bajo la gravedad del juramento, que no ha sido sancionado con caducidad de contratos celebrados con entidades públicas o privadas en los cinco (5) años anteriores a la fecha de cierre de la presente invitación. ANEXO 1 ✓

e) El proponente deberá acreditar con la presentación de la propuesta, la certificación respectiva su paz y salvo durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha del cierre de esta solicitud, a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales y aportes a las cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA, cuando a ello haya lugar (artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias o modificatorias). Dicha certificación deberá estar suscrita por la persona natural o su contador, por el revisor fiscal o representante legal de la persona jurídica, según sea el caso. En caso de ofertas conjuntas, cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal contratista debe allegar este documento. ✓

CALLE 22 No. 7 – 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Commutador 7333400 - Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co

 hosdenar

 @HUDNarino



SA-CER448531



SA-CER448535



SA-CER448536





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



f) El proponente deberá aportar con la propuesta de la copia de la cédula de ciudadanía, certificado de antecedentes disciplinarios, penales y fiscales del representante legal de la empresa.

g) RUT

### 9.2 CAPACIDAD FINANCIERA

Para efectos de la verificación de la capacidad financiera, se tomará la información reportada en los estados financieros a corte 31 de diciembre de 2016. El oferente deberá, cumplir con los siguientes índices:

- Razón de cobertura de intereses: el oferente deberá acreditar una razón de cobertura de intereses igual o superior a 4
- Índice de endeudamiento: tener un índice de endeudamiento menor o igual a 40%
- Índice de liquidez: Tener un índice de liquidez mayor o igual a 2

En caso de los consorcios y/o uniones temporales se tomará la sumatoria de las partidas de los activos, pasivos y patrimonio del RUP de cada uno de los integrantes para obtener un índice total.

### 9.3 CAPACIDAD TECNICA

a) El proponente deberá acreditar que las telas, materiales y demás implementos utilizados en la confección de los uniformes, ropa y calzado de dotación, serán elaborados con textiles nacionales, mediante certificación (es) de calidad y procedencia expedida por el proveedor o el representante legal del proponente si es persona jurídica; o administrador, si es persona natural con abastecimiento de comercio, para ello el proponente deberá allegar carta de compromiso.

b) El proponente deberá diligenciar el Anexo 3 referente a la presentación de la oferta económica, descripción y detalles de la oferta, incluyendo las especificaciones técnicas del grupo ofertado.

c) El proponente deberá presentar ficha técnica reciente del producto ofrecido, que incluya nombre de la tela, marca, calidad del textil, referencia de colores y anexar una muestra de la tela.

d) EXPERIENCIA

#### Proponente Singular (Persona Natural o Jurídica)

El proponente persona natural o jurídica, deberá acreditar su experiencia mediante la presentación de máximo dos (2) certificaciones de contratos, suscritos, iniciados, ejecutados y liquidados en su totalidad en los últimos tres (3) años anteriores a la fecha de cierre del proceso, la sumatoria del valor de los contratos acreditados deberá ser igual o superior al presupuesto ofertado por el proponente.



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



El Hospital se reserva el derecho de verificar, la información que suministren los oferentes sobre su experiencia.

Como soporte de la información suministrada por el proponente, se deberán presentar las certificaciones respectivas, que deberán contener como mínimo, la siguiente información.

1. Nombre de la empresa Contratante.
2. Nombre del Contratista.
3. Si se trata de un Consorcio o de una Unión Temporal se debe señalar el nombre de quienes lo conforman, adicionalmente se debe indicar el porcentaje de participación de cada uno de sus miembros y las actividades realizadas.
4. Número del Contrato.
5. Objeto del Contrato.
6. Fecha de suscripción (día/mes/año) y fecha de terminación (día/mes/año).
7. Fecha de expedición de la certificación (día/mes/año)
8. Certificación de cumplimiento expedida por el funcionario competente.
9. Cargo y firma de quien expide la certificación.
10. Valor del contrato y de las adiciones si las hubo.
11. Indicación de las actividades realizadas.

En el evento que las certificaciones no contengan la información que permita su verificación, el proponente deberá anexar a la propuesta copia del contrato o de los documentos soportes que sean del caso, que permita tomar la información que falte en la certificación.

El HOSPITAL podrá realizar los requerimientos necesarios para verificar la certeza de la información presentada bien sea por el oferente o sobre cualquier otra certificación que no sea emanada por el oferente.

Cada contrato acreditado se analizará por separado; en caso de presentar certificaciones que incluyan contratos adicionales al principal, el valor adicional se sumará al valor del contrato principal, quedando esta como una sola certificación.

Si el proponente es un consorcio o una unión temporal, se tendrán en cuenta la sumatoria de las certificaciones aportadas por cualquiera de los miembros del consorcio o unión temporal. Cada uno de los integrantes debe acreditar al menos una certificación de experiencia.

En el evento en que el proponente acredite experiencia en contratos en las cuales haya participado en Consorcio o Unión Temporal, para efectos de la evaluación de este factor, se tomará el valor equivalente al porcentaje de participación del proponente en el Consorcio o Unión Temporal del cual acredite la experiencia. En este caso, el proponente debe en la certificación de experiencia indicar el porcentaje de participación.

#### 10. CONDICIONES DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

Presentar la oferta económica que incluya todos los costos directos e indirectos que genere el objeto de esta invitación, de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas en los presentes términos de referencia. Por tanto, es obligación del proponente, cuantificar correctamente en forma impresa, todos los costos necesarios para ejecutar completamente el objeto contractual en este sentido, no habrá lugar a reclamación alguna frente al Hospital, por la no inclusión de todos los valores correspondientes por parte del proponente.



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



### 11. FACTORES DE SELECCIÓN DE LAS PROPUESTAS

Las propuestas que no cumplan con los requisitos de habilitación técnica, jurídica y financiera, no serán admitidas y por tanto no serán objeto de evaluación económica.

A las propuestas que según revisión cumplan con los requisitos de habilitación técnica, jurídica y financiera, serán admitidas y se les aplicarán los siguientes factores de evaluación económica, con un puntaje máximo total de 100 puntos, así:

FACTOR DE EVALUACION ECONOMICA	PUNTAJE
PRECIO POR GRUPO	100
TOTAL	100 Puntos

### 12. EVALUACION ECONOMICA:

Las ofertas presentadas se evaluarán, aplicando el siguiente criterio:

Criterio a evaluar	Total de puntos
Precio de oferta por grupo	100 puntos
TOTAL PUNTAJE ASIGNADO	puntos

### 1. PROCEDIMIENTO DE PONDERACIÓN

A la oferta que presente el menor precio por grupo en esta convocatoria, se le asignará el mayor puntaje, es decir, cien (100) puntos, para la valoración de las demás ofertas se aplicará la siguiente fórmula:

$$PPO = (OMV * 100) / VP$$

Donde:

- PPO = Puntaje de precio ofertado
- OMV = Precio de la Oferta Menor Valor por grupo
- VP = Valor Propuesta.





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



Las ofertas serán objeto de análisis y evaluación por parte del Gerente y de los funcionarios del área requirente, y se seleccionara objetivamente la propuesta que más se ajuste a las necesidades del Hospital.

Una vez se establezca cual es la propuesta con el precio más bajo, se procederá a verificar el cumplimiento de los requisitos habilitantes jurídicos y técnicos establecidos en la invitación.

En caso de que este no cumpla con los mismos, procederá la verificación del proponente ubicado en segundo lugar y así sucesivamente. De no lograrse la habilitación, se declarará desierto el proceso.

Para tal efecto el proponente deberá presentar en su propuesta económica, conforme lo indique la invitación del presente proceso, para lo anterior se anexa **FORMATO PROPUESTA ECONOMICA** La adjudicación del contrato se hará por el valor total de la propuesta seleccionada.

Las condiciones establecidas en esta solicitud son las mínimas de las cuales el oferente o cotizante debe someterse. Aquel o aquellos que no se ajusten a los mínimos o máximos señalados en este documento serán descartados en el proceso de evaluación.

### 13. IMPUESTOS Y/O EROGACIONES TRIBUTARIAS Y PUBLICACION

Todos los impuestos y/o erogaciones tributarias que deban cancelarse con ocasión de la celebración del contrato, y que sean necesarias, serán exclusivamente, a cargo del contratista.

De igual forma, el proponente sufragará todos los gastos relacionados con la preparación y presentación de su oferta, y el hospital no será responsable por ningún concepto relacionado con dichos costos.

La publicación del contrato en el SECOP está a cargo del HUDN

### 14. GARANTIAS:

El oferente que resulte favorecido con la adjudicación del contrato deberá constituir en ante una Compañía Aseguradora legalmente constituida en el país, las siguientes garantías de acuerdo a lo establecido en el Manual de Contratación:

1. Pago anticipado en cuantía equivalente al 100 % del valor entregado en anticipo vigente durante el plazo de ejecución del contrato y 4 meses más.
2. Cumplimiento: Por el 10% del valor del contrato; y su duración deberá ser como mínimo igual al plazo del contrato y cuatro (4) meses más.
3. Calidad de los bienes: Por el 20% del valor del contrato; y su duración deberá ser como Mínimo igual al plazo del contrato y cuatro (4) meses más.





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



#### 15. RELACIÓN LABORAL:

El Hospital no adquiere ningún compromiso, ni responsabilidad de carácter laboral con el oferente con motivo del contrato que se suscriba, ni con las personas que el Contratista designe para el ejercicio de las actividades contratadas, las cuales serán de exclusiva y única responsabilidad del oferente.

#### 16. REGIMEN APLICABLE:

El Régimen de Contratación aplicable a esta convocatoria, lo constituye el Estatuto Interno de Contratación -Acuerdo 06 de 23 de mayo de 2014- y el Manual Interno de Contratación - Resolución 1058 de agosto de 2014- conforme a lo previsto en la ley 100 de 1993 artículos 195 y siguientes y Decreto 1876 de 1994.

Cordialmente,

JAIME ALBERTO ARTEAGA CORAL

Gerente (E.)

Revisó: Dra. Clara Luz Caicedo Maya, Profesional Especializada Recursos Físicos 

Revisó Dra. Sara Caicedo López, Asesora Oficina Jurídica 

Revisó Dra. María Elizabeth Llanos Eraso, Profesional Especializada Talento Humano 

Proyecto: Mónica Mora Chávez, Auxiliar Administrativo Recursos Físicos 



SA-CER448531



SA-CER448535



SA-CER448536



ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

San Juan de Pasto,

Señores

Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

Parque Bolívar

Pasto

REF: SOLICITUD SIMPLE DE OFERTA No. \_\_\_\_\_ - SUMINISTRO DOTACION PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DE PLANTA TEMPORAL del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

El suscrito actuando como (personal Natural o Representante Legal de la sociedad \_\_\_\_\_; o representante del Consorcio \_\_\_\_\_ o Unión Temporal \_\_\_\_\_; integrado por \_\_\_\_\_; o como Apoderado de \_\_\_\_\_ según poder debidamente conferido y que adjunto a la presente), de acuerdo con las condiciones que se establecen en los documentos de la convocatoria de la referencia, cordialmente me permito presentar propuesta para el SUMINISTRO DE DOTACION DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DE PLANTA TEMPORAL DEL Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

Así mismo declaro:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrar solo compromete al oferente.
2. Que ninguna otra persona fuera del proponente tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato que de ella se derive.
3. Que conozco la información general y especial conocida para participar en la presente invitación pública y demás documentos que integran el pliego de condiciones y acepto los requisitos en ellos contenidos.
4. Que tanto el suscrito como la (persona jurídica que represento), declaramos bajo la gravedad del juramento, que no nos hallamos incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y/o prohibición, de las señaladas en la Constitución Política, en la Ley, especialmente en el artículo 8° de la Ley 80 de 1993 y en el Estatuto Interno de Contratación Vigente del Hospital, y demás normas concordantes, que impidan la participación en el presente proceso licitatorio y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



5. Que afirmo bajo la gravedad del juramento, que el proponente, los socios de la persona jurídica, cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, no somos deudores morosos de ninguna obligación contraída con el Estado o tenemos vigente un acuerdo de pago ni nos encontramos reportados en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República.
6. Que declaro conocer el Estatuto Interno de Contratación del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., compilado por la Junta Directiva mediante Acuerdo No. 06 de 23 de mayo de 2014.
7. Que la propuesta de \_\_\_\_\_ ( ) folios numerados en forma consecutiva.
8. Que la oferta económica total de la propuesta es por la suma de \_\_\_\_\_
9. Declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que tanto el suscrito, como la persona jurídica que represento, no hemos sido sancionados con caducidad, en los cinco (5) años anteriores a la fecha de cierre de la presente.
10. Que si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las fianzas requeridas y a suscribir y áquel dentro de los términos señalados para ello.

EL PROPONENTE autoriza al HOSPITAL, verificar toda la información incluida en su oferta.

LA PRESENTACION DE LA PROPUESTA CONSTITUYENTE ACEPTACION PLENA, POR PARTE DEL OFERENTE, DE TODAS LAS CONDICIONES DE LOS PRESENTES TERMINOS DE REFERENCIA.

Atentamente,

NOMBRE Y FIRMA

(Persona natural; representante legal de la sociedad; representante del consorcio o unión temporal o apoderado según el caso)

C.C. No.                      Expedida en

Nit



hosdenar



@HUDNarino



SA-CER498531



SA-CER448535



SA-CER448536





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



2. EN LA CARPETA:

INDICE

**A REQUISITOS DE HABILITACION PARA PARTICIPAR**

1. REQUISITOS DE CAPACIDAD TECNICA
2. REQUISITOS DE CAPACIDAD FINANCIERA
3. REQUISITOS DE CAPACIDAD JURIDICA
4. ANEXOS
5. COTIZACION ECONOMICA



SA-CER448531



SA-CER448535



SA-CER448536





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

*"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"*

Dirección

Número de Teléfono

Numero de Fax

Buzón del Correo electrónico

## ANEXO 2

### COMO PRESENTAR LA COTIZACION

#### 1. EN EL SOBRE:

NOMBRE DEL OFERENTE

NOBRE REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCION

CIUDAD

TELEFONO

EMAIL

INVITACION DE COTIZACION No. \_\_\_\_\_

OBJETO DE LA COTIZACION: \_\_\_\_\_

PROCESO QUE COTIZA:

FECHA

**COTIZACION ORIGINAL**





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"

**ANEXO 3 OFERTA ECONOMICA**

(El oferente debe incluir en este formato solo el grupo que oferta)

**GRUPO : 1**

GRUPO 1: DOTACION DE VESTIDO DE LABOR PERSONAL FEMENINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIAS PLANTA TEMPORAL)								
PRESUPUESTO OFICIAL: NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$9.134.400.00)								
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCIÓN	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL
Vestido Formal	Conjunto de Vestido Dama incluyendo: * Pantalón * Blusa	VESTIDO DAMA:	88	30				
		*PANTALON						
		96% Poliéster - 4% lycra						
		*BLUSA						
		100% Poliéster						





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"

**GRUPO :2**

GRUPO 2: DOTACION DE CALZADO DE LABOR PERSONAL FEMENINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIAS PLANTA TEMPORAL)								
PRESUPUESTO OFICIAL: 11.089.584.00)								
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL
Calzado Formal	Calzado Formal Dama en cuero certificado.	Cuero	88	30				





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"

**GRUPO : 3**

GRUPO 3: DOTACIÓN VESTIDO DE LABOR PERSONAL MASCULINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIOS PLANTA TEMPORAL)								
PRESUPUESTO OFICIAL: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$10.658.682.00)								
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIOS	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL
Vestido Formal	Conjunto de Vestido Caballero Incluyendo: * Pantalón * Camisa * Chaleco	VESTIDO CABALLERO:	82	28				
		* PANTALON						
		63% Poliéster - 29% Viscosa - 8% lana						
		*CAMISA CABALLERO						
		100% Poliéster	12	4				
*CHALECO	Orion							





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"

**GRUPO NO. 4**

GRUPO 4: DOTACION DE CALZADO DE LABOR PERSONAL MASCULINO ADMINISTRATIVO (FUNCIONARIOS PLANTA TEMPORAL)							
PRESUPUESTO OFICIAL: NUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS PESOS (\$9.725.200.00)							
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIOS	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
Calzado Formal	Calzado Formal Caballero en cuero certificado.	Cuero	82	28			





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

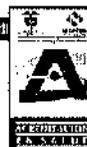
"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"

**GRUPO NO. 5**

**GRUPO 5: DOTACIÓN DE VESTIDO DE LABOR PERSONAL FEMENINO  
OPERARIAS (FUNCIONARIAS PLANTA TEMPORAL)**

**PRESUPUESTO OFICIAL: NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA  
Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE (\$97.748.925.00)**

TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL
Anti-fluido	Uniforme femenino incluyendo: * Blusa * Pantalón * Chaqueta	UNIFORME FEMENINO *CONJUNTOS ANTI-FLUIDO (Blusa y Pantalón) Anti-fluido Universal Lafayette Blusa manga corta con logo bordado o estampado en el lado superior izquierdo del pecho Pantalón resortado a la cintura, bolsillos laterales  *CHAQUETA Orion impermeable forro térmico	655	222				





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"

**GRUPO NO. 6**

GRUPO 6: DOTACION DE CALZADO DE LABOR PERSONAL FEMENINO OPERARIAS (FUNCIONARIAS PLANTA TEMPORAL)							
PRESUPUESTO OFICIAL: CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS (\$49.976.500.00)							
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
Calzado de labor	Calzado con suela antideslizante certificado	Calzado en cuero en suela antideslizante	655	222			





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO F.S.E.

"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"

**GRUPO NO. 7**

GRUPO 7: DOTACIÓN DE VESTIDO DE LABOR PERSONAL MASCULINO OPERARIOS (FUNCIONARIOS PLANTA TEMPORAL)								
PRESUPUESTO OFICIAL: TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS (\$35.368.695.00)								
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCION	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL
Anti-fluido	Uniforme femenino incluyendo: * Blusa * Pantalón * Chaqueta	UNIFORME MASCULINO *CONJUNTOS ANTI-FLUIDO (Blusa y Pantalón) Anti-fluido Universal Lafayette Blusa manga corta con logo bordado o estampado en el lado superior izquierdo del pecho Pantalón resortado a la cintura, bolsillos laterales  *CHAQUETA Orion impermeable forro térmico	213	73				
		UNIFORME MASCULINO CONJUNTO ANTI-FLUIDO (Blusa y Pantalón ) anti fluido Universal Lafayette Blusa manga larga con logo bordado o estampado en el lado superior izquierdo del pecho.	24	8				





**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

"Un Hospital Seguro con Alma y Corazón para el Buen Vivir"

**GRUPO No. 8**

GRUPO 8: DOTACION DE CALZADO DE LABOR PERSONAL MASCULINO OPERARIOS (FUNCIONARIOS PLANTA PERMANENTE)							
PRESUPUESTO OFICIAL: DOS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS PESOS PESOS (\$2.601.200.00)							
TIPO DE DOTACIÓN	DESCRIPCIÓN	TIPO DE TELA/MATERIAL SOLICITADO	CANTIDAD	No. FUNCIONARIAS	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
Calzado de labor	Calzado con suela antideslizante certificado	CUERO: La capellada totalmente en cuero calibre 10 - 12 tipo Argentino. FORRO: Cambre en algodón ABULLONADO: El abullonado de la capellada del cuero en material de látex calibre 6. PLANTILLA: La plantilla de cuero compactado tipo odena curtida al cromo calibre 1.8. SUELAS: Resistencia al deslizamiento. El calzado debe ser totalmente vulcanizado.	28	4			

