

CARTA DE INVITACIÓN A PRESENTAR COTIZACIÓN 0022-S.S.C.2023				
Fecha: 17 de mayo de 2023				
Partes:				
Contratante:	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.			
Nit:	891.200.528-8			
Interesado:	INGENIERO EDICKSSON MIRAMAG			
Contacto:	Edisonm1233@gmail.com			
Referencia	Invitación a presentar COTIZACIÓN			
1. <b>CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO.</b> - Objeto contractual: Contratar la compraventa e instalación de los insumos necesarios para la puesta en marcha de los sistemas de aire acondicionado repotenciados, tipo central para el correcto funcionamiento del resonador magnético y tomógrafo del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.				
<b>DESCRIPCIÓN DEL OBJETO Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:</b>				
ITEM	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	73152102	Metros de cable No 8, 7 hilos Centelsa	200	Metros
2	73152102	Tiros de tubería EMT de 1"	12	Metros
3	73152102	Curva s EMT de 1"	12	Unidad
4	73152102	Metros de cable No 14 vehicular	100	Metros
5	73152102	Terminales EMT de 1"	12	Unidad
6	73152102	Metros de cable No 6 color negro centelsa	6	Metros
7	73152102	Totalizadores de 60 amperios trifásicos	2	Unidad
8	73152102	Terminales para cable No 6	24	Unidad
9	73152102	Paquete de amarras 30 cms dexion	2	Unidad
10	73152102	Uniones EMT de 1"	15	Unidad
11	73152102	Silicona sikaflex	5	Unidad
12	73152102	Gas Map	4	Unidad
13	73152102	Varillas de soldadura de plata	40	Unidad
14	73152102	Fundente	1	Unidad
15	73152102	Metros de Tubería en cobre de 1"	20	Metros
16	73152102	Metros de tubería en cobre 5/8	20	Metros

*Juntos por la Excelencia*



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



17	73152102	Codos en cobre de 1"1/8	12	Unidad
18	73152102	Uniones de 1"	15	Unidad
19	73152102	Uniones de 5/8	12	Unidad
20	73152102	Codos en cobre de 5/8	12	Unidad
21	73152102	Tiros aislante térmico rubatex de 1"1/4	12	Unidad
22	73152102	Filtro secadores 5/8 ros cables	2	Unidad
23	73152102	Válvulas reguladora de paso 5/8	2	Unidad
24	73152102	Anticorrosivo negro - 1/2 galón	1	Unidad
25	73152102	Controlador digital para temperatura	2	Unidad
26	73152102	Soportes de 20cm de alto por 10 cm ancho	25	Unidad
27	73152102	Visores de líquido de 5/8 ros cables	2	Unidad
28	73152102	Tuercas 5/8	8	Unidad
29	73152102	Protectores de fases breakermatick	2	Unidad
30	73152102	Metros de coraza de 3/4	30	Metro
31	73152102	Terminales coraza de 3/4	8	Unidad
32	73152102	Rollo de cinta foan	2	Metro
33	73152102	Metros de aislante térmico thermolon	50	Metro
34	73152102	Cilindro de gas refrigerante por 25 libras	1	Unidad
35	73152102	Rollos de cinta aluminio	7	Unidad
36	73152102	Docenas de chazo expansivo 3/8 X 2"	4	Unidad
37	73152102	Galones de bóxer	4	Galón
38	73152102	Tubos de silicona sikaflex	8	Unidad
39	73152102	Docenas de Tornillo auto perforante No 8	3	Unidad
40	73152102	Metros de lona	4	Metro
41	73152102	Ductos en lámina galvanizada	1	Unidad
42	73152102	Alquiler acetileno por día	4	Unidad
43	73152102	Bulto de cemento gris 50KG	3	Unidad

*Juntos por la Excelencia*

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





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



44	73152102	Bulto de gravilla	9	Unidad
45	73152102	Bulto de arena	6	Unidad
46	73152102	Varilla corrugada/ 3/8 X 6 MTS	4	Unidad
47	73152102	BRONCOSIL 25 KG GRIS	1	Unidad
48	73152102	SIKADUR *1K	1	Unidad
49	73152102	SIKA 101 MORTERO GRIS * 25K	1	Unidad
50	73152102	COMPRESOR UNIDAD DE VENTILACION	1	Unidad

#### OBLIGACIONES DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL:

1. Cumplir con el objeto contractual dentro del plazo y en las condiciones determinadas en el contrato.
2. Cumplir con las especificaciones técnicas determinadas en el contrato, previa autorización del supervisor del contrato.
3. Presentar los respectivos soportes por medio de los cuales se determina la instalación y entrega en funcionamiento de los equipos.
4. Reemplazar los bienes en el evento de ser exigidos sin costo alguno, según lo estipulado por el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. sin perjuicio de las sanciones a que hubiere lugar.
5. Otorgar garantía sobre los elementos adquiridos por un término no inferior a noventa (90) días.
6. Garantizar que los elementos cumplan con las certificaciones de las normas técnicas colombianas según corresponda.
7. Entregar, cuando aplique, los registros sanitarios de los elementos clasificados por el INVIMA como objeto de vigilancia e informar al supervisor del contrato cualquier novedad relacionada con el cumplimiento contractual.
8. Acatar las observaciones o recomendaciones del supervisor del contrato, siempre y cuando estas no contradigan el objeto contractual y presentar los informes que sean requeridos a fin de certificar sobre el mantenimiento correctivo realizado.
9. Responder por el incumplimiento del presente contrato y por los daños que sufran los equipos por causas imputables al contratista, así como los perjuicios que se causen al Hospital.
10. Cumplir con el pago de aportes de seguridad social y parafiscales de acuerdo con lo determinado por la ley.
11. Con la presentación de la oferta, se entiende que el contratista acepta de forma integral estas condiciones y contratar según sea el caso, con el Hospital.
12. 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.
13. La persona jurídica que resulte favorecida con la adjudicación del contrato deberá socializar entre sus trabajadores y velar por el cumplimiento del anexo técnico denominado "PRÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE".
14. Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del presente contrato incluyendo las obligaciones conjuntas de la propuesta.

*Juntos por la Excelencia*

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





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



15. Garantía de 90 días hábiles de la falla reparada

2. **PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO:** Treinta (30) días hábiles, plazo contado a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

3. **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

4. **SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO:** El control y vigilancia en la ejecución y cumplimiento del contrato estará a cargo de:

**SUPERVISOR:** LYNN JAIRO MELO DELGADO PABÓN – PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE MANTENIMIENTO

5. **CLASE DE CONTRATO, FORMA DE SELECCIÓN Y RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE:**

**CLASE DE CONTRATO:** COMPRAVENTA

**FORMA DE SELECCIÓN:** MENOR VALOR.

**RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE:** De conformidad con lo establecido en el artículo 21.1 del estatuto contractual acuerdo N° 00014 de 2019 modificado por el artículo 4 del acuerdo N° 009 del 22 de julio del 2020 que reza (...) **SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIÓN:** Esta causal se aplicaría para la celebración de contratos cuya cuantía sea igual o inferior a cien (100) SMLMV, para ello, la entidad deberá solicitar por escrito por lo menos tres (3) cotizaciones y el artículo 6.1. del manual de contratación resolución N° 2945 de 2019 modificada por el artículo 4 de la resolución N° 1574 del 23 de julio de 2020 que reza (...) **Invitación:** Solicitud Simple de Cotización. **SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIÓN.** Esta causal se aplicará para la celebración de contratos cuya cuantía sea igual o inferior a cien (100) SMLMV, es aplicable a todos los objetos de contratación, sin importar la naturaleza del contrato. Para ello, la Entidad deberá solicitar mediante invitación privada a mínimo tres (03) proveedores vía email o presencial cotización, los proveedores tendrán un (01) día hábil, para allegar su cotización. Terminos contados desde el envío o entrega de la invitación; El factor de selección será el menor valor, previa verificación de la capacidad jurídica. En el evento en que solo se presente una cotización, el Hospital dejara constancia de ello y continuará el proceso con el oferente que presento su propuesta. **Procedimiento:** El procedimiento aplicado será el FRJUR-007.

6. **VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO:** TREINTA MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS (\$ 30.394.455) incluido impuestos, costos y gravámenes a que haya lugar con la suscripción, ejecución y liquidación del contrato.

**PRESUPUESTO DISCRIMINADO:**

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	METROS DE CABLE NO 8, 7 HILOS CENTELSA	200	\$ 11.368	\$ 2.273.600
2	TIROS DE TUBERÍA EMT DE 1"	12	\$ 93.667	\$ 1.124.004
3	CURVA S EMT DE 1"	12	\$ 8.006	\$ 96.072

*Juntos por la Excelencia*

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





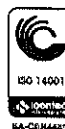
**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

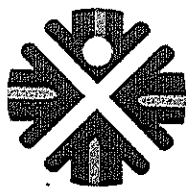


4	METROS DE CABLE NO 14 VEHICULAR	100	\$ 5.604	\$ 560.400
5	TERMINALES EMT DE 1"	12	\$ 3.202	\$ 38.424
6	METROS DE CABLE NO 6 COLOR NEGRO CENTELSA	6	\$ 13.610	\$ 81.660
7	TOTALIZADORES DE 60 AMPERIOS TRIFÁSICOS	2	\$ 384.275	\$ 768.550
8	TERMINALES PARA CABLE NO 6	24	\$ 8.006	\$ 192.144
9	PAQUETE DE AMARRAS 30 CMS DEXON	2	\$ 32.023	\$ 64.046
10	UNIONES EMT DE 1"	15	\$ 3.923	\$ 58.845
11	SILICONA SIKAFLEX	5	\$ 56.040	\$ 280.200
12	GAS MAP	4	\$ 64.046	\$ 256.184
13	VARILLAS DE SOLDADURA DE PLATA	40	\$ 4.003	\$ 160.120
14	FUNDENTE	1	\$ 44.832	\$ 44.832
15	METROS DE TUBERÍA EN COBRE DE 1"	20	\$ 120.086	\$ 2.401.720
16	METROS DE TUBERÍA EN COBRE 5/8	20	\$ 51.717	\$ 1.034.340
17	CODOS EN COBRE DE 1"1/8	12	\$ 12.809	\$ 153.708
18	UNIONES DE 1"	15	\$ 8.806	\$ 132.090
19	UNIONES DE 5/8	12	\$ 5.604	\$ 67.248
20	CODOS EN COBRE DE 5/8	12	\$ 7.205	\$ 86.460
21	TIROS AISLANTE TÉRMICO RUBATEX DE 1"1/4	12	\$ 28.821	\$ 345.852

*Juntos por la Excelencia*

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





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



**Juntos**  
por la excelencia

22	FILTRO SECADORES 5/8 ROS CABLES	2	\$ 80.057	\$ 160.114
23	VÁLVULAS REGULADORA DE PASO 5/8	2	\$ 72.052	\$ 144.104
24	ANTICORROSIVO NEGRO - 1/2 GALÓN	1	\$ 56.040	\$ 56.040
25	CONTROLADOR DIGITAL PARA TEMPERATURA	2	\$ 1.360.973	\$ 2.721.946
26	SOPORTES DE 20CM DE ALTO POR 10 CM ANCHO	25	\$ 24.017	\$ 600.425
27	VISORES DE LÍQUIDO DE 5/8 ROS CABLES	2	\$ 72.052	\$ 144.104
28	TUERCAS 5/8	8	\$ 5.604	\$ 44.832
29	PROTECTORES DE FASES BREAKERMATICK	2	\$ 240.172	\$ 480.344
30	METROS DE CORAZA DE 3/4	30	\$ 15.211	\$ 456.330
31	TERMINALES CORAZA DE 3/4	8	\$ 16.011	\$ 128.088
32	ROLLO DE CINTA FOAN	2	\$ 32.023	\$ 64.046
33	METROS DE AISLANTE TÉRMICO THERMOLON	50	\$ 21.455	\$ 1.072.750
34	CILINDRO DE GAS REFRIGERANTE POR 25 LIBRAS	1	\$ 1.200.859	\$ 1.200.859
35	ROLLOS DE CINTA ALUMINIO	7	\$ 72.852	\$ 509.964
36	DOCENAS DE CHAZO EXPANSIVO 3/8 X 2"	4	\$ 28.821	\$ 115.284
37	GALONES DE BÓXER	4	\$ 142.502	\$ 570.008
38	TUBOS DE SILICONA SIKAFLEX	8	\$ 44.832	\$ 358.656
39	DOCENAS DE TORNILLO AUTO PERFORANTE NO 8	3	\$ 12.809	\$ 38.427

*Juntos por la Excelencia*

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





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



40	METROS DE LONA	4	\$ 16.011	\$ 64.044
41	DUCTOS EN LÁMINA GALVANIZADA	1	\$ 1.921.374	\$ 1.921.374
42	ALQUILER ACETILENO POR DÍA	4	\$ 160.114	\$ 640.456
43	BULTO DE CEMENTO GRIS 50KG	3	\$ 63.726	\$ 191.178
44	BULTO DE GRAVILLA	9	\$ 13.450	\$ 121.050
45	BULTO DE ARENA	6	\$ 13.450	\$ 80.700
46	VARILLA CORRUGADA/ 3/8 X 6 MTS	4	\$ 31.062	\$ 124.248
47	BRONCOSIL 25 KG GRIS	1	\$ 102.473	\$ 102.473
48	SIKADUR *1K	1	\$ 226.756	\$ 226.756
49	SIKA 101 MORTERO GRIS * 25K	1	\$ 177.706	\$ 177.706
50	COMPRESOR UNIDAD DE VENTILACION	1	\$ 7.657.650	\$ 7.657.650
TOTAL				\$30.394.455

#### FORMA DE PAGO

Clase de pago	Valor	Condiciones para el pago
Actas de recibo parcial y/o final	\$ 30.394.455	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acta de recibo parcial y/o final suscrita por el supervisor y contratista.</li> <li>• Factura o documento equivalente.</li> <li>• Documentos administrativos</li> </ul> <p>NOTA: El valor del contrato se cancelará dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la correspondiente factura, previa certificación de cumplimiento emitida por el supervisor o supervisores del contrato.</p>

**7. REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR EL COTIZANTE Y OBJETO DE VERIFICACIÓN.** El proponente debe cumplir con los siguientes requisitos de orden jurídico y acreditarlos así:

*Juntos por la Excelencia*

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





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



Item	Documentos a aportar	Aporta
1.	<p>Certificado de existencia y representación legal del oferente persona jurídica y/o registro mercantil del Proponente persona natural o de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal si el Proponente es plural. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p> <p>Si la participación es plural, los consorcios o uniones temporales en su conformación deberán cumplir con los requisitos previstos en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias; para lo cual debe adjuntar el documento de constitución del consorcio o unión temporal. Si la actividad comercial del oferente persona natural o jurídica o el objeto social de alguna de las personas jurídicas que conforman el consorcio o la unión temporal, no se encuentra acorde con el objeto a contratar, la oferta será rechazada. Igualmente, cuando el oferente sea un consorcio o unión temporal, cada parte constitutiva deberá presentar los documentos de que trata este numeral.</p>	X
2.	Copia del acuerdo para conformar el consorcio o unión temporal si el Proponente es plural, en el cual debe constar la participación de cada uno de los miembros del Proponente plural, la representación legal del Proponente plural o el poder otorgado a quien suscribe los documentos en nombre del Proponente plural.	X
3.	Fotocopia del documento de identidad del oferente persona natural o del representante legal o del apoderado del oferente persona jurídica y libreta militar si es varón menor de 50 años. En caso de consorcio o unión temporal se debe presentar por el representante legal. En caso de pérdida deberá anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida.	X
4.	En caso de existir limitaciones estatutarias frente a las facultades del representante legal, las respectivas autorizaciones para desarrollar el presente proceso de selección, el contrato y todas las actividades relacionadas directa o indirectamente.	X
5.	<p>Certificación de estar a paz y salvo en el régimen de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) de los empleados de la persona jurídica o certificación de la persona natural (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta).</p> <p>Cuando la certificación sea expedida por el revisor fiscal o contador público se deberá anexar los documentos del profesional, que la suscriba. (Fotocopia de cédula de ciudadanía, fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores vigente al momento del cierre del proceso).</p> <p>Las personas naturales o jurídicas que no tengan personal a su cargo, y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social debe indicar esta circunstancia en la mencionada certificación.</p> <p>Cuando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus integrantes deberá aportar los requisitos aquí exigidos.</p>	X
6.	Certificado de Antecedentes Disciplinarios del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante, expedido por la Procuraduría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X
7.	Certificado de Antecedentes fiscales del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante legal, expedido por la Contraloría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X
8.	Certificado de Antecedentes judiciales y contravencionales del oferente persona natural o del representante legal del oferente persona jurídica, expedido por la Policía Nacional (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X

*Juntos por la Excelencia*

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







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



9.	Registro Único tributario del oferente actualizado	X
10.	Manifestación del oferente sobre inhabilidades e incompatibilidades y de conocer el nuevo ESTATUTO DE CONTRATACIÓN Acuerdo 00014 de 2019, publicado en la página web de la institución - <a href="http://www.hosdenar.gov.co">www.hosdenar.gov.co</a> . Suscrito por el oferente persona natural o representante legal de la persona jurídica	X
11.	Carta de compromiso de transparencia	X

#### REQUISITOS DE CAPACIDAD TECNICA

Item	Documentos a aportar	Aporta
12	Oficio de conocimiento y aceptación del anexo "PRÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE" disponible en: <a href="http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2//index.php7apoyo/gestion-juridica/file/958-anjur-01-anexo-tecnico">http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2//index.php7apoyo/gestion-juridica/file/958-anjur-01-anexo-tecnico</a> .	X

#### REQUISITOS DE CAPACIDAD FINANCIERA

Item	Documentos a aportar	Aporta
14.	Diligenciamiento formato SARLAFT	X
15.	Registro Único de Proponentes y/o estados financieros  El oferente deberá presentar con su propuesta el Registro Único de Proponentes expedido por la Cámara de Comercio, con fecha de expedición no mayor a un (1) mes de anterioridad respecto de la fecha límite de recepción de las propuestas. Cada proponente, sea persona natural, o jurídica, en caso de consorcio o unión temporal cada uno de sus miembros, deberá allegar el Registro Único de Proponentes expedido por la Cámara de Comercio respectiva, en el cual debe estar inscrito, estar vigente y en firme.  En caso de no contar con registro único de proponente RUP, el oferente deberá aportar estados financieros vigentes a 31 de diciembre de 2020, expedidos por el revisor fiscal y/o representante legal de la persona jurídica o persona natural.	X

**PARÁGRAFO:** Los certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y contravencionales la descarga de los mismos estará a cargo de la entidad contratante.

**8. CRITERIOS DE DESEMPATE DE LAS PROPUESTAS:** En caso de empate en el menor valor de la oferta económica de dos o más propuestas, el hospital debe utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para la seleccionar al oferente favorecido:

1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.
2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
3. Preferir 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 a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en

*Juntos por la Excelencia*

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





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



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.

4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.

5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.

6. Preferir la propuesta de personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.

7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales.

9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.

10. Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a MIPYMES, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la MIPYME, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.

11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.

12. Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente, método que deberá haber sido previsto previamente en los Documentos del Proceso

13. Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente mediante el mecanismo de balotas, así:

El sorteo se realizará con la participación de los Representantes Legales de los proponentes o sus delegados si desean asistir, de igual manera se realizara en presencia de la Oficina de Control Interno de Gestión del HUDN, para este efecto se asignarán, una balota numerada según el orden de presentación de las ofertas a cada uno de los proponentes empatados, la entidad procederá a

*Juntos por la Excelencia*





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



depositarlas en la balotera que se utilizará para el sorteo. Acto seguido El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. sacará al azar la balota que finalmente quedará seleccionada. Este resultado es aceptado de antemano por los interesados involucrados en el empate sin lugar a reclamación alguna, dicho sorteo se realizara en la Oficina Jurídica del HUDN.

**Nota 1:** En ese orden de ideas, los cotizantes deben anexar prueba que acredite cualquiera de los criterios de desempate conforme el orden establecido en el Decreto 2069 de 2020, artículo 35, el cual es sucesivo y excluyente, dentro del día hábil siguiente a la solicitud que realice el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

**9. PLAZO Y LUGAR PARA PRESENTAR LA COTIZACIÓN** El plazo para presentar la COTIZACIÓN será el horario laborable (7:00 a.m. a 06:00 p.m.) del día hábil siguiente a la fecha del envío de cotización realizada por el HUDN y deberá ser presentada en la unidad de contratación adscrita a la oficina jurídica del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. o vía email [propuestasyofertashosdenar@gmail.com](mailto:propuestasyofertashosdenar@gmail.com). La misma debe diligenciarse en el formato de anexo.

**10. PARÁMETROS GENERALES DE VERIFICACIÓN:** El criterio de selección del presente proceso de selección simple de cotización, será el menor valor cotizado. Una vez vencido el plazo para la entrega de cotizaciones, el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. informará y enviará minuta de contrato desde el email [propuestasyofertashosdenar@gmail.com](mailto:propuestasyofertashosdenar@gmail.com) al cotizante con valor económico más bajo para que dentro del día hábil siguiente, en horario laborable (7:00 a.m a 6:00 p.m.) allegue los documentos del numeral 7. **REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR EL COTIZANTE Y OBJETO DE VERIFICACIÓN** de esta invitación y contrato revisado. En caso de que la oferta con menor valor no esté habilitada o el cotizante no entrega la totalidad de los documentos dentro del término señalado, se solicitará los documentos al cotizante con segundo valor más bajo y se procederá a la verificación de los requisitos habilitantes de la oferta y así sucesivamente. Se dejará constancia de las actuaciones realizadas en la evaluación y verificación.

#### 11. GARANTÍAS:

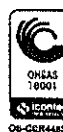
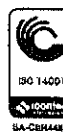
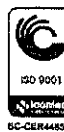
##### A. Garantía de cumplimiento

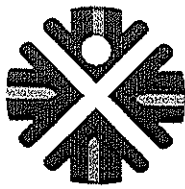
Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el Contratista deberá presentar la garantía de cumplimiento en original a la Entidad dentro de los tres (3) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del contrato y requerirá la aprobación de la Entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:

Característica	Condición
Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades Estatales, (ii) Patrimonio autónomo, (iii) Garantía Bancaria.
Asegurado/beneficiario	Hospital Universitario Departamental de Nariño, identificado con NIT 891200528-8
Amparos, vigencia y valores asegurados	a. Cumplimiento del Contrato: equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por una vigencia igual al término de duración del mismo y seis (6) meses más.

*Juntos por la Excelencia*

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





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



	<p>b. Calidad del Servicio: Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del mismo y sus adicciones, cuya vigencia será por el término de duración de este contrato y seis (6) meses más, contados a partir de la fecha de su perfeccionamiento.</p> <p>c. Calidad de los Bienes: equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por una vigencia igual al término de duración de este y seis (6) meses más, contados a partir de la fecha de su perfeccionamiento.</p>
Tomador	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario 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.</li> <li>• No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una Unión Temporal o Consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.</li> <li>• Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del Contratista, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.</li> </ul>
Información necesaria dentro de la póliza	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Número y año del contrato</li> <li>• Objeto del contrato</li> <li>• Firma del representante legal del Contratista</li> <li>• En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es \$14.980.420,20 aproximar a \$14.980.421</li> </ul>

El Contratista está obligado a restablecer el valor de la garantía cuando esta se vea reducida por razón de las reclamaciones que efectúe la Entidad, así como, a ampliar las garantías en los eventos de adición y/o prórroga del contrato. El no restablecimiento de la garantía por parte del Contratista o su no adición o prórroga, según el caso, constituye causal de incumplimiento del Contrato y se dará inicio a los procesos sancionatorios a que haya lugar.

#### B. Responsabilidad civil extracontractual

El Contratista deberá contratar un seguro que ampare la Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad con las siguientes características:

Característica	Condición
Clase	Contrato de seguro contenido en una póliza
Asegurados	Hospital Universitario Departamental de Nariño, identificado con NIT 891200528-8

*Juntos por la Excelencia*





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



Tomador	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario 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.</li> <li>No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.</li> <li>Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes de la estructura plural, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de esta.</li> </ul>
Valor	Doscientos (200) SMMLV
Vigencia	Igual al período de ejecución del contrato.
Beneficiarios	Terceros afectados y Hospital Universitario Departamental de Nariño, identificado con NIT 891200528-8
Amparos	<p>Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad, derivada de las actuaciones, hechos u omisiones del Contratista o Subcontratistas autorizados. El seguro de responsabilidad civil extracontractual debe contener como mínimo los amparos descritos en el numeral 3° del artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cobertura básica de predios, labores y operaciones</li> <li>2. Cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante.</li> <li>3. Cobertura expresa de perjuicios extrapatrimoniales.</li> <li>4. Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de contratistas y subcontratistas.</li> <li>5. Cobertura expresa de amparo patronal.</li> <li>6. Responsabilidad Civil Cruzada.</li> <li>7. Gasto Médicos Inmediatos</li> <li>8. Vehículos propios y no propios.</li> </ol>
Información necesaria dentro de la póliza	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número y año del contrato</li> <li>Objeto del contrato</li> <li>Firma del representante legal del Contratista</li> </ul> <p>En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es \$14.980.420,20 aproximar a \$14.980.421</p>

En esta póliza solamente se podrán pactar deducibles con un tope máximo del diez por ciento (10%) del valor de cada pérdida sin que en ningún caso puedan ser superiores a dos mil (2.000) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Este seguro deberá constituirse y presentarse para aprobación de la Entidad, dentro del mismo término establecido para la garantía única de cumplimiento. Las franquicias, coaseguros obligatorios y demás formas de estipulación que conlleven asunción de parte de la pérdida por la Entidad asegurada no serán admisibles. El contratista deberá anexar el comprobante de pago de la prima del seguro de responsabilidad civil extracontractual.

*Juntos por la Excelencia*

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





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



**12. FIRMA DEL CONTRATO:** Una vez se remita el contrato con la firma del gerente, el oferente deberá suscribir el mismo y entregar las pólizas (de ser el caso) en un plazo máximo de un 01 día hábil, contado desde la entrega del documento; Dentro del contrato se incluirán entre otras, las cláusulas relacionadas con las multas y la penal pecuniaria, así como las de caducidad, interpretación, modificación y terminación unilateral, el contratista deberá asumir el pago por concepto de estampillas Pro-Desarrollo del Departamento por el 2%, estampillas Pro-Cultura del Departamento por el 2% y estampillas Pro-Universidad de Nariño por el 0.5% del valor del contrato y demás impuestos y contribuciones.

Agradézo su gestión,

**NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA**

Gerente

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

Aprobó Componente Jurídico: Amanda Lucero - Jefe Oficina Jurídica Asesora

Proyectó y Revisó: Oscar Delgado - Contratista Oficina Jurídica Asesora

*Juntos por la Excelencia*

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



**ANEXO:**  
**1.- FORMATO COTIZACIÓN**

Ciudad y Fecha

Doctor:

**NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA**

Gerente

**Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.**

Calle 22 N° 7 -93 Parque Bolívar

San Juan de Pasto (N)

**REFERENCIA: COTIZACIÓN PARA PROCESO No. \_\_\_\_-S.S.C.2023**

Por medio del presente me permito presentar cotización y me comprometo al cumplimiento de las siguientes condiciones contractuales:

**1.- OBJETO:** \_\_\_\_\_, en los términos, condiciones y valores contenidos en esta propuesta, correspondiente a la invitación y demás documentos del proceso, las cuales hacen parte integral del contrato para todos sus efectos legales.

**2.- Me comprometo a:**

**2.1)** Realizar el suministro \_\_\_\_\_. **2.2)** Mantener indemne al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista, conforme las previsiones de la ley. **2.3.** Declarar bajo la gravedad del juramento no hallarme incurso dentro del régimen de inhabilidades e incompatibilidades en los términos de la ley 80 de 1993 y demás disposiciones legales y reglamentarias. **2.4.** Ejecutar el contrato bajo mi propia responsabilidad, sin subordinación y con autonomía plena respecto al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. No generando entre el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y el suscrito ningún tipo de relación laboral, ni con el personal que vincule para ejecutarlo; tampoco genera el pago de salarios y prestaciones sociales, ni ningún emolumento diferente al valor de la oferta presentada. **2.5.** Ejecutar a mi costa todos los cambios y modificaciones que sean necesarios para el estricto cumplimiento de lo pactado en este documento. **2.6.** Prorrogar la vigencia de las garantías exigidas cuando a él lo hubiere lugar. **2.7.** Acatar las recomendaciones efectuadas por el interventor y/o Supervisora del contrato.

**3. VALOR DE LA PROPUESTA:** (Precio total y discriminado).

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	METROS DE CABLE NO 8, 7 HILOS CENTELSA	200		
2	TIROS DE TUBERÍA EMT DE 1"	12		
3	CURVA S EMT DE 1"	12		
4	METROS DE CABLE NO 14 VEHICULAR	100		

*Juntos por la Excelencia*



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



5	TERMINALES EMT DE 1"	12		
6	METROS DE CABLE NO 6 COLOR NEGRO CENTELSA	6		
7	TOTALIZADORES DE 60 AMPERIOS TRIFÁSICOS	2		
8	TERMINALES PARA CABLE NO 6	24		
9	PAQUETE DE AMARRAS 30 CMS DEXON	2		
10	UNIONES EMT DE 1"	15		
11	SILICONA SIKAFLEX	5		
12	GAS MAP	4		
13	VARILLAS DE SOLDADURA DE PLATA	40		
14	FUNDENTE	1		
15	METROS DE TUBERÍA EN COBRE DE 1"	20		
16	METROS DE TUBERÍA EN COBRE 5/8	20		
17	CODOS EN COBRE DE 1"1/8	12		
18	UNIONES DE 1"	15		
19	UNIONES DE 5/8	12		
20	CODOS EN COBRE DE 5/8	12		
21	TIROS AISLANTE TÉRMICO RUBATEX DE 1"1/4	12		
22	FILTRO SECADORES 5/8 ROS CABLES	2		
23	VÁLVULAS REGULADORA DE PASO 5/8	2		
24	ANTICORROSIVO NEGRO - 1/2 GALÓN	1		
25	CONTROLADOR DIGITAL PARA TEMPERATURA	2		
26	SOPORTES DE 20CM DE ALTO POR 10 CM ANCHO	25		
27	VISORES DE LÍQUIDO DE 5/8 ROS CABLES	2		
28	TUERCAS 5/8	8		

*Juntos por la Excelencia*

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







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

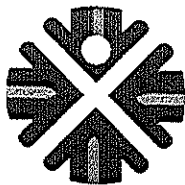


29	PROTECTORES DE FASES BREAKERMATICK	2		
30	METROS DE CORAZA DE 3/4	30		
31	TERMINALES CORAZA DE 3/4	8		
32	ROLLO DE CINTA FOAN	2		
33	METROS DE AISLANTE TÉRMICO THERMOLON	50		
34	CILINDRO DE GAS REFRIGERANTE POR 25 LIBRAS	1		
35	ROLLOS DE CINTA ALUMINIO	7		
36	DOCENAS DE CHAZO EXPANSIVO 3/8 X 2"	4		
37	GALONES DE BÓXER	4		
38	TUBOS DE SILICONA SIKAFLEX	8		
39	DOCENAS DE TORNILLO AUTO PERFORANTE NO 8	3		
40	METROS DE LONA	4		
41	DUCTOS EN LÁMINA GALVANIZADA	1		
42	ALQUILER ACETILENO POR DÍA	4		
43	BULTO DE CEMENTO GRIS 50KG	3		
44	BULTO DE GRAVILLA	9		
45	BULTO DE ARENA	6		
46	VARILLA CORRUGADA/ 3/8 X 6 MTS	4		

*Juntos por la Excelencia*

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





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



47	BRNCOSIL 25 KG GRIS	1		
48	SIKADUR *1K	1		
49	SIKA 101 MORTERO GRIS * 25K	1		
50	COMPRESOR UNIDAD DE VENTILACION	1		
TOTAL				

**4. FORMA DE PAGO:** Me acojo a la forma de pago que estableció el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. (Ítem no modificable).

**5. PLAZO:** Me comprometo a ejecutar el contrato \_\_\_\_ (\_\_\_\_) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos para la ejecución del contrato y acepto que el contrato tendrá vigencia durante el plazo de ejecución del mismo.

**6. CESIÓN DEL CONTRATO:** Una vez publicada la comunicación de aceptación, me obligo a no ceder el contrato sino con autorización previa, expresa y escrita del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. La cesión tendrá efectos siempre y cuando sea autorizado por el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y notificado en este aspecto; así mismo, se requiere la aprobación de la cesión de la garantía o la aprobación de la modificación correspondiente o se otorgue una nueva.

**7.** Me acojo y acepto la totalidad de las condiciones contractuales prevista en la solicitud simple de cotización del proceso N° \_\_\_\_\_.

Cordialmente,

Nombre del Proponente: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

Cedula de ciudadanía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

*Juntos por la Excelencia*

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

