

REQUISITOS PARA OFERTAR LA CANALIZACIÓN DE AGUAS LLUVIAS DE LAS CUBIERTAS DE AUDITORIO, UCI: ÁREA INTERNA Y EXTERNA Y BATERÍA DE BAÑOS DEL PASILLO DE URGENCIAS; Y LA REPARACIÓN DE LA PARTE HIDRÁULICA DE LAS BATERÍAS DE LOS BAÑOS DE LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA Y CAFETERÍA DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN

OBJETO DE LA INVITACION

EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A REALIZAR LA CANALIZACIÓN DE AGUAS LLUVIAS DE LAS CUBIERTAS DE AUDITORIO, UCI: ÁREA INTERNA Y EXTERNA Y BATERÍA DE BAÑOS DEL PASILLO DE URGENCIAS; Y LA REPARACIÓN DE LA PARTE HIDRÁULICA DE LAS BATERÍAS DE BAÑOS DE LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA Y CAFETERÍA DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN.

PRESUPUESTO: VEINTISIETE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL (\$27.000.000.00 M/L) I.V.A., A.I.U. INCLUIDOS; CDP N° 11-00403 Y CÓDIGO N° 032107-2-1 CON CARGO AL FECHA 17 DE ABRIL DE 2012.

PLAZO:

La Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, suscribirá un contrato con el oferente seleccionado por el término de un (1) Mes contado a partir de la suscripción del Acta de Inicio.

DOCUMENTOS: El proponente debe presentar:

1. Propuesta suscrita por el Representante Legal.
2. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente (si es persona natural) o del Representante Legal (si es persona jurídica).
3. Certificado de Existencia y Representación Legal: Expedido por la Cámara de Comercio, con una fecha de expedición no mayor a treinta días de la fecha de cierre de la invitación. (Las personas naturales deberán presentar registro mercantil).
4. Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del representante legal y de la persona jurídica.
5. Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica y del representante legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.
6. Fotocopia del RUT.
7. Certificación firmada por el Revisor Fiscal y/o representante legal según el caso donde informa que se encuentra al día en pago de aportes parafiscales y al sistema de Seguridad Social Integral. (Si a ello hubiere lugar).
8. Certificado de encontrarse libre de inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones, o por haber suministrado información falsa.
9. Póliza de Seriedad de la oferta equivalente al diez (10%) del valor total de la propuesta o del presupuesto oficial estimado y su vigencia por el término de tres meses contados a partir de la fecha de la presentación de la propuesta; Recibo de Cancelación de la misma.

La propuesta deberá radicarse en la Gerencia de la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, Carrera 16 N° 9 - 53, dirigida al Doctor DARÍO ELVIS CAMACHO NORIEGA, Gerente (I) de la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, con su respectivo índice; el sobre debe rotularse con la siguiente información:

- **Nombre del proponente o cotizante.**
- **Dirección**
- **Número de teléfono y fax.**
- **Objeto de la Invitación Pública que oferta**

OBLIGACIONES MÍNIMAS A CUMPLIR EL PROPONENTE SELECCIONADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Deberá realizar la Canalización de Aguas Lluvias de las Cubiertas de Auditorio, UCI: Área Interna y Externa y Batería de Baños del Pasillo de Urgencias; y la Reparación de la parte Hidráulica de las Baterías de los Baños de las Áreas de Consulta Externa y Cafetería de la E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán de acuerdo a los requerimientos institucionales (Anexo 1), requerido para la prestación del objeto contratado, además deberá cancelar los aportes parafiscales, así como los aportes a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales de sus empleados, los salarios correspondientes y las prestaciones sociales a que tenga derecho.

Dar cumplimiento a lo ofertado en la propuesta.

Original Fdo.
DARÍO ELVIS CAMACHO NORIEGA
Gerente (I)

Original Fdo.
Revisó: Subgerente Administrativa y Fra.

Original Fdo.
Elaboró: Jefe Oficina Asesora Jurídica.

ANEXO 1

- Suministro e instalación de grifería antivandálica como son fluxómetros, llave de registro de push para orinales y llave terminal para lavamanos de push.
- Las cantidades y especificaciones técnicas son la siguientes:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES DEL TRABAJO A REALIZAR
9.00	UNIDAD	VALVULAS ANTIVANDALICAS PARA SANITARIOS CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS REF. 751250001
10.00	UNIDAD	LLAVE VALVULA AUTOMATICA PUSH METALICA ANTIVANDALICAS PARA LAVAMANOS REF. 947120001
3.00	UNIDAD	VALVULA ANTIVANDALICA PARA ORINAL REF. 751280001
9.00	M2	CAMBIOS DE VIDRIOS (AUDITORIO)
3.85	M2	VENTANA EN VIDRIO CON ALUMINIO (BATERIA BAÑOS DEL PASILLO DE URGENCIAS)
49.5	METRO LINEAL	CANALES METALICOS (AUDITORI – UCI- Y BATERIA DE BAÑOS DEL PACILLO DE URGENCIAS.
2.00	UNIDAD	LOCALIZACION DE CAJAS DE INSPECCIÓN AGUAS LLUVIAS
8.00	M2	DEMOLICION DE BALDOSIN Y PLACA EN CONCRETO
9.00	M3	EXCAVACIÓN MANUAL
2.00	UNIDAD	DEMOLICION EN TAPA EN CONCRETO DE CAJA DE INSPECCIÓN
2.00	UNIDAD	LIMPIEZAS DE CAJAS DE INSPECCIÓN
20.00	METRO LINEAL	LIMPIEZA DE TRAMOS DE TUBERIA
2.00	METRO LINEAL	FUNDIR TAPAS DE CAJA DE INSPECCIÓN
8.00	M3	RELLENO MATERIAL SELECCIONADO
8.00	M2	CONTRA PLACA EN CONCRETO
8.00	M2	ALISTADO DE PISOS MORTERO 1.3 E04
8.00	M2	PISOS EN BALDOSIN
1.00	GLOBAL	RETIRO DE ESCOMBROS