	INVITACIÓN A COTIZAR	CÓDIGO : AP-CT-F-04-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN : 4
		PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA : 12/06/2018

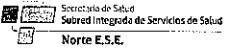
INVITACIÓN A COTIZAR No. 117-2018

OBJETO A CONTRATAR	Suministro de Kits que permitan mejorar los hábitos de vida cotidiana en las personas con discapacidad que hacen parte de los Convenios y/o Contratos de los Proyectos de Inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E celebrados con los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades que conforman la Subred Norte.
---------------------------	--

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

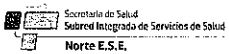
Item	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Especificación Técnica
1	Kit Autocuidado (Adulto)	Unidad	A Demanda	<p>Cada uno contiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Un (1) cortaúñas grande, *Un (1) frasco de crema humectante de 900 ML, *Un (1) shampoo de 450 ML, *Un (1) jabón de tocador de 130 Grs., *Una (1) toalla de 30 X 30 cms., *Un (1) cepillo para el cabello, *Un (1) desodorante rollón de 70 ML, *Un (1) espejo facial sencillo con mango (Doble cara normal y aumento) *Un (1) estuche. El estuche: (bolsa tipo tela con logos institucionales - se solicita reciclable tipo Kambrell, con manija al hombro, que soporte el peso de artículos, con logos institucionales, según manual de prensa de la Alcaldía mayor de Bogotá vigente.
2	Kit Autocuidado (Niño)	Unidad	A Demanda	<p>Cada uno contiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Dos (2) paquetes de toallitas húmedas x 150 unidades; *Un (1) frasco de shampoo para niños X 1.075 ML, *Un (1) frasco de acondicionador para niños X 400 ML; *Un (1) frasco baño líquido X 400 ML; dos (2) paquetes de copitos de algodón X 75 unid; *Una (1) toalla de manos mediana color llamativo para niños; *Un (1) juego de peine y cepillo con motivos infantiles; *un (1) frasco crema líquida corporal X 798 ML; *un (1) par de guante o esponja para baño corporal; *un (1) Cortaúñas especial para niños; *un (1) frasco de aceite corporal X 300 ML; *dos (2) crema antipañalitis X 110 grs y *un (1) y estuche: (El estuche: (bolsa tipo tela con logos institucionales - se solicita reciclable tipo Kambrell, con manija al hombro, que soporte el peso de artículos, con logos institucionales, según manual de prensa de la Alcaldía mayor de Bogotá vigente.
3	Kit de cuidado de piel-prevención	Unidad	A Demanda	<p>Cada uno contiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Un (1) frasco de vaselina de 500 cms., *Dos (2) unidades de solución salina de 500 cms., *Quince (15) unidades de gasa estéril, *Un (1) rollo de micropore de 2 pulgadas, *Un (1) frasco de crema humectante de 900 ML, *Una (1) caja de guantes limpios por 100 unidades, *Cincuenta (50) baja lenguas, *Un (1) espejo facial sencillo con mango(doble cara normal y aumento) *Un (1) estuche: (El estuche: (bolsa tipo tela con logos institucionales - se solicita reciclable tipo Kambrell, con manija al hombro, que soporte el peso de artículos, con logos institucionales, según manual de prensa de la Alcaldía mayor de Bogotá vigente.
4	Kit cuidado de piel-manejo	Unidad	A Demanda	<p>Cada uno contiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Un (1) frasco de vaselina de 500 cms., *Veinticinco (25) unidades de gasa estéril, *Dos (2) unidades de solución salina de 500 cms., *Un (1) rollo de micropore de 2 pulgadas, *Dos (2) tubos de crema furacín al 0.2% de 40 Grs., *Un (1) frasco de crema humectante de 900 ML, *Una (1) caja de guantes limpios por 100 unidades, *Cien (100) baja lenguas, *Un (1) espejo facial sencillo con mango Doble cara normal y aumento) *Un (1) estuche : (El estuche: (bolsa tipo tela con logos institucionales - se solicita reciclable tipo Kambrell, con manija al hombro, que soporte el peso de artículos, con logos institucionales, según manual de prensa de la Alcaldía mayor de Bogotá vigente.

1235

	INVITACIÓN A COTIZAR			CÓDIGO : AP-CT-F-04-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			VERSIÓN : 4
				PÁGINA : 1 DE 2
				FECHA : 12/06/2018
5	Kit cuidado salud oral	Unidad	A Demanda	Cada uno contiene: *Un (1) Cepillo de dientes Adulto o Junior (según requerimiento específico), *Un (1) protector para cepillo dental, *Una (1) crema dental de 100 ML, *Un (1) abrebocas *Dos (2) dedos de silicona, o dos (2) tacos de mordida (de acuerdo a la necesidad específica del usuario a beneficiar), *Un (1) vaso plástico de 7 Oz (para el caso de persona mayor se solicitarán dos (2) vasos uno adicional para la prótesis dental) y *Un (1) estuche: * El estuche: (bolsa tipo tela con logos institucionales - se solicita reciclable tipo Kambrell, con manija al hombro, que soporte el peso de artículos, con logos institucionales, según manual de prensa de la Alcaldía mayor de Bogotá vigente.
* Se debe tener en cuenta el presupuesto para este proceso, aclarando que las cantidades a solicitar por kit serán a demanda según las necesidades de cada convenio y/o contrato. * El proponente debiera presentar muestra de todos y cada uno de los kits (Incluyendo Bolsa - Sin logos) las muestras en físico se utilizarán para verificar materiales y tamaños; En el caso que no coincidan los tamaños o medidas solicitadas, se aceptaran superiores al minimo de los kits solicitados.				

CRONOGRAMA DE LA INVITACIÓN	
PUBLICACIÓN APERTURA PROCESO DE SELECCIÓN	05/07/2018 Fecha: 10/07/2018 Hora: HASTA LAS 03:00 PM Lugar: Calle 66 No 15 - 41 Piso 1 - Oficina de Correspondencia
CIERRE Y ENTREGA DE PROPUESTAS	Se debe entregar Propuesta una (1) Original y una (1) Copia en medio magnético que incluya la oferta económica en formato Excel.
PRESENTACIÓN Y/O ENTREGA DE MUESTRAS	Fecha: 10/07/2018 Hora: HASTA LAS 3:15 PM Lugar: Calle 66 No 15 - 41 Piso 3 - Compras.
APERTURA DE PROPUESTAS PRESENTADAS Calle 66 No 15 - 41 Piso 3 - Dirección de Contratación Compras	Fecha: 10/07/2018 Hora: 3:15 PM Lugar: Calle 66 No 15 - 41 Piso 3 - Oficina de Compras
EVALUACIÓN CRITERIOS JURIDICOS, FINANCIEROS, TÉCNICOS Y ECONOMICOS	ENTRE EL 10/07/2018 Y EL 12/07/2018
PUBLICACIÓN DE LAS EVALUACIONES	13/07/2018
OBSERVACIONES A LAS EVALUACIONES	Fecha: 16/07/2018 Hora: HASTA LAS 3:00 PM LAS OBSERVACIONES SE PUEDEN ENVIAR AL CORREO ELECTRÓNICO: comprasrednorte1@gmail.com
REESPUESTA A LAS OBSERVACIONES DE LAS EVALUACIONES	17/07/2018
FECHA DE REMISIÓN COMUNICADO ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	DENTRO DE LOS (3) TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES
* Todas las observaciones y/o aclaraciones se pueden dirigir al correo electrónico comprasrednorte1@gmail.com	

Documentos soportes que debe anexar el proponente	<p>JURIDICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A) ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN (MODELO ANEXO No. 1 ENTREGADO POR LA SUBRED) B) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA (MODELO ANEXO No. 2 ENTREGADO POR LA SUBRED) C) CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES (MODELO ANEXO No. 3 ENTREGADO POR LA SUBRED) 2. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (MODELO ANEXO No. 4 ENTREGADO POR LA SUBRED) 3. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / MATRÍCULA MERCANTIL (EXPEDICIÓN NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS) 5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT 6. FOTOCOPIA DEL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA - RIT 7. FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL 8. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 9. CERTIFICADO ANTECEDENTES - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA EMPRESA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 10. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES - POLICÍA NACIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 11. CERTIFICADO ANTECEDENTES - PERSONERÍA DE BOGOTÁ D.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL, NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS 12. CERTIFICACIÓN BANCARIA <p>TÉCNICOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El oferente deberá presentar registro INVIMA de cada uno de los ítems que aplique. 2. Dentro de la Propuesta debe presentar ficha técnica de cada uno de los ítems de (cada KITS - Incluyendo bolsa), las cuales deben incluir Fotografía del Kits, elementos que lo componen, especificaciones y/o características técnicas y garantía. 3. Carta firmada por el representante legal donde garantice la entrega de los kits con un tiempo no mayor a cinco (5) días, con las cantidades y características solicitadas, posterior a la solicitud de pedido por parte de la Subred Norte E.S.E. 4. El proponente debiera presentar muestra de todos y cada uno de los kits (Incluyendo Bolsa - Sin logos) las muestras en físico se utilizarán para verificar materiales y tamaños; En el caso que no coincidan los tamaños o medidas solicitadas, se aceptaran superiores al minimo de los kits solicitados. 5. El proponente debe presentar certificaciones de contratos o copias de contratos donde garantice experiencia mínima de dos (2) años con objeto igual o similar al del presente proceso. <p>ECONÓMICOS:</p>
--	---

	INVITACIÓN A COTIZAR	CÓDIGO : AP-CT-F-04-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018

PRESENTAR PROPUESTA ECONÓMICA EN DONDE SE ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR, EL CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS.
LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Jurídicos	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS
Técnicos	CUMPLE O NO CUMPLE Y/O CALIFICACIÓN
Económicos	MENOR VALOR Y/O CALIFICACIÓN SE EVALUARÁN LAS PROPUESTAS QUE ESTÉN HABILITADAS JURÍDICA Y TÉCNICAMENTE. SE EVALUARÁ QUE LA PROPUESTA ESPECIFIQUE EL VALOR UNITARIO, IVA Y VALOR TOTAL DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS A CONTRATAR Y EL VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA. LA CUAL DEBE CONTENER LA FORMA DE PAGO A 90 DÍAS. LA PROPUESTA NO PODRÁ SUPERAR EL VALOR DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA ÉSTA INVITACIÓN. SE ACEPTARÁ LA PROPUESTA MÁS FAVORABLE PARA LA INSTITUCIÓN Y QUE CUMPLA CON TODOS LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN.

Criterios de Desempate
 EN CASO DE PRESENTARSE EMPATE COMO RESULTADO DE LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS A LAS PROPUESTAS PARTICIPANTES, ÉSTE SE RESOLVERÁ TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES CRITERIOS Y ORDEN:
 1. PARA LA PROPUESTA RADICADA EN PRIMER LUGAR Y QUE SE ENCUENTRE HABILITADA.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA LA CONTRATACIÓN

Valor	\$ 52.000.000	No.	1369
Rubro Presupuestal	MATERIALES Y SUMINISTROS	Fecha del GDP	28/06/2018

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

Forma de pago	NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	Plazo de ejecución	6 MESES
----------------------	--	---------------------------	---------

FORMA DE ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS

Sitio de entrega
 EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Garantías de exigibilidad
 A) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MÁS.

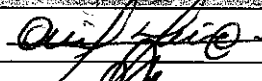
Obligaciones del Contratista

GENERALES:

- CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.
- ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO.
- MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA. EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD.
- SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTÍA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS.
- PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACÉN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.
- PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN.
- NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.
- EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS.
- LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

ESPECÍFICAS

- Todos los elementos a cotizar de cada uno de los kits debe contar con el registro INVIMA y/o Ficha técnica.
- Desarrollar las actividades que sean necesarias en conjunto con la Subred Norte E.S.E, para garantizar el cumplimiento del contrato y las condiciones de calidad requeridas.
- Entregar los elementos objeto del contrato en el Almacén de la Unidad de Servicios de Salud que se designe y que hace parte de la Subred Norte E.S.E, previa aprobación y coordinación del profesional del Almacén de los Fondo de Desarrollo Local y/o supervisión delegada del FDL.
- Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato y al desarrollo del objeto contractual.

	INVITACIÓN A COTIZAR		CÓDIGO : AP-CT-F-04-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN : 4 PÁGINA : 1 DE 2 FECHA : 12/06/2018
ACLARACIONES			
En caso de aclaraciones	El oferente podrá remitir sus observaciones al siguiente correo: comprasrednorte1@gmail.com Teléfonos: 3499080 ext. 102		
ANEXOS	Favor diligenciar los anexos correspondientes: ANEXO 1: ROTULACIÓN DE LOS SOBRES DE PRESENTACIÓN. ANEXO 2: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA. ANEXO 3: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES. ANEXO 4: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.		
APROBACIÓN			
Firmas	Nombre y Firma Responsable Proceso de Compras:	ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA	
	Nombre y Firma Dirección de Contratación:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS	
	Nombre y Firma Vo. Bo. Subgerente Corporativo:	DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS BARRIOS (E)	
	Nombre y Firma Gerente:	DRA. YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Junio 28 De 2018

CDP. No. 1369

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA:

ORIGINAL

QUE EN LA FECHA LOS REGISTROS DE EJECUCION PRESUPUESTAL MUESTRAN EL SIGUIENTE SALDO DE APROPIACION:

DEPENDENCIA: T01 GERENCIA Y JUNTA DIRECTIVA

CODIGO RUBRO.....: 231201100000000000000010

CODIGO PRESUPUESTAL.....: 3120110

NOMBRE RUBRO.....: MATERIALES Y SUMINISTROS

SALDO DE DISPONIBILIDADES : 39,991,541.00

PRESUPUESTO DISPONIBLE : 569,557,259.00

SALDO DE APROPIACION : 609,548,800.00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GARCIA RODRIGUEZ YIDNEY ISABEL ,
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO,
PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

SUMIN KITS CONV 317 Y 112 DE 2017 FDL UEL

POR UN VALOR INICIAL DE : 52,000,000.00

CON UN VALOR REINTEGRADO DE : .00

PARA UN VALOR ACTUAL DE : 52,000,000.00

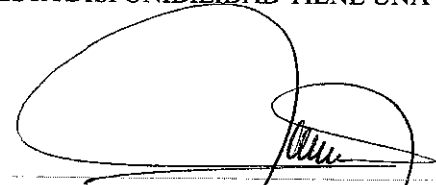
CINCUENTA Y DOS MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CTE

SOBRE ESTA MISMA APROPIACION SE HAN EXPEDIDO A LA FECHA CERTIFICADOS DE
DISPONIBILIDAD PARA COMPROMISOS POR VALOR DE: 39,991,541.00

LOS CUALES NO HAN SIDO RESERVADOS NI ANULADOS.

DISPONIBILIDAD NETA : 517,557,259.00

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE (180) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

NESTOR JAVIER RODRIGUEZ MENDEZ
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

	SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS	CODIGO : AP-CT-F-01-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSION : 4
		PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 11/10/2017

Fecha de Solicitud d/m/a	29/05/2018	Fecha de Recibido d/m/a	
--------------------------	------------	-------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:	SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ
Proceso:	DIRECCIÓN GESTIÓN DEL RIESGO

OBJETO A CONTRATAR

Suministro de Kits que permitan mejorar los hábitos de vida cotidiana en las personas con discapacidad que hacen parte de los Convenios y/o de los contratos de los proyectos de inversión Local de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. celebrados con los fondos de Desarrollo Local de las Localidades que conforman la Subred Norte.

JUSTIFICACIÓN DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

En el marco del Convenios y contratos de los Fondos de Desarrollo Local, el objetivo es beneficiar con el suministro de kits a la población con discapacidad y que se encuentra contemplado el componente: Prevención y apoyo para el cuidado y/o autocuidado a personas con discapacidad la entrega de los kits: Cuidado de piel- prevención, cuidado de piel-manejo, cuidado de la salud oral y autocuidado (adulto o niño según el caso), con el fin favorecer los hábitos saludables para el desarrollo de las actividades de la vida diaria, teniendo en cuenta que la higiene es de vital importancia no sólo para el individuo sino para su entorno.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR

Item	Nombre / Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Promedio consumo mensual	Especificación Técnica	Observación	*PAA
1	Kit Autocuidado (Adulto)	A demanda	Unidad	Sujeto al requerimiento específico	Cada uno contiene: *Un (1) cortauñas grande, *Un (1) frasco de crema humectante de 900 Ml., *Un (1) shampoo de 450 Ml., *Un (1) jabón de flocador de 130 Grs., *Una (1) toalla de 30 X 30 cms., *Un (1) cepillo para el cabello, *Un (1) desodorante rollón de 70 Ml., *Un (1) espejo facial sencillo con mango (Doble Cara Normal Y Aumento) *Un (1) estuche. El estuche: (bolsa tipo tela con logos institucionales - se solicita reciclable tipo Kambrell, con manija al hombro, que soporte el peso de articulos, con logos institucionales, según manual de prensa de la Alcaldía mayor de Bogotá vigente.	Se anexa minuta y anexo técnico de Convenio No. 112 de 2017 con el Fondo de Desarrollo Local de la Alcaldía de Usaquén y No. 317 de 2017 con el Fondo de Desarrollo Local de la Alcaldía de Suba celebrados con la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	
2	Kit Autocuidado (Niño)	A demanda	Unidad	Sujeto al requerimiento específico	Cada uno contiene: *Dos (2) paquetes de toallitas húmedas x 150 unidades; *Un (1) frasco de shampoo para niños X 1.075 Ml., *Un (1) frasco de acondicionador para niños X 400 Ml.; *Un (1) frasco baño líquido X 400 Ml; dos (2) paquetes de copitos de algodón X 75 unid.; *Una (1) toalla de manos mediana color llamativo para niños; *Un (1) juego de peine y cepillo con motivos infantiles; *Un (1) frasco crema líquida corporal X 798 Ml; *Un (1) par de guante o esponja para baño corporal; *Un (1) Cortauñas especial para niños; *Un (1) frasco de aceite corporal X 300 Ml; *dos (2) crema antiinflamatoria X 110 grs y *Un (1) y estuche: (El estuche: (bolsa tipo tela con logos institucionales - se solicita reciclable tipo Kambrell, con manija al hombro, que soporte el peso de articulos, con logos institucionales, según manual de prensa de la Alcaldía mayor de Bogotá vigente.	Se anexa minuta y anexo técnico de Convenio No. 112 de 2017 con el Fondo de Desarrollo Local de la Alcaldía de Usaquén y No. 317 de 2017 con el Fondo de Desarrollo Local de la Alcaldía de Suba celebrados con la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	
3	Kit de cuidado de piel-prevención	A demanda	Unidad de medida	Sujeto al requerimiento específico	Cada uno contiene: *Un (1) frasco de vaselina de 500 cms., *Dos (2) unidades de solución salina de 500 cms., *Quince (15) unidades de gasa estéril, *Un (1) rollo de micropore de 2 pulgadas, *Un (1) frasco de crema humectante de 900 Ml., *Una (1) caja de guantes limpios por 100 unidades, *Cincuenta (50) baja lenguas, *Un (1) espejo facial sencillo con mango (Doble Cara Normal Y Aumento) *Un (1) estuche: El estuche: (bolsa tipo tela con logos institucionales - se solicita reciclable tipo Kambrell, con manija al hombro, que soporte el peso de articulos, con logos institucionales, según manual de prensa de la Alcaldía mayor de Bogotá vigente.	Se anexa minuta y anexo técnico de Convenio No. 112 de 2017 con el Fondo de Desarrollo Local de la Alcaldía de Usaquén y No. 317 de 2017 con el Fondo de Desarrollo Local de la Alcaldía de Suba celebrados con la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	
4	Kit cuidado de piel-manejo	A demanda	Unidad de medida	Sujeto al requerimiento específico	Cada uno contiene: *Un (1) frasco de vaselina de 500 cms., *Veinticinco (25) unidades de gasa estéril, *Dos (2) unidades de solución salina de 500 cms., *Un (1) rollo de micropore de 2 pulgadas, *Dos (2) tubos de crema furacin al 0.2% de 40 Grs., *Un (1) frasco de crema humectante de 900 Ml., *Una (1) caja de guantes limpios por 100 unidades, *Cien (100) baja lenguas, *Un (1) espejo facial sencillo con mango (Doble Cara Normal Y Aumento) *Un (1) estuche: El estuche: (bolsa tipo tela con logos institucionales - se solicita reciclable tipo Kambrell, con manija al hombro, que soporte el peso de articulos, con logos institucionales, según manual de prensa de la Alcaldía mayor de Bogotá vigente.	Se anexa minuta y anexo técnico de Convenio No. 112 de 2017 con el Fondo de Desarrollo Local de la Alcaldía de Usaquén y No. 317 de 2017 con el Fondo de Desarrollo Local de la Alcaldía de Suba celebrados con la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	
5	Kit cuidado salud oral:	A demanda	Unidad de medida	Sujeto al requerimiento específico	Cada uno contiene: *Un (1) Cepillo de dientes Adulto o Junior (según requerimiento específico), *Un (1) protector para cepillo dental, *Una (1) crema dental de 100 Ml., *Un (1) abrebocas *Dos (2) dedos de silicona, o dos (2) tacos de mordida (de acuerdo a la necesidad específica del usuario a beneficiar), *Un (1) vaso plástico de 7 Oz (para el caso de persona mayor se solicitarán dos (2) vasos uno adicional para la prótesis dental) y *Un (1) estuche: El estuche: (bolsa tipo tela con logos institucionales - se solicita reciclable tipo Kambrell, con manija al hombro, que soporte el peso de articulos, con logos institucionales, según manual de prensa de la Alcaldía mayor de Bogotá vigente.	Se anexa minuta y anexo técnico de Convenio No. 112 de 2017 con el Fondo de Desarrollo Local de la Alcaldía de Usaquén y No. 317 de 2017 con el Fondo de Desarrollo Local de la Alcaldía de Suba celebrados con la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	

¿Se anexa documento de detalle de descripción? SI NO

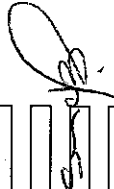
NOTA Se debe tener en cuenta el presupuesto para este proceso, aclarando que las cantidades a solicitar por kit serán a demanda según las necesidades de cada convenio y/o contrato

1702

 17/06/18
 7/8/06/18
 12/02

CLASE DEL RIESGO GENERAL	TIPIFICACIÓN (EJEMPLOS PARA TIFICAR LOS RIESGOS GENERALES DE LA COLUMNA ANTERIOR)	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA								IMPACTO				ESTIMACIÓN	ASIGNACIÓN DEL RIESGO (DEFINICIÓN)	QUIÉN ASUME EL RIESGO	
		Casilla de selección (Escala solo una)				Casilla de selección (Escala solo una)				Casilla de selección (Escala solo una)							
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1				
		ALTA	MEDIA	BAJA	BAJA	ALTA	MEDIA	BAJA	BAJA	ALTA	MEDIA	BAJA	BAJA				
Operación	Corresponde a fluctuaciones en los precios o cambios en la moneda del producto				1									2	BAJA - GESTIONARIO	CONTRATISTA	
Operación	Por la extensión del plazo de la ejecución del convenio o contrato.				1									2	BAJA - GESTIONARIO	CONTRATISTA	
														0			
														0			
														0			
														0			
														0			
														0			
														0			
														0			
														0			

ELABORADO POR

Firma: 

Nombre: SANDRA MARÍA BOCARIO HERNÁNDEZ

Cargo: DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO

Fecha Elaboración d/m/a: 29/05/2018

20