Bogotá D.C. 25 de mayo de 2026

La SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., en cumplimiento de su Manual de Contratación, invita a personas naturales y jurídicas a presentar cotización para: IC-040-2026 **"PRESTAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE FORMATOS IMPRESOS PARA EL REGISTRO DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN LOS ESTABLECIMIENTOS E INSTITUCIONES DE LAS LOCALIDADES INTERVENIDAS POR LA SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE"**

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS E INFORMACIÓN DE REFERENCIA: El interesado debe cotizar, de acuerdo con el **Anexo. Especificaciones Técnicas** (Ver formato adjunto) el cuál es parte integral del proceso.

De conformidad con la solicitud realizada por el área interesada, a continuación, se relacionan las especificaciones técnicas que son parte integral del estudio previo.

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
1	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos industriales, comerciales y de servicios de usuarios de sustancias químicas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas
2	Acta de inspección vigilancia y control sanitario a eventos temporales de belleza	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 4 hojas
3	Acta de inspección vigilancia y control sanitario a barberías, peluquerías, salas de belleza, escuelas de formación de esteticistas y manicuristas, y demás afines	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 8 hojas
4	Acta de inspección vigilancia y control sanitario a centros de estética y similares	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas
5	Acta de verificación de estándares para acreditación voluntaria de establecimientos de estética facial y corporal o afines	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 4 hojas
6	Acta de verificación de estándares para acreditación voluntaria de establecimientos de estética ornamental (peluquerías, salas de belleza y demás afines)	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
7	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria establecimientos donde se realizan actividades de tatuajes	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos,6 hojas
8	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a fábrica de colchones	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos,6 hojas
9	Acta de arqueo de medicamentos Anexo actas de Establecimientos farmacéuticos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas
10	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos farmacéuticos mayoristas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 11 hojas
11	Acta de inspección vigilancia y control a establecimientos farmacéuticos minoristas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 13 hojas
12	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a farmacias homeopáticas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos,8 hojas
13	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a tiendas naturistas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 10 hojas
14	Vehículos trasportadores de productos farmacéuticos y dispositivos médicos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas
15	Acta de inspección vigilancia y control de establecimientos que distribuyen adecuan o dispensan dispositivos médicos sobre medida para la salud visual y ocular	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
16	Acta de Peritaje	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 2 hojas
17	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitario a establecimientos no farmacéuticos que comercializa productos farmacéuticos y similares	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 11 hojas
18	Descripción Actividades en operativos de la línea Medicamentos Seguros	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
19	Acta de verificación de procesos autorizados Inyectología Anexo Acta de Establecimientos Farmacéuticos Minoristas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 2 hojas
20	Acta de verificación de procesos autorizados Monitoreo de Glicemia Anexo Acta de Establecimientos Farmacéuticos Minoristas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
21	Acta de verificación de procesos especiales atención farmacéutica Anexo Acta de Establecimientos Farmacéuticos Minoristas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 4 hojas
22	Acta de verificación de procesos especiales Preparaciones Magistrales Anexo Acta de Establecimientos Farmacéuticos Minoristas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 4 hojas
23	Acta de Verificación de Áreas y procesos de preparación de Medicamentos Homeopáticos Magistrales oficinales Anexo acta de Farmacias Homeopáticas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 2 hojas
24	Formato de Verificación de Rotulado en Medicamentos Homeopáticos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
25	Formato de Verificación de Rotulado en Productos con Notificación Sanitaria Obligatoria	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja
26	Acta Verificación de Desfibrilador Externo Automático DEA (Resolución 3316 de 2019 – Resolución Distrital 668 de 2022)	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas
27	Anexo Acta Verificación de Desfibrilador Externo Automático DEA (Resolución 3316 de 2019 – Resolución Distrital 668 de 2022)	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja
28	Formato de Visita Sanitaria para la Atención de Brotes de ETA	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
29	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas
30	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para Expendios de carnes	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
31	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas
32	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para alimentos y bebidas en grandes superficies (supermercados/hipermercado s)	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 7 hojas
33	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
34	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para ventas de alimentos y bebidas en vía pública	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
35	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de bebidas alcohólicas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
36	ha de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para plazas de mercado o central de abastos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos,4 hojas
37	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 4 hojas
38	Formato de verificación de rotulado general de alimentos materias primas Nacionales o Importadas y Aditivos (Resoluciones 5109 de 2005 y 5106 de 2011)	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas
39	Descripción actividades en operativos de alimentos y bebidas alcohólicas en Establecimiento	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 2 hojas
40	Descripción actividades en operativos a vehículos transportadores de alimentos y bebidas alcohólicas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 2 hojas
41	Formato Diagnostico Cumplimiento del decreto 1500 de 2007 y sus reglamentos técnicos complementarios para almacenamiento y/o distribución de carne y productos cárnicos comestibles	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas
42	Formato Diagnostico Cumplimiento del decreto 1500 de 2007 y sus reglamentos técnicos complementarios para expendio de carne y productos cárnicos comestibles	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 7 hojas

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
43	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de carne y productos cárnicos comestibles	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y copia en papel químico azul, alfanumérico de11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas
44	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de carne y/o productos cárnicos comestibles	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 8 hojas
45	Acta de Inspección Sanitaria con enfoque de riesgo para vehículos transportadores de carne y/o productos cárnicos comestibles	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
46	Anexo Acta descripción de actividades en operativos de alimentos bebidas alcohólicas en establecimiento	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos,1 hoja
47	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública Acta de Toma de Evidencia de Publicidad	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos,3 hojas
48	Acta de inspección vigilancia y control a edificios y establecimientos comerciales	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 7 hojas
49	Acta de inspección higiénico sanitaria a vivienda en riesgo	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
50	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Establecimientos de Vivienda Transitoria	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas
51	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Cárceles y centros de rehabilitación de menores	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos,10 hojas

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
52	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Salas y centros de retención	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
53	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Establecimientos educativos y universidades	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos,7 hojas
54	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Hogares comunitarios	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas
55	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Establecimientos con Servicios de alto impacto (Contacto y Servicio para actividades sexuales pagadas y similares)	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 7 hojas
56	Anexo Técnico- Producto terminado juguetes sus componentes y accesorios	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos,1 hoja
57	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Cementerios	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 8 hojas
58	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Servicios funerarios	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas
59	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Osarios	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
60	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos fúnebres	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
61	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Establecimientos hospitalarios y similares	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 7 hojas
62	Formulario único acta de inspección sanitaria Alos sistemas de suministro de agua para el consumo	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas
63	Formato Operativos de verificación producto- juguetes- Resolución 686 de 2018	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul, sin numeración, en talonario de 25 juegos,2 hojas
64	Acta de Inspección Vigilancia y Control empresas comercializadoras de agua potable	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul, sin numeración, en talonario de 25 juegos,7 hojas
65	Acta de Inspección Vigilancia y Control Higiénico Sanitaria a Vehículos transportadores de agua potable	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul, sin numeración, en talonario de 25 juegos 4 hojas
66	Afiche horarios de Vacunación Canina y Felina	A demanda	A demanda	Afiche	Papel bond de 33,5 * 49,5 a color
67	Carné de vacunación antirrábica canina y refina	A demanda	A demanda	Carné	Carné en propalcote 15 cm * 11,5 cm
68	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitario a Establecimientos médico veterinarios	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 8 hojas
69	Acta IVC a establecimientos que prestan servicios a animales	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 6 hojas

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
70	Acta de Inspección Vigilancia y Controla vehículos que prestan servicios para animales	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 4 hojas
71	Acta de Inspección Vigilancia y Control Visita por tenencia inadecuada de animales	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 4 hojas
72	Acta de inspección vigilancia y control Visita por vectores en interiores o exteriores	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas
73	Formato para el seguimiento al animal agresor	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
74	Verificación sanitaria de caninos potencialmente peligrosos Ley 1801 de 2016	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 7 hojas
75	Operativos verificación sanitaria de productos para uso de consumo animal	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 5 hojas
76	Anexo Acta EZ-17 Operativos verificación sanitaria de productos para uso y consumo animal (Anexo instrumento EZ- 17)	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 5 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja
77	Planilla de vacunación antirrábica canina y felina	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel bond blanco 6 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja
78	Operativos en establecimientos para verificación de condiciones sanitarias	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
79	Acta de visita- diligencia de inspección- vigilancia y control	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas
80	Acta de visita- diligencia de inspección- vigilancia y control	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja
81	Acta de visita- diligencia de inspección- vigilancia y control	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 7 hojas
82	Acta de inspección Vigilancia Ley 1335 de 2009 y Resolución 1956 de 2008 (acta de humo)	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas
83	Acta de toma de muestras	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y 4 copias en papel químico, primera copia en azul, segunda copia amarillo, tercera en rosado y 4 en verde, papel químico alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas
84	Acta de toma de muestras de aguas tratadas	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y 2 copias en papel químico, primera copia en azul y segunda copia amarillo alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 2 hojas
85	Acta de notificación de resultados de laboratorio	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja
86	Anexo Acta de toma de muestras de agua tratada	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos,1 hoja

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
87	Acta de establecimiento terminado	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original en papel químico blanco y copia en papel químico azul alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja
88	Acta de medida sanitariade congelación, inmovilización o suspensión temporal de la venta o empleo de productos y objetos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 4 hojas y anexo
89	Acta de medida sanitaria de seguridad - Decomiso Registro de cadena de custodia	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 4 hojas y anexo
90	Acta Medida de sanitaria de Seguridad- Decomiso Registro de cadena de custodia en vehículo	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio, original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 4 hojas y anexo
91	Acta de medida sanitaria de seguridad- Destrucción o desnaturalización	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas y anexo
92	Acta de aplicación de medida sanitaria de seguridad a establecimiento	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas y anexo
93	Acta levantamiento de medida sanitaria de congelación, inmovilización o suspensión temporal de la venta o empleo de productos y objetos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas y anexo
94	Acta para levantar o mantener medida sanitaria a establecimiento	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 2 hojas y anexo
95	Acta de aplicación de medida sanitaria de seguridad en vehículo	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 2 hojas y anexo

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
96	Acta de Medida sanitaria de seguridad- Destrucción o desnaturalización en vehículo	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas y anexo
97	Acta de para levantar mantener medida Sanitaria de Seguridad en Vehículo	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 2 hojas y anexo
98	Anexo Acta Medida Sanitaria de Seguridad- Decomiso y Registro de cadena de custodia	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja y anexo
99	Anexo Acta Medida Sanitaria de Seguridad- Destrucción o desnaturalización	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja y anexo
100	Anexo Acta Medida Sanitaria de Seguridad- Congelación Inmovilización suspensión temporal de la venta o empleo de productos y objetos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja y anexo
101	Anexo Acta Medida Sanitaria de Seguridad- Decomiso y Registro de cadena de custodia en vehículo	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja y anexo
102	Anexo Acta Medida Sanitaria de Seguridad- Destrucción o Desnaturalización en vehículo	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 1 hoja y anexo
103	Anexo Acta levantamiento de medida sanitaria de seguridad de congelación inmovilización suspensión temporal de la venta o empleo de productos y objetos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio original y 1 copia en papel químico, original en color blanco, copia en papel químico azul, alfanumérico de 11 dígitos, en talonario de 25 juegos, 3 hojas y anexo
104	Sello congelación	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio, papel adhesivo a 1 tinta

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
105	Sello clausura	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio, papel adhesivo a 1 tinta
106	Sello de seguridad	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio, papel adhesivo a 1 tinta
107	Suspensión de trabajos o servicios	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio, papel adhesivo a 1 tinta
108	Formato de atención de quejas por exposición a contaminación del aire institucional	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 2 hojas
109	Formato de atención de quejas por exposición a contaminación del aire en unidades habitacionales	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 3 hojas
110	Formato general de atención a quejas por exposición a olores ofensivos	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 3 hojas
111	Formato de atención a quejas por estructura eléctrica y de comunicaciones	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 3 hojas
112	Formato de atención de quejas por ruido	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 3 hojas
113	Formato de atención de quejas por exposición al humo de tabaco	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 3 hojas

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
114	01 VEA 1 Formato Asentimiento Menores 14 años Aire 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 2 hojas
115	02 VEA-2 Encuesta de Prevalencia Niños Menores 5 2026	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 5 hojas
116	03 VEA-3 Encuesta de Prevalencia Adulto Mayor 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 3 hojas
117	08 VEA-8 Encuesta de Prevalencia Niños 5 a 14 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 5 hojas
118	17 VEA 17 Formato Consentimiento informado Adulto Aire 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 2 hojas
119	01 VER 1 Asentimiento informado Ruido 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 2 hojas
120	02 VER 2 Consentimiento informado Ruido 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 2 hojas
121	03 VER-3 Encuesta Percepción Ruido Unidades Habitacionales 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 3 hojas
122	05 VER-5 Encuesta De Calidad Del Sueño y Somnolencia 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 2 hojas

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	CONSUMO MENSUAL APROXIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA
123	12 VER-12 Encuesta Antecedentes de Salud Adolescentes 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 3 hojas
124	14 VER-14 Cuestionario Cleveland de Somnolencia Adolescentes 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 2 hojas
125	03 VEREM 3 Consentimiento Informado REM 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 2 hojas
126	04 VEREM-4 Encuesta De Síntomas No Específicos Por Radiación 2025	A demanda	A demanda	Acta	Formato en tamaño oficio sin copia en papel bond blanco, 3 hojas

ADJUDICACIÓN: TOTAL X PARCIAL ___

NOTA 1: *Para el cálculo del presupuesto oficial, la entidad realiza una estimación basada en la necesidad inicialmente identificada. Por tal motivo, las cantidades y requerimientos, pueden disminuir o aumentar y no obligan, en modo alguno a la Subred, a adquirirlas en su totalidad ni dentro de un periodo determinado ni durante el plazo total de ejecución del contrato.*

En ese sentido y acorde con lo dispuesto en el parágrafo del articulo 969 del Código de Comercio que dice que "la capacidad o la necesidad ordinarias de consumo serán las existentes en el momento de efectuarse el pedido", es pertinente aclarar que la ejecución del presupuesto oficial estimado, responderá a las necesidades de consumo evidenciadas por la Subred, las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato y los bienes efectivamente suministrados.

NOTA 2: *El contratista, a su riesgo y costo podrá entregar ítems de mejor características a las mínimas determinadas en el presente proceso, sin que por ello se aumente el valor del ítem ofertado dentro de la propuesta inicialmente presentada, previa autorización del supervisor del contrato.*

NOTA 3: *En el caso de requerir ítems adicionales en el marco de la ejecución del contrato a celebrar, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., deberá realizar un Estudio de Mercado, a efectos de determinar y validarlas condiciones del segmento y/o mercado objeto de análisis. En consecuencia, el solo requerimiento y cotización presentada no configuran modificación de las condiciones contractuales, hasta tanto no se tenga el resultado del Estudio de Mercado efectuado y se realice la correspondiente modificación del contrato.*

2. **VALORES AGREGADOS**: El interesado podrá ofrecer valores agregados, los cuales se entenderán incluidos dentro del valor cotizado, que serán a título enunciativo: mantenimiento, servicio post venta, garantías, certificaciones y/o registros, disponibilidad del bien o servicio.

3. PRESENTACIÓN DE COTIZACIÓN

Para ser tenida en cuenta, la propuesta económica debe ser diligenciada en la plataforma transaccional SECOP II, atendiendo las indicaciones de la Agencia Colombiana de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente (CCE), en su **GUIA PARA PRESENTAR OFERTAS EN EL SECOP II** y, acorde con lo señalado en el documento Anexo *(instrucciones para presentar oferta y/o cotización en la plataforma Secop II)*, que hace parte integral del presente proceso de contratación.

En ese sentido, la propuesta deberá ser diligenciada señalando expresamente el valor total de cada ítem relacionado en numeral ***1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS E INFORMACIÓN DE REFERENCIA***. Dicho valor debe incluir IVA cuando aplique.

Sin perjuicio de lo anterior, para facilitar su evolución económica, el proponente deberá completar la información requerida en el formato adjunto (Anexo No. 5 - Económico) no obstante, de no coincidir o evidenciar inconsistencias uno y otro, se preferirá la información relacionada en el SECOP II.

Su verificación (evaluación) se realizará revisando de manera detallada tanto el valor unitario ofrecido por cada ítem, así como tal en la oferta realizada. **En todo caso los valores unitarios ofertados, no podrán superar los valores de referencia unitarios establecidos en el EM-177-2026 al que hace referencia la presente invitación.**

Para todos los efectos la propuesta deberá presentarse de manera **TOTAL** por cada uno de los grupos del proceso. En consecuencia, el contrato a celebrar derivado del presente proceso será adjudicado de manera **TOTAL.**

NOTA 1: *La propuesta deberá ser presentada de manera organizada, conforme a la numeración establecida en cada uno de los criterios de evaluación relacionados en los numerales 9.1 (Jurídicas) 9.2 (Técnica) 9.3 (Sarlaft) 10 (Financiera, cuando aplique); del presente documento y de acuerdo a las casillas asignadas en el cuestionario electrónico del SECOP II.*

4. PRESUPUESTO Y/O FORMA DE PAGO:

El valor estimado del contrato, correspondiente a **CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($54.000.000),** bajo la modalidad de demanda abierta durante el plazo proyectado, incluido IVA (si aplica) y todos los costos directos e indirectos, tasas, impuestos y contribuciones asociados a la celebración y ejecución del contrato. Según el **Certificado de Disponibilidad (CDP) No. 719** con fecha del 22 de mayo de 2026.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., realizara los pagos por bien o servicio efectivamente prestado o entregado por el contratista, dentro de los **TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO** siguientes contados a partir de la presentación de las facturas, previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y sujeto al Plan Anual de Caja (PAC) mensualizado, la cual deberá acompañarse de la acreditación de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud – Pensión – Riesgos Laborales, además del cumplimiento de los demás requisitos que por ley están establecidos.

PARÁGRAFO. No obstante, para efecto del pago se tendrá en cuenta el flujo de caja de LA SUBRED NORTE E.S.E.

5. GARANTÍAS

El oferente que resulte adjudicatario independientemente del valor de su oferta, deberá constituir póliza a favor de **Entidad Pública con régimen privado de contratación**, con los siguientes amparos:

RIESGO A AMPARAR	PORCENTAJE	VIGENCIA
Cumplimiento del contrato	10% del monto del contrato.	Igual al plazo del contrato y cuatro (04) meses más
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	10% del monto del contrato.	Igual al plazo del contrato y cuatro (04) meses más

Nota 1: *Las garantías respectivas, deberán ser publicadas en la plataforma SECOP II con el respectivo soporte de pago.*

6. LUGAR DE EJECUCIÓN:

La entrega del mantenimiento, soporte y bolsa de horas de desarrollo objeto del presente proceso se realizarán en la (las) Unidades de Prestación de Servicio de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., de la manera que sea indicada, previo acuerdo con el supervisor del contrato.

7. VALIDEZ:

La validez de la cotización deberá ser mínimo de dos (02) meses.

8. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución del contrato será por el término de hasta **DOS (02) MESES**, contado a partir de la fecha de suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento contractual.

9. SUPERVISOR

La supervisión del contrato resultante será ejercida por el **DIRECTOR (A) DE GESTIÓN DEL RIESGO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., o quien delegue el Ordenador del Gasto

10. CRITERIOS DE EVALUACIÓN HABILITANTES:

***Nota:** No aplica para proveedor/distribuidor exclusivo, proveedor/distribuidor único autorizado en el territorio nacional o proveedor por validación técnica.*

Para la verificación de la capacidad del proponente, ya sea unión temporal o consorcio, se tendrá en cuenta el cumplimiento de los requisitos de experiencia, técnicos, jurídicos, financieros y de SARLAFT establecidos como habilitantes en el presente documento. Todos estos requisitos tienen como propósito seleccionar la oferta más favorable para la Subred y serán evaluados de la siguiente manera:

11.1. CRITERIOS DE EVALUACIÓN JURÍDICA (CUMPLE – NO CUMPLE)

Los documentos relacionados en esta verificación, deberán ser presentados de manera organizada, en una sola carpeta denominada "DOCUMENTOS JURÍDICOS", numerados y nombrados, consecutivamente conforme a la siguiente especificación, de acuerdo a si es personal natural o persona jurídica:

PERSONA NATURAL	PERSONA JURÍDICA
1. Carta de presentación de la propuesta	1. Carta de presentación de la propuesta
2. Certificado de registro en Cámara de Comercio como Persona Natural.	2. Certificado de Existencia y representación legal.
3. Registro Único Tributario (RUT)	3. Registro Único Tributario (RUT)
4. Registro de Información Tributaria (RIT)	4. Registro de Información Tributaria (RIT)

PERSONA NATURAL	PERSONA JURÍDICA
5. Certificación de estar a Paz y Salvo con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Parafiscales	5. Certificación de estar a Paz y Salvo con los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Parafiscales
6. N/A	6. N/A
7. Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal	7. Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal
8. Certificado de Antecedentes Disciplinarios	8. Certificado de Antecedentes Disciplinarios
9. Certificado de Antecedentes Judiciales	9. Certificado de Antecedentes Judiciales
10. Certificado de Medidas Correctivas	10. Certificado de Medidas Correctivas
11. Certificado del SIRI – Procuraduría General de la Nación.	11. Certificado del SIRI – Procuraduría General de la Nación.
12. Fotocopia de la cédula de ciudadanía	12. Fotocopia de la cédula de ciudadanía
13. Compromiso Anticorrupción.	13. Compromiso Anticorrupción.
14. Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad	14. Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad
15. Documento de conformación de consorcio o unión temporal	15. Documento de conformación de consorcio o unión temporal
16. N/A	16. Registro Único de Beneficiarios Finales: – RUB
17. Certificación Bancaria	17. Certificación Bancaria
18. Anexo 9. Carta De Manifestación Mipyme	18. Anexo 9. Carta De Manifestación Mipyme
19. Anexo 8. Aviso Limitación Mipyme	19. Anexo 8. Aviso Limitación Mipyme

Nota 1: *Cuando los documentos sean expedidos en el extranjero, éstos deben expedirse conforme a las normas vigentes (art. 480 del C.Co. y demás normas concordantes). Los documentos otorgados en el exterior deben estar oportunamente consularizados o apostillados al momento de presentar la propuesta, es decir, los documentos consularizados o apostillados en fecha posterior al cierre generarán inadmisión de la propuesta.*

Nota 2: *Las personas jurídicas sin ánimo de lucro deberán estar inscritas ante la Subdirección Distrital de Inspección, Vigilancia y Control de Personas Jurídicas sin Ánimo de Lucro de la Secretaría General Alcaldía Mayor.*

Nota 3: *En caso de consorcio o unión temporal deberán aportar el documento respectivo de constitución en los términos solicitados, y deberán acreditar que su término de duración no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más. Así mismo, se debe presentar el certificado de existencia y representación legal de cada uno de sus integrantes, cumpliendo con los requisitos exigidos. Tratándose de consorcios, uniones temporales, deberán anexar el documento de conformación correspondiente, el cual deberá reunir los siguientes requisitos:*

- *Expresar si la participación es a título de Consorcio o de Unión Temporal, El documento deberá consignar los términos que regirán la Unión Temporal o el Consorcio, esto es: duración, ii) objeto, iii) porcentaje de participación de cada uno de sus miembros, iv) Porcentaje de participación de estos en la ejecución del contrato, v) elementos que no podrán ser modificados sin el consentimiento previo y escrito de la supervisión.*
- *Expresar que la duración del Consorcio o de la Unión Temporal, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más.*
- *Designar en forma expresa, el nombre del representante de la Unión temporal o consorcio o y el de su suplente con los respectivos documentos de identificación y con s facultades.*
- *Este proceso de selección se adelanta bajo las condiciones de la plataforma SECOP II, por tanto, en caso de presentar la propuesta bajo la figura de proponente plural (CONSORCIOS O UNIONES*

TEMPORALES) se deberán realizar todos los trámites de la propuesta por medio de la plataforma mencionada. Para el efecto, se informa que existe una guía de Colombia Compra Eficiente que podrá encontrar en el siguiente link: https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170323_guia_proponente_plural_version_revisada.pdf

Se entenderá por propuesta conjunta, una propuesta presentada en consorcio o unión temporal. En tal caso se tendrá como proponente, para todos los efectos, el grupo conformado por la pluralidad de personas y no las personas que lo conforman individualmente consideradas.

***NOTA 4:** El Registro de Información Tributaria (RIT), debe cumplir con lo pactado en el Acuerdo 469 de 2011 del concejo de Bogotá, Decreto 352 de 2002 Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C. y la Resolución 219 de 2017 Secretaría Distrital de Hacienda.*

11.2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN TÉCNICA: (CUMPLE – NO CUMPLE)

Los documentos relacionados en esta verificación, deberán ser presentados de manera organizada, en una sola carpeta denominada "DOCUMENTOS TÉCNICOS", numerados y nombrados, consecutivamente conforme a la siguiente especificación:

El resultado de la verificación técnica será de cumple o no cumple y no se le asigna puntaje, dependiendo del resultado de la evaluación de cumplimiento de los requisitos habilitantes establecidos en el presente documento para seleccionar la oferta más favorable.

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
A. Nombre o razón social del contratante (público o privado)			
B. Nombre del contratista			
C. Fecha de iniciación y de terminación del contrato (si aplica)			
D. Valor del contrato			
E. Objeto del contrato.			
C. Suscrita por funcionario/empleado competente.			

***Nota 1:** La entidad se reserva el derecho de solicitar cualquier información adicional para la comprobación de la experiencia a acreditar.*

***Nota 2:** Será potestativo de la Entidad solicitar a los proponentes los siguientes requisitos que se consideren necesarios y pertinentes*

a) *La Subred Norte E.S.E. podrá en cualquier estado en que se encuentre el proceso de selección, verificar o solicitar ampliación de la información presentada por el oferente para la acreditación de la experiencia.*
b) *Cuando en la certificación mediante la cual se pretende acreditar experiencia se encuentren también relacionados bienes y/o servicios de características disímiles a la requerida en el presente numeral, se tendrá en cuenta únicamente la experiencia correspondiente a la solicitada en el presente proceso de selección.*

***Nota 3:** Cuando el proponente pretenda acreditar la experiencia y demás requisitos habilitantes jurídicos y financieros con documentos que reposan en la Subred Norte E.S.E., por haber sido aportados en otros procesos de selección, será responsabilidad del proponente informarle a la Entidad de tal situación con la indicación*

expresa del número de proceso en el cual los aportó, bien sea que se trate de un requerimiento hecho por la misma Entidad o no. En todo caso, esta solicitud deberá presentarla hasta antes de la fecha y hora límite para subsanar definida en el cronograma, so pena de no ser tenida en cuenta.

***Nota 4:** La Subred Norte E.S.E. se reserva el derecho de revisar y verificar los documentos aportados, así como de verificar el cumplimiento a cabalidad de los contratos que el oferente aporte.*

***Nota 5:** Los contratos verbales no serán tenidos en cuenta para acreditar experiencia.*

***Nota 6:** Para el caso de proponentes extranjeros sin sucursal en Colombia, la acreditación de su experiencia será verificada directamente por la Entidad en los documentos presentados conforme a las reglas definidas en este numeral, aplicando las condiciones de apostille y consularización definidas en el Capítulo I de este documento. En el caso de proponente plural cualquiera de los miembros podrá acreditar la experiencia solicitada en este numeral.*

***Nota 7:** La Subred Norte E.S.E. se reserva el derecho de verificar o solicitar los documentos y aclaraciones que considere convenientes, relacionadas con la acreditación de la experiencia. Sin embargo, en el caso de que un proponente o cualquier otro interesado cuestione la veracidad o legalidad de los documentos presentados por otro proponente, deberá remitirse a las autoridades judiciales para que estas se pronuncien al respecto, habida consideración de que la Subred Norte E.S.E., carece de competencia para pronunciarse y decidir al respecto.*

Lo anterior, sin perjuicio de las causales de rechazo previstas para el presente proceso, referentes a inconsistencias que imposibiliten la selección objetiva y que no puedan ser resueltas por los proponentes y cuando verificada la información, esta no corresponda a la realidad.

11.2.1 OTROS CRITERIOS TECNICOS (HABILITANTE)

1. Carta suscrita por el representante legal, donde certifique que los elementos objeto de contrato cuentan con las especificaciones técnicas requeridas, contenidas en la descripción del bien a contratar. Ver anexo 1 para especificaciones del bien o servicio solicitado.
2. Carta suscrita por el representante legal, donde certifique que los elementos objeto de contrato son nuevos y no remanufacturados.
3. Documento suscrito por el representante legal, donde se compromete que, en caso de ser adjudicado el contrato, realizará la inducción técnica para el manejo de los insumos objeto de contrato.
4. Anexar certificación de experiencia de mínimo uno (1) y hasta tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas debidamente suscritas por el representante legal, cuyo objeto debe ser igual o de similares características al objeto de la presente solicitud y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial. El proponente también podrá acreditar la experiencia allegando copia de mínimo uno (1) y hasta tres (3) contratos ejecutados con entidades públicas o privadas, con su respectiva acta de liquidación que demuestren el cumplimiento del 100% de los mismos, y cuyo objeto debe ser igual o de similares características al descrito anteriormente y que sumadas sean iguales o superiores al presupuesto oficial.

11.3. SARLAFT – FACTOR HABILITADOR

SARLAFT/PADM/SICOF. En consecuencia, con la presentación de la propuesta se entenderá otorgada la autorización para realizar esta verificación. Las propuestas de proponentes plurales, sus integrantes, apoderados y representantes no podrán encontrarse reportados en el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo – SARLAFT/PADM/SICOF, verificación en listas vinculantes o de control.

Sistema de administración de lavado de activos y de la financiación del terrorismo – Formato Único de Vinculación Persona Natural y/o Jurídica.

El proponente, y sus integrantes en el caso de proponentes plurales, sus apoderados, representantes, accionistas, asociados o socios y miembros de junta directiva, no podrán encontrarse reportados o inmiscuidos en investigaciones de cualquier tipo (penal, administrativa, etc.) relacionadas con actividades ilícitas, corrupción, soborno, lavado de dinero y delitos fuente o financiamiento del terrorismo, o fuesen incluidos en listas de control como las de la ONU, OFAC o en otras listas o bases de datos nacionales o internacionales relacionadas con actividades ilícitas, fraude o corrupción.

Los proponentes con la presentación de la propuesta y/u ofertas, deberá diligenciar y relacionar el Anexo correspondiente para SARLAFT/PADM/SICOF y allegar la siguiente documentación:

1. AP-GF-F-23-03 Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte - empresa; en cumplimiento a lo establecido en la Circular Externa No. 009 -2016 Y No. 005-5/2021 de la Superintendencia Nacional de Salud (Anexo entregado por la Subred).

Nota: El AP-GF-F-23-03 Formulario para el conocimiento del cliente o contraparte - empresa *se debe diligenciar en su totalidad, no dejar espacios en blanco, en caso de que no aplique diligenciar (N/A).*

Sí se actúa mediante apoderado, deberá adjuntar poder debidamente otorgado con reconocimiento ante notario público.

El proponente con el diligenciamiento y suscripción del formato mencionado, manifiesta de manera expresa, que la información aportada verbalmente y por escrito, relacionada con el Sistema para la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – SARLAFT, es veraz y verificable, y se obliga de acuerdo con lo establecido en la Parte I Título IV, Capítulo IV de la Circular Básica Jurídica. Así mismo, es deber del proponente, una vez esté vinculado con la entidad (adjudicatario), deberá actualizar una vez al año, la documentación e información aportada que exija la Subred para el conocimiento del cliente, dando cumplimiento a las disposiciones contenidas tanto en el Manual SARLAFT de la Entidad y las Circulares de la Superintendencia Financiera de Colombia expedidas con posterioridad a la entrada en vigencia del referido Manual; así como, todos los demás documentos e información que la Subred estime pertinentes.

Igualmente, el proponente se obliga a: (a) Actualizar una vez al año, la documentación información aportada que exige la Subred para el conocimiento del cliente, dando cumplimiento a las disposiciones contenidas tanto en la Política SARLAFT de la entidad de conformidad con lo establecido en la Parte I, Título IV, Capítulo IV de la Circular Básica Jurídica y normas que la modifiquen y adicionen. (b) Suministrar la información necesaria para dar cumplimiento a las disposiciones contenidas en la Resolución 060 referente al acuerdo entre los gobiernos de Colombia y EEUU para el cumplimiento fiscal internacional e implementar el intercambio automático de información respecto a la ley FATCA y Resolución 119 de 2015 referente al intercambio automático de información para efectos fiscales de conformidad con el estándar de la OCDE, emitidas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN para el programa de cumplimiento de intercambio de información fiscal el cual establece la obligación de recolectar y reportar la información requerida. En consecuencia, la Subred está facultada legalmente a compartir los datos de este formulario y/o otra información financiera respecto de sus cuentas, con la Dirección de Impuestos y Aduanas nacionales DIAN o con la autoridad competente definida por el Gobierno Nacional.

Para tal efecto los proponentes podrán consultar los lineamientos de la Subred nacionales DIAN o con la autoridad competente definida por el Gobierno Nacional.

2. Estados financieros del último periodo disponible, expedidos de conformidad con las normas vigentes, certificados y/o dictaminados según sea el caso. (solo los obligados llevar contabilidad).

3. Certificado de Existencia y Representación Legal o Documento Equivalente: Mediante el certificado de existencia y representación legal, la Subred verificará la capacidad jurídica de la sociedad como de quien la representa. Para tales efectos, tendrá en cuenta la identificación de la sociedad, duración, representante legal y

sus facultades y que el objeto social de la firma oferente esté directamente relacionado con el objeto propuesto en el presente proceso de selección. El proponente debe presentar el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, en donde conste que su duración no es inferior a la Vigencia del contrato y un (1) año más y que su objeto social sea suficiente para poder ejecutar el objeto del presente proceso de selección. Si la propuesta es presentada por un consorcio o unión temporal, cada uno de sus miembros debe presentar de manera independiente el anterior certificado expedido no superior a treinta (30) días calendario de anterioridad a la fecha de la diligencia de cierre del presente proceso de selección.

4. Fotocopia declaración de renta del último periodo gravable declarado.

5. Registro Único Tributario – RUT: El proponente deberá presentar fotocopia del Registro Único Tributario – RUT y si la propuesta es presentada por un consorcio o unión temporal o, cada uno de sus miembros deberá presentar de manera independiente el anterior documento.

6. Registro Único de Beneficiarios Finales: – RUB: El proponente deberá aportar el Registro Único de Beneficiarios Finales, Registro que se lleva a cabo ante la DIAN vigente y en firme expedido, de conformidad con el artículo 16-17 de la Ley 2155 de 2022 y artículo 12 y 13 de la Ley 2195 de 2022. El RUB debe encontrarse vigente, es decir, haber sido renovado en el término legal establecido, La información renovada en el RUB, correspondiente al registro a través del cual las personas jurídicas y estructuras sin personería jurídica o similares deben suministrar la información de sus beneficiarios finales. Debe adquirir firmeza dentro del término de traslado del informe de evaluación que corresponda a cada modalidad de selección, para así poder ser subsanada por el proponente y tenida en cuenta por la Entidad Estatal. Así las cosas, para que el contenido actualizado del RUB pueda ser tenido en cuenta por la Entidad Estatal es necesario que adquiera firmeza dentro del término de traslado del informe de evaluación que corresponda a cada modalidad de selección, tal como lo establece el artículo 5 de la Ley 1882 de 2018.

Nota 1: *¿Quiénes no están obligados a suministrar información en el Registro Único de Beneficiarios Finales – RUB?*

Entidades, establecimientos u organismos públicos, entidades descentralizadas (con excepción de las sociedades de economía mixta) y las sociedades nacionales en las que el cien por ciento (100%) de su participación sea público.

Embajadas, misiones diplomáticas, oficinas consulares, organizaciones u organismos internacionales acreditados por el Gobierno Nacional.

Nota 2: *En caso de no contar con el certificado de Registro Único de Beneficiarios Finales – RUB, el proponente podrá cumplir con este ítem jurídico requerido, allegando certificación expedida por el representante legal o quien haga sus veces, en donde manifieste y certifique que la implementación del RUB se encuentra en trámite, en concordancia a los plazos establecidos en la Resolución 1240 de 2022 proferida por la DIAN, en donde estipula que los destinatarios tuvieron plazo hasta el 31 de julio del 2023 para entregar el Registro Único de Beneficiarios Finales – RUB. Igualmente, con el compromiso que, en evento de ser favorecido en el proceso de selección, debe allegarlo, para la legalización del contrato.*

Nota 3: *En caso de no contar con el certificado de Registro Único de Beneficiarios Finales – RUB, por no exigencia de la norma, deberá aportar certificación expedida por la DIAN o su respectiva justificación.*

7. Documento que certifique la composición societaria de la empresa firmado por el representante legal y/o revisor fiscal: Debe especificar los nombres, cedula y porcentaje de participación de cada uno de los socios.

8. Fotocopia del documento de identidad (CE, CC, PP) del representante legal.

12. EVALUACIÓN ECONÓMICA: (100 puntos al menor valor) (No subsanable)

Para todos los efectos, se entenderá como oferta económica, los valores diligenciados en el campo de cuestionario en la plataforma SECOP II como en el anexo Excel adjunto a la presente invitación a cotizar, cuyos valores unitarios deben coincidir y solo se tendrán en cuenta las propuestas que hayan sido HABILITADAS en la verificación jurídica, técnica, experiencia y financiera según aplique. Por ende, se solicita:

a) Presentar propuesta económica (anexo 5. económico) en donde se especifique el valor unitario, IVA y valor total de cada uno de los bienes y/o servicios ofertados según corresponda.
b) La propuesta debe ser firmada por el Representante Legal o quien haga de veces.
c) El Proponente en el Anexo de la oferta económica deberá manifestar expresamente que acepta la forma de pago dentro de los **treinta (30)** días siguientes a la radicación de la factura

La calificación de precios será equivalente a un puntaje de cien (100) PUNTOS máximo.

La entidad procederá a verificar aritméticamente las propuestas, y teniendo en cuenta los valores se realizará la evaluación económica donde se tendrá en cuenta la propuesta de menor valor ofertado ya sea total o parcial por ítem, incluido el IVA (si aplica), para el presente proceso ***"PRESTAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE FORMATOS IMPRESOS PARA EL REGISTRO DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN LOS ESTABLECIMIENTOS E INSTITUCIONES DE LAS LOCALIDADES INTERVENIDAS POR LA SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE"***

En este criterio de evaluación se tendrá en cuenta la propuesta que resulte más favorable para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. se le asignaran 100 puntos, y a las demás proporcionalmente de acuerdo al siguiente modelo matemático:

$f(x) = 100 (a/x)$

Dónde: a: el menor valor de las propuestas
x: el valor de la propuesta evaluada
f (x): el puntaje que se asigna al proponente que presentó el valor x en la propuesta.

NOTA 1: *Se verifica que el valor ofertado no supere los valores establecidos en el estudio de mercado ni el presupuesto asignado.*

NOTA 2*: Se evaluará de acuerdo a las guías de Colombia Compra Eficiente sobre la artificialidad de precios.*

NOTA 3*: Serán de exclusiva responsabilidad del oferente los errores u omisiones en que incurra al indicar el valor total en la oferta económica, debiendo asumir los mayores costos y/o pérdidas que se deriven de estos.*

13. CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate en el puntaje total de dos (2) o más propuestas, se aplicarán los siguientes criterios de desempate, en su contrato:

a. Cumplimiento del mayor número de criterios de desempate contemplados en el artículo 35 "*Factores de desempate*" de la Ley 2069 de 2020 "*Por medio de la cual se apoya el emprendimiento en Colombia*"

b. Mecanismo de sorteo aleatorio del que disponga La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., en el momento de desarrollar el desempate; para lo cual se realizará citación a través de medios virtuales o presenciales según el caso.

14. CAUSALES DE RECHAZO DE LAS OFERTAS Y/O PROPUESTAS

Las propuestas serán rechazadas cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones:

- Cuando no se presente la información en la forma requerida y ello sea necesario para la comparación de las propuestas.

- Cuando no se alleguen con las propuestas los documentos e información requerida de tal manera que no se pueda efectuar la evaluación o no se presenten las aclaraciones solicitadas dentro del plazo señalado para el efecto.
- Cuando el proponente o alguno de sus integrantes se encuentre incurso en alguna de las causales de incompatibilidad o inhabilidad previstas en la Constitución o en la Ley.
- La presentación de varias ofertas o propuestas por parte del mismo proponente por sí o por interpuesta persona o la participación de una misma persona en más de una propuesta.
- Cuando existan evidencias de que el proponente ha tratado de interferir o influenciar indebidamente en el análisis de las propuestas o la decisión de adjudicación.
- Cuando se compruebe inexactitud en la información suministrada por el proponente y ella no sea aclarada satisfactoriamente dentro del término fijado para ello o cuando se encuentren inexactitudes, incongruencias o inconsistencias en la información, los documentos o las certificaciones acompañadas, que no puedan ser aclaradas y ellas sean requeridas para habilitar.
- Cuando la propuesta se presente en forma extemporánea o se deje en un lugar distinto al indicado en los términos de referencia.
- Modificar durante la etapa precontractual los porcentajes de participación de los integrantes del Consorcio o Uniones Temporales y su integración.

15. DECLARATORIA DESIERTA:

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., podra declara desierto el presente proceso, mediante comunicado oficial por medio de la plataforma SECOP II, cuando no se presente propuesta alguna o ninguna cumpla con las condiciones señaladas en este documento. Dicha declaración solo procede por motivos o causas que impidan la escogencia objetiva de un contratista.

16. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA:

De conformidad con la Resolución No. 0766 de 2024 "Por el cual se adopta el Manual de Contratación", y en virtud del Estatuto de Contratación, Acuerdo 026 de 2024, en consideración al valor estimado el contrato y a la fecha de presentación de la Solicitud de Bienes y/o Servicios, la modalidad de selección del contratista será la de **INVITACIÓN A COTIZAR** en aplicación del procedimiento del Manual de Contratación.

Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Firma
Aprobado por: Director Contratación	ANA TATIANA QUINTANA TORRES	
Revisado por: Líder de Bienes y Servicios	CINDY ELIZABETH ROJAS NEIRA	
Proyecto: Contratista de Bienes y Servicios	LAURA JULIANA BETANCOURTH GARZÓN	