

INVITACIÓN DIRECTA No. 035 DE 2015

I. OBJETO

CONTRATO PARA EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES, (VEHÍCULOS DE EMERGENCIA, ADMINISTRATIVOS Y PLANTAS ELÉCTRICAS), LUBRICANTES Y REFRIGERANTES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA ENTIDAD. ✓

II. PRESUPUESTO OFICIAL (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL).

El presupuesto oficial es de CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$55.800.000) Amparado bajo la Disponibilidad Presupuestal No. 515 de fecha 26 de Marzo de 2015 del rubro MATERIALES-ASEO, PAP, COMB, DOT. ✓

III. TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El término de Ejecución será de DIEZ (10) MESES, contados a partir de la Suscripción del Acta de Inicio. ✓

IV. FORMA DE PAGO

Dentro de los 90 días siguientes a la radicación de la factura, previo cumplimiento al sistema general de seguridad social y parafiscales si a ello hubiere lugar, acompañada de una certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato, de acuerdo a la disponibilidad de los recursos.

V. RÉGIMEN JURÍDICO APLICABLE

Los procesos de selección de contratistas y proveedores se rigen por el Derecho Privado conforme a lo dispuesto por los artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993; Código Civil y Código de Comercio, la Ordenanza No 020 del 22 de Marzo de 1996 y Manual interno de Contratación proferido por la Junta Directiva La E.S.E HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA-Acuerdo 009 del 2014-.

VI. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Entregar los combustibles y lubricantes requeridos de primera calidad concordantes a las ofrecidas en la correspondiente propuesta.
2. Entregar los combustibles y lubricantes en las cantidades y fecha en que sean solicitados y requeridos por el supervisor del contrato dentro del plazo de ejecución del mismo
3. Ejecutar en forma idónea y oportuna el objeto del presente contrato.
4. Garantizar la calidad de los bienes suministrados. ✓

R  
[Handwritten signature]

5. Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción y sin costo alguno para el hospital los elementos que no reúnan las características y especificaciones detalladas en la propuesta o aquellos que resulten de mala calidad.
6. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales
7. Dar cumplimiento oportuno y estricto a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, presentando al supervisor previo a cada pago comprobante de autoliquidación y pago de parafiscales, acreditando encontrándose al día en el pago y por el valor establecido en la ley respecto de sus aportes al sistema de seguridad social en salud en caso de ser persona natural; y se trata de persona jurídica presentar certificación de encontrarse en paz y salvo por el concepto de pago a los aportes a los que hace referencia la mencionada ley expedida por el revisor fiscal en caso de estar obligado por ley a tener, de lo contrario debe ser expedida por el representante legal.
8. Presentar cotización previa de los elementos o insumos requeridos y que no se encuentren relacionados en la propuesta presentada inicialmente.
9. Las demás que sean necesarios para el cabal cumplimiento del objeto del contrato.

#### VII. DOCUMENTACIÓN JURÍDICA

El proponente deberá adjuntar los siguientes documentos jurídicos:

SI USTED ES PERSONA NATURAL

| DESCRIPCIÓN  | (SI / NO) | No. FOLIO (S) |
|--|-----------|---------------|
| Fotocopia de la cedula de ciudadanía de la persona natural o de su representante si es el caso.  |           |               |
| Aporta fotocopia de la Libreta Militar en el caso de que el oferente sea hombre y menor de 50 años.  |           |               |
| Aporta certificado de la Cámara de Comercio del establecimiento de comercio expedido con una antelación no mayor a tres (3) mes a la fecha de cierre de la presente invitación.  |           |               |
| Aporta fotocopia del Registro Único Tributario (RUT)   |           |               |
| Aporta Certificado original donde manifiesta no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la normatividad legal vigente.   |           |               |
| Aporta certificado del pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante un lapso no inferior a seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta invitación, mediante certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal según el caso, de acuerdo con lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen |           |               |

| DESCRIPCIÓN  | (SI / NO) | No. FOLIO (S) |
|--|-----------|---------------|
| Aporta Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal de la Contraloría General de la República, vigente a la fecha del cierre. (En caso de no aportarse la Entidad lo verificará). |           |               |
| Aporta Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación, vigente al cierre. (En caso de no aportarse la Entidad lo verificará).                          |           |               |

NOTA

Si alguno de los documentos no fue aportado, es aportado de manera incompleta o ilegible, la Oficina Jurídica podrá requerir al proponente para subsanar dentro de las 24 horas siguientes al requerimiento hecho por el Hospital. Las que no hayan sido subsanadas dentro de éste término se consideraran que no cumplen en el criterio.

SI USTED ES PERSONA JURÍDICA

| DESCRIPCIÓN  | (SI / NO) | No. FOLIO (S) |
|--|-----------|---------------|
| Aporta fotocopia de la Cédula de Ciudadanía legible del representante legal.   |           |               |
| Aporta fotocopia de la Libreta Militar del representante legal en el caso de que el oferente sea hombre y menor de 50 años.  |           |               |
| Aporta certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio con una antelación no mayor a tres (3) meses a la fecha de cierre de la presente invitación.  |           |               |
| Aporta fotocopia del Registro Único Tributario (RUT)   |           |               |
| Aporta Certificado original donde manifiesta no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad dentro de la oferta, tanto del representante legal como la empresa que representa  |           |               |
| Aporta certificado donde acredita el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante un lapso no inferior a seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta invitación, mediante certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal según el caso. Lo anterior de acuerdo con lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen |           |               |
| Aporta Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal de la Contraloría General de la República, del Representante Legal y de la  |           |               |

| DESCRIPCIÓN   | (SI / NO) | No. FOLIO (S) |
|---|-----------|---------------|
| Empresa, vigente a la fecha del cierre (En caso de no aportarse la Entidad lo verificará).  |           |               |
| Aporta Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del Representante Legal y de la Empresa, vigente a la fecha del cierre. (En caso de no aportarse la Entidad lo verificará). |           |               |

NOTA:

Si la persona jurídica está obligada a tener Revisor Fiscal, conforme a la normatividad legal vigente, la certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARP, pensiones y aportes a las Cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje deberá ser expedido por el mismo.

Si la persona jurídica no está obligada a tener Revisor Fiscal, conforme a la normatividad legal vigente, la certificación podrá ser expedida por su Representante Legal.

Si alguno de los documentos no fue aportado, es aportado de manera incompleta o ilegible, la Oficina Jurídica podrá requerir al proponente para subsanar dentro de las 24 horas siguientes al requerimiento hecho por el Hospital. Las que no hayan sido subsanadas dentro de éste término se consideraran que no cumplen en el criterio.

SI USTED ES UNA UNIÓN TEMPORAL

| DESCRIPCIÓN   | (SI / NO) | No. FOLIO (S) |
|---|-----------|---------------|
| Presenta Acta original de conformación de la unión temporal, suscrita por cada uno de sus integrantes, determinando su responsabilidad de manera solidaria  |           |               |
| Aportar fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal de la unión temporal o consorcio y de cada uno de los representantes legales de los miembros del consorcio o unión temporal.   |           |               |
| Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, con una antelación no mayor a tres (3) mes a la fecha de cierre de la presente invitación, en caso que los miembros sean personas jurídicas, o del establecimiento de comercio si es persona natural. |           |               |
| Registro Único Tributario de cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal.  |           |               |

4  
[Handwritten signature]

| DESCRIPCIÓN   | (SI / NO) | No. FOLIO (S) |
|---|-----------|---------------|
| Aporta Certificado de cada uno de los asociados y consorciados en donde conste que no se encuentra incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades o conflicto de intereses; al igual que certificación para la persona que obre como representante legal del consorcio o unión temporal.   |           |               |
| Aporta certificado donde acredita el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante un lapso no inferior a seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta invitación, mediante certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal según el caso. Lo anterior de acuerdo con lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen. |           |               |
| Aporta certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República para cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, para sus representantes legales y para el representante legal del consorcio o unión temporal, vigentes a la fecha de cierre de la presente Invitación. (En caso de no aportarse la Entidad lo verificará).   |           |               |
| Aporta Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, para cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, para sus representantes legales y para el representante legal del consorcio o unión temporal, vigentes a la fecha de cierre de la presente Invitación. (En caso de no aportarse la Entidad lo verificará).  |           |               |

NOTA:

Si los integrantes de la Unión Temporal están obligados a tener Revisor Fiscal, conforme a la normatividad legal vigente, la certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARP, pensiones y aportes a las Cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje deberá ser expedido por el mismo.

Si alguno de los documentos no fue aportado, es aportado de manera incompleta o ilegible, la Oficina Jurídica podrá requerir al proponente para subsanar dentro de las 24 horas siguientes al requerimiento hecho por el Hospital. Las que no hayan sido subsanadas dentro de éste término se consideraran que no cumplen en el criterio.

VIII. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

lp  
R  
[Handwritten signature]

| ELEMENTO              | UNIDAD  |
|-----------------------|---------|
| GASOLINA CORRIENTE    | GALON   |
| ACPM                  | GALON   |
| GAS NATURAL VEHICULAR | METRO 3 |
| ACEITE 20 W 50        | CUARTO  |
| ACEITE 20 W 50        | GALON   |
| ACEITE 15 W 40        | CUARTO  |
| ACEITE 15 W 40        | GALON   |
| ACEITE 25 W 50        | CUARTO  |
| ACEITE 25 W 50        | GALON   |

**IX. CRITERIOS DE SELECCIÓN.**

**X. CRITERIOS TÉCNICOS(Criterios Cumple / No Cumple)**

| CRITERIO TECNICO  | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|--------|-----------|
| Presentar certificación firmada por el representante legal, acreditando oportunidad inmediata en la entrega de combustible requerido por los vehículos de la entidad. |        |           |
| Instalación de sistema de control de suministro por medio de chips electrónicos para cada uno de los vehículos.   |        |           |
| La verificación técnica de los elementos, se realizara contra el listado anexo a la oferta económica.   |        |           |

**XI. CRITERIO DE EXPERIENCIA**

El proponente deberá Acreditar experiencia de mínimo dos años en contratos ejecutados durante los tres (3) años anteriores a la fecha de entrega de la oferta en **Suministro de Combustible**.

Para efectos de calificación se verificaran máximo dos (2) certificaciones de contratos, estas certificaciones deben contener:

- Nombre de la persona natural o jurídica contratante (dirección y teléfono).
- Nombre de la persona natural o jurídica que prestó el bien o servicio.
- Objeto del contrato.
- Fecha de iniciación y terminación del contrato o tiempo de ejecución del contrato (día, mes y año)
- Valor del contrato.
- Porcentaje de participación (en caso de contratos celebrados como parte de un consorcio o unión temporal)
- Recibido total o parcial a satisfacción y cumplimiento.
- Nombre, firma y cargo de quien expide la certificación.

4  
[Handwritten signature]

Las certificaciones que no cumplan con los anteriores parámetros no se tendrán en cuenta para efectos de evaluación.

Para efectos de la evaluación de experiencia se tendrán en cuenta únicamente las certificaciones de contratos cuyo valor sea igual o superior al 80% del presupuesto oficial de la presente invitación.

De acuerdo a la siguiente distribución de puntaje:

| RANGO  | PUNTAJE |
|--|---------|
| El proponente que presente 1 certificación   | 100     |
| El proponente que presente 2 certificaciones | 200     |

Las certificaciones que reporten incumplimiento del contrato, no se tendrán en cuenta para la evaluación.

## XII. PROPUESTA ECONÓMICA

La cotización se deberá presentar teniendo en cuenta los requerimientos técnicos solicitados. (Anexo Técnico - Económico)

Para la evaluación de este criterio sólo se tendrán en cuenta las PROPUESTAS que hayan sido ADMITIDAS JURÍDICAMENTE y que hayan CUMPLIDO con los requisitos TÉCNICOS.

El cual se deberá ofertar de acuerdo a la las especificaciones técnicas requeridas.

Cuando el proponente omita incluir el IVA de un bien que esté gravado, se entiende que está incluido dentro del valor ofertado.

## XIII. EVALUACIÓN ECONÓMICA

Análisis Económico (Total 400 puntos).

La mayor calificación la obtendrá la propuesta que multiplicados los valores unitarios por las cantidades requeridas más IVA sea la más económica, las demás propuestas recibirán la calificación que corresponda, después de hacer una regla de tres simple.

29

## XIV. LAS GARANTÍAS EXIGIDAS EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN

- A. **Cumplimiento del objeto del contrato**, el pago de las multas y demás sanciones que se le impongan, por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%), del valor total del contrato y con una duración igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más, contados a partir de la suscripción del contrato.
- B. **Amparo de calidad de los bienes**, por una cuantía equivalente al Treinta (30%) por ciento del valor total del contrato y con una duración igual al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más, contados a partir de la suscripción del contrato.

**XV. SITIO, PLAZO Y FORMA DE ENTREGA DE LAS PROPUESTAS:**

**FORMA DE ENTREGA:** En sobre sellado en la oficina de Contratación, dirigidos a la subgerencia administrativa.

**PLAZO DE ENTREGA:** 7 de Abril de 2015.

**SITIO:** Oficina De contratación 5º piso (Calle 13 No. 9 – 85)

**HORARIO:** hasta las 02:00 P.M.

Cordialmente,

  
LUZ HELENA HERNÁNDEZ PALACIOS  
Gerente

Aprobó: Subgerencia Administrativa / Claudia Martín Naizaque  
Revisó: Coordinador de Contratación / Mauricio Romero Romero  
V/buena: coordinador de mantenimiento / Milton Leandro Plazas  
Elaboró: Abogado de contratación / Carlos Mario Zuluaga





ANEXO TECNICO - ECONOMICO

| ITEM         | ELEMENTO              | UNIDAD  | PRECIO NETO | IVA | VALOR TOTAL |
|--------------|-----------------------|---------|-------------|-----|-------------|
| 1            | GASOLINA CORRIENTE    | GALON   |             |     |             |
| 2            | ACPM                  | GALON   |             |     |             |
| 3            | GAS NATURAL VEHICULAR | METRO 3 |             |     |             |
| 4            | ACEITE 20 W 50        | CUARTO  |             |     |             |
| 5            | ACEITE 20 W 50        | GALON   |             |     |             |
| 6            | ACEITE 15 W 40        | CUARTO  |             |     |             |
| 7            | ACEITE 15 W 40        | GALON   |             |     |             |
| 8            | ACEITE 25 W 50        | CUARTO  |             |     |             |
| 9            | ACEITE 25 W 50        | GALON   |             |     |             |
| VALOR GLOBAL |                       |         |             |     |             |

Los valores cotizados se deberán sujetar a la regulación legal, por lo tanto su fluctuación no podrá superar el máximo permitido.