



Hospital Regional de Sogamoso
Empresa Social del Estado
Nit.89185509-9



AVISO DE CONVOCATORIA PÚBLICA No. 037 DEL 2015

SUMINISTRO DE SOFÁS / SOFÁ- CAMAS PARA HABITACIONES DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA Y GINECO-OSBTETRICIA, MÓDULOS DE FACTURACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN, MOBILIARIO ADECUACIONES URGENCIAS DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

Se invita a las personas naturales y jurídicas interesadas en la presente convocatoria, a presentar sus propuestas para el **SUMINISTRO DE SOFÁS / SOFÁ- CAMAS PARA HABITACIONES DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA Y GINECO-OSBTETRICIA, MÓDULOS DE FACTURACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN, MOBILIARIO ADECUACIONES URGENCIAS DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.**, para cumplir con su objeto como institución prestadora de servicios de segundo nivel de atención.

TÉRMINOS DE REFERENCIA:

Se podrán consultar y retirar los términos de referencia, en la Gerencia del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E o consultar en nuestra página Web www.hospitalsogamoso.gov.co o en el portal único de contratación www.colombiacompra.gov.co en las fechas contempladas en el cronograma.

CORRESPONDENCIA

Toda correspondencia que se dirija a LA ENTIDAD con motivo de la presente Convocatoria Pública, deberá ser enviada en medio físico en original y una (1) copia, a:

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Oficina de Contratación

Calle 8 No. 11 A 43 Sexto Piso de la Ciudad de Sogamoso

Referencia: CONVOCATORIA PÚBLICA No 037 DEL 2015 (**SUMINISTRO DE SOFÁS / SOFÁ- CAMAS PARA HABITACIONES DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA Y GINECO-OSBTETRICIA, MÓDULOS DE FACTURACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN, MOBILIARIO ADECUACIONES URGENCIAS DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.**)

O al Correo electrónico: gerencia@hospitalsogamoso.gov.co

OBJETO:

SUMINISTRO DE SOFÁS / SOFÁ- CAMAS PARA HABITACIONES DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA Y GINECO-OSBTETRICIA, MÓDULOS DE FACTURACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN, MOBILIARIO ADECUACIONES URGENCIAS DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.



Hospital Regional de Sogamoso
Empresa Social del Estado
Nit.89185509-9



CRONOGRAMA Y TRÁMITE DEL PROCESO:

| | |
|---|---|
| Publicación borrador de pliegos | 17 de Noviembre del 2015 |
| Observaciones a los términos | Hasta el 24 de Noviembre del 2015 6:00 p.m. |
| Respuesta a las observaciones | 25 de Noviembre del 2015 |
| Apertura y publicación definitiva | 26 de Noviembre del 2015 |
| Recepción de propuestas | Hasta el 04 de Diciembre del 2015 |
| Cierre de la convocatoria | 04 de Diciembre del 2015 a las 3:00 p.m. |
| Evaluación | 7 de Diciembre del 2015. |
| Publicación de actas de calificación preliminar | 9 de Diciembre del 2015 |
| Observaciones de la calificación preliminar | 10-11 de Diciembre del 2015 |
| Respuestas Observaciones | 14 de Diciembre del 2015 |
| Adjudicación | 14 de Diciembre del 2015 |
| Firma y legalización | 15 y 16 de Diciembre del 2015. |

PRESUPUESTO:

El monto de presupuesto oficial estimado para el contrato de la presente convocatoria es hasta la suma de **DOSCIENTOS DOS MILLONES CIENTO SETENTA NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE (\$202.179.880) incluido IVA**. Del rubro presupuestal 21020103 denominado DOTACIÓN HOSPITALES, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD, según CDP No. 20888 de fecha 21 de Octubre de 2015, expedido por el Profesional Universitario de Presupuesto.

LAS OFERTAS QUE SUPEREN EL VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LA CONVOCATORIA NO SERAN TENIDAS EN CUENTA.

DURACIÓN:

La duración del contrato será por el término de QUINCE (15) DIAS CALENDARIO contados desde la suscripción y legalización del mismo y/o hasta el 31 de Diciembre de 2015, lo que ocurra primero. No obstante el plazo del contrato será el que se determine con el oferente ganador.

FORMA DE PAGO:

El HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE realizará el pago correspondiente dentro de los sesenta (60) días siguientes al recibido a satisfacción del MOBILIARIO por parte del interventor y previo ingreso al almacén.

En constancia se firma, a los 17 días del mes de Noviembre de 2015

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO

JULIO CESAR PIÑEROS CRUZ
Gerente

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
GERENCIA
Calle 8 No. 11 A-43 Telefax (7702203)
Web site: www.hospitalsogamoso.gov.co