

Montería, mayo 5 de 2025

TÉRMINOS DE CONDICIONES - CONVOCATORIA No. 070 - 2025

La Empresa Social del Estado VIDASINÚ, mediante la modalidad de selección de conformidad con lo dispuesto en el artículo 15 del Manual de Contratación de la Empresa, invita a las personas naturales y jurídicas que cumplan con los requisitos de participación y demás especificaciones contenidas y exigidas en los presentes Términos de condiciones, a fin de que presenten propuestas técnico-económicas para la ejecución del objeto contractual.

Los interesados podrán acceder a la información referente a los procesos de contratación que adelanta la E.S.E. VIDASINÚ, a través de la página web de la empresa www.esevidasinu.gov.co y en las carteleras ubicadas en la sede administrativa de la Entidad de conformidad con los siguientes detalles:

1.- OBJETO DEL CONTRATO.

El presente objeto contractual es el suministro de materiales e insumos odontológicos para la E.S.E. VIDASINÚ.

2.- MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA Y FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN.

De conformidad a lo establecido en los artículos 194 y 195 de la Ley 100 de 1993, las Empresas Sociales del Estado se rigen en materia de contratación por el derecho privado con observancia de los principios de la contratación estatal establecidos en el artículo 209 y 267 de la Constitución Política de Colombia, a fin de no vulnerar los fines de la contratación pública.

El Ministerio de Salud y Protección Social mediante la Resolución 5185 del 14 de diciembre de 2013, en su artículo 2 establece que, si bien las Empresas Sociales del Estado se rigen por el derecho privado, de conformidad con el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, deben aplicar los principios de la función administrativa y sujetarse a los lineamientos fijados en la resolución. El artículo 16 de la Resolución 5185 de 2013 establece que la Junta Directiva de la Empresa Social del Estado, dentro de los seis (6) meses siguientes a la entrada en vigencia de la presente Resolución, adoptará el estatuto de contratación dando cumplimiento a lo definido en la resolución. En consonancia con lo anterior, la E.S.E. adoptó el Acuerdo 004 de 2014 (Estatuto de Contratación) y la Resolución 277 de 2014 (Manual de contratación).

En el caso de la E.S.E. VIDASINÚ, el procedimiento a seguir es el señalado en la Resolución No. 277 de fecha septiembre 5 de 2014, por medio del cual se adoptó el Manual de Contratación de la E.S.E. VIDASINÚ.



La modalidad de contratación a utilizar en este caso es la de Convocatoria Pública (Artículo 13 del Acuerdo 004 de 2014 y Art. 19 de la Resolución 277 de 2014).

Finalmente, la Empresa debe definir y adoptar normas, procedimientos y trámites que garanticen racionalidad en el uso de los recursos, eficiencia en la atención de sus responsabilidades y transparencia de sus actuaciones, por lo tanto, los contratos que celebre la E.S.E. VIDASINÚ se rigen por las normas del Derecho Privado, sin embargo, el Gerente podrá pactar o imponer las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto contractual de la administración pública.

3.- CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS O BIENES QUE REQUIERE LA EMPRESA.

Verificada la necesidad de suministro de materiales e insumos odontológicos, de acuerdo con la demanda requerida para el funcionamiento y operatividad de la E.S.E. VIDASINÚ, se solicitarán los productos que a continuación se detallan:

ÍTEM	EQUIPO	UNIDAD MEDIDA	CANT. EQUIPOS
1	ACEITE P/PIEZA MANO SIN VALVULA FCOX210C	FRASCO	1
2	ACIDO FOSFORICO 35% JGAX12GR	UNIDAD	1
3	ADHESIVO SINGLE BOND 3M JERINGA X 3GR	UNIDAD	1
4	ADHESIVO SINGLE BOND 3M JERINGA X 6GR	UNIDAD	1
5	AGUJA P/CARPUL CORTA 30G CJAX100UND	UNIDAD	1
6	AGUJA P/CARPUL LARGA 27G CJAX100UND	UNIDAD	1
7	ALGODON ROLLO BOLX1000UND	UNIDAD	1
8	ALVOFAR PLUS POTE X 10GR	POTE	1
9	ANESTESIA NEWCAINA 2 % PLASTICO CJAX50 UND	UNIDAD	1
10	ANESTESICO ODONTOCAINA 3% CON MEPI CJAX50UN	UNIDAD	1
11	BANDA PORTAM 1/4 ANCHA ROLX3MT	UNIDAD	1
12	BARNIZ FLUOR TUBO X 10ML	TUBO	1
13	BARNIZ FLUOR 5% CLINPRO X 10 BLIX0.50ML KIT X 10	UNIDAD	1
14	BOLSA P/ESTERILIZ PEQUENA 90MMX260MM CJAX200UND	UNIDAD	1
15	CEMENTO DEF OXIFOSFATO LEESMITH CJAX2UND	UNIDAD	1
16	CEPILLO LAVAR INSTRUMENTAL MANGO CORTO UND	UNIDAD	1
17	CEPILLO PROFILAXIS X144 UND	UNIDAD	1
18	CONOS # 15 Y # 20 INDIVIDUALES	UNIDAD	1
19	CONOS GUTAPERCHA 15/40 CJAX120UND	UNIDAD	1
20	CONOS GUTAPERCHA 45/80 CJAX120UND	UNIDAD	1
21	CONOS PAPEL 15/40 ESTERIL CJAX200UND	UNIDAD	1
22	CONOS PAPEL/PUNTAS DE PAPEL 45/80 ESTERIL CJAX200UND	UNIDAD	1
23	CORTOSOL	UNIDAD	1
24	CUÑAS DE MADERA	PAQUETE	1
25	DENTOFAR	FRASCO	1
26	DETARTROL	FRASCO	1
27	DISCO PULIDO ESSENCIAL SOFLEX KIT/CAJA X120+3E	UNIDAD	1
28	EUGENOL CON GOTERO FCOX15ML	FRASCO	1
29	EYECTOR SALIVA DESECHABLE PAQX100UND	UNIDAD	1
30	FIJADOR MANUAL PREPARADO PARA RADIOGRAFIA FCOX500ML	FRASCO	1
31	FLUOR NEUTRO FCOX50GR	FRASCO	1
32	FRESA CARB FGXL# 701SU HM33L/012 LAR UND	UNIDAD	1

33	FRESA DTE FG# 835/008 CILINDRIC UND	UNIDAD	1
34	FRESA DTE FG# 841/008 TRONCOCONICA UND	UNIDAD	1
35	FRESA DTE LLAMA UND	UNIDAD	1
36	FRESA ZECRYA P/HUESO UND	UNIDAD	1
37	FRESAS DE CONO INVERTIDAS	UNIDAD	1
38	FRESAS PIEDRA BLANCAS PARA PULIR RESINA	UNIDAD	1
39	FRESAS REDONDAS GRANDES	UNIDAD	1
40	FRESAS REDONDAS MEDIANAS	UNIDAD	1
41	FRESAS REDONDAS PEQUEÑAS	UNIDAD	1
42	FRESAS SURTIDAS	UNIDAD	1
43	GASA ESPONJA NO ESTERIL PAQX200UND	UNIDAD	1
44	GOTAS REVELADORAS FCO X 10ML	FRASCO	1
45	GROSSFAR CEMENTO X 10GR	UNIDAD	1
46	HIDROXICO DE CALCIO EN POLVO SIDCAL X 10GR	UNIDAD	1
47	HIDROXIDO CALCIO LIFE KIT CX12GR+12GR	UNIDAD	1
48	HIDROXIDO DE CALCIO 0.3% SIDCAL FCO X 500ML LECHADA FCO X 500 ML	FRASCO	1
49	HIPOCLORITO SODIO 1% X1000ML	FRASCO	1
50	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR 24H UND	UNIDAD	1
51	INDICADOR QUIMIC TIRILL CLASE 5 CJX200UN	UNIDAD	1
52	IONOMERO RESTAU FUJI 2 LC CJAX5GR+2.6ML EN KIT	UNIDAD	1
53	JABON ENZIMATICO GALON	GALON	1
54	JABON ENZIMATICO LITRO	FRASCO	1
55	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21X1 1/2 UND	UNIDAD	1
56	JERINGA ENDO 5ML+AGUJA 27G UND IRRIGAR CONDUCTOS	UNIDAD	1
57	KID SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS EN KIT	UNIDAD	1
58	KIT FIJADOR Y REVELADOR	UNIDAD	1
59	LIMAS K FILES 15/20 EN 31MM X 6 UND	UNIDAD	1
60	LIMAS K FILES 15/40 EN 31MM X 6 UND	UNIDAD	1
61	LIMAS K FILES 45/80-31MM X6UND	UNIDAD	1
62	MICROBRUSH APLICADORES PARA ADHESIVO FCO X 100 UNDS	FRASCO	1
63	MOMIFICANTE PULPAR MOMIFAR FCOX7ML	FRASCO	1
64	OXIDO ZINC FCOX175GR	FRASCO	1
65	PAPEL ARTICULAR CUADERNILLO 12HOJAS UND	UNIDAD	1
66	PASTA P/PROFILAXIS SIN FLUOR FCOX50GR	FRASCO	1
67	PASTILLAS REVELADOR DE PLACA FRASCO X 50 UNDS	FRASCO	1
68	PELICULA PERIA ADULTO ESPEED/CARESTREEN RADIOGRAFIA ADULTO CJAX150UND	UNIDAD	1
69	PORTA MATRIZ UND	UNIDAD	1
70	RESINA TETRIC N-FLOW FLUIDA JERINGA X 2GR	UNIDAD	1
71	RESINA Z250 A2 4GR	UNIDAD	1
72	RESINA Z250 A3 4GR	UNIDAD	1
73	RESINA Z250 A3.5 4GR	UNIDAD	1
74	RESINA Z250 XT 3GR COLOR A2	UNIDAD	1
75	RESINA Z250 XT 3GR COLOR A3	UNIDAD	1
76	RESINA Z250 XT 3GR COLOR A3.5	UNIDAD	1
77	RESINA P60 PARA MOLARES	UNIDAD	1
78	REVELADOR DE CARIES SABLE SEEK JERINGA 1,2M- CAJAX10UNDS	UNIDAD	1
79	RX PERIPIACAL PEDIATRICA	UNIDAD	1
80	SEDA DENTAL CON CERA ROLLO 400MT	UNIDAD	1
81	SULFATO FERRICO HEMOFAR FCO X7ML	FRASCO	1
82	TERMONETROS DE CONTACTO DIGITAL	UNIDAD	1
83	TIRANERVIOS SURTIDO 25MM PAQX10UND	UNIDAD	1
84	TIRAS DE MYLLAR DE 1,5X11 CMS CAJA X 50	UNIDAD	1
85	TIRAS METALICA ACERO P/PULIR PAQX12UND	UNIDAD	1
INSTRUMENTAL DE ODONTOLOGIA			
1	CURETAS GRACEY METÁLICA 17CM	UNIDAD	1
2	ELEVADOR BANDERA - 17CM	UNIDAD	1
3	ELEVADOR CURVO DER - IZQ 17CM	UNIDAD	1

4	ELEVADOR RECTO 17CM	UNIDAD	1
5	ELEVADOR RECTO PEDIATRICO 15CM	UNIDAD	1
6	ESPACIADOR DE CONDUCTOS 17CM	UNIDAD	1
7	EXPLORADOR SENCILLO	UNIDAD	1
8	FORCEPS 150 - 17CM	UNIDAD	1
9	FORCEPS 150S PEDIÁTRICO 15CM	UNIDAD	1
10	FORCEPS 151- 17CM	UNIDAD	1
11	FORCEPS 151S PEDIÁTRICO 15 CM	UNIDAD	1
12	FORCEPS 69 - 17 CM	UNIDAD	1
13	FP3 METALICO 15 CM	UNIDAD	1
14	FRESERO METÁLICO DE BISAGRA DIMENSIONES: 45MM X 30MM.	UNIDAD	1
15	LIMA DE HUESO - 17 CM METALICO	UNIDAD	1
16	LIMERO METALICO 10 CM LARGO	UNIDAD	1
17	LUNAS BUCAL Nº 5	UNIDAD	1
18	MACROMODELO	UNIDAD	1
19	MANDRIL METALICO 3CM	UNIDAD	1
20	PERIOSTOTOMO 17CM METALICO	UNIDAD	1
21	PUNTAS SCALER HEMBRA	UNIDAD	1
22	TACHO METALICO 140ML	UNIDAD	1
23	TACHO METALICO PARA GASAS 100ML	UNIDAD	1

Observación: Los valores relacionados deben incluir el IVA del 19%, en caso tal de estar gravado con dicho impuesto.

Así mismo el Proponente escogido se deberá comprometer a: **1.-** Cumplir con el objeto contractual. **2.-** Tomar las pólizas que sean requeridas para el cumplimiento del contrato. **3.-** Suministrar el material e insumos odontológicos con las características descritas en el proceso contractual y la cotización presentada por el contratista. **4.-** Mantener los precios estipulados en la propuesta económica recibida. **5.-** Suministrar los artículos en el plazo pactado. **6.-** Presentar factura para su pago. **7.-** El contratista será civilmente responsable ante terceros por todos los daños y perjuicios que puedan causarse siempre que se demuestre que los materiales e insumos odontológicos sean de mala calidad. **8.-** El Contratista se compromete a que caso de fuerza mayor o por solicitud de la entidad que genere o conlleve la entrega de materiales e insumos odontológicos diferentes a los contratado por la entidad, se reunirá con el supervisor del Contrato a fin de soportar técnicamente el cambio correspondiente, con el fin de adelantar el trámite contractual que corresponda. **9.-** El contratista se compromete a pagar las sanciones contractuales que imponga la institución por concepto de incumplimiento parcial o total del contrato. **10.-** Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

4.- PRESUPUESTO ESTIMADO.

El valor estimado de las actividades es la suma de **TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$399.996.355,00) A MONTO AGOTABLE.**

El valor del presupuesto oficial de esta contratación se ha proyectado teniendo en cuenta los artículos, cantidades requeridas y el menor precio +



de los valores de las cotizaciones realizadas, según las condiciones comerciales, variables de mercado y condiciones físicas para la ejecución de las obligaciones que se requieren de la cual se estructuró el siguiente presupuesto oficial:

ÍTEM	EQUIPO	UNIDAD MEDIDA	CANT. EQUIPOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ACEITE P/PIEZA MANO SIN VALVULA FCOX210C	FRASCO	1	\$ 44.040	\$ 44.040
2	ACIDO FOSFORICO 35% JGAX12GR	UNIDAD	1	\$ 89.141	\$ 89.141
3	ADHESIVO SINGLE BOND 3M JERINGA X 3GR	UNIDAD	1	\$ 248.325	\$ 248.325
4	ADHESIVO SINGLE BOND 3M JERINGA X 6GR	UNIDAD	1	\$ 376.992	\$ 376.992
5	AGUJA P/CARPUL CORTA 30G CJAX100UND	UNIDAD	1	\$ 57.999	\$ 57.999
6	AGUJA P/CARPUL LARGA 27G CJAX100UND	UNIDAD	1	\$ 57.999	\$ 57.999
7	ALGODON ROLLO BOLX1000UND	UNIDAD	1	\$ 38.556	\$ 38.556
8	ALVOFAR PLUS POTE X 10GR	POTE	1	\$ 60.587	\$ 60.587
9	ANESTESIA NEWCAINA 2 % PLASTICO CJAX50 UND	UNIDAD	1	\$ 105.818	\$ 105.818
10	ANESTESICO ODONTOCAINA 3% CON MEPI CJAX50UN	UNIDAD	1	\$ 117.962	\$ 117.962
11	BANDA PORTAM 1/4 ANCHA ROLX3MT	UNIDAD	1	\$ 20.581	\$ 20.581
12	BARNIZ FLUOR TUBO X 10ML	TUBO	1	\$ 180.642	\$ 180.642
13	BARNIZ FLUOR 5% CLINPRO X 10 BLIX0.50ML KIT X 10	UNIDAD	1	\$ 155.044	\$ 155.044
14	BOLSA P/ESTERILIZ PEQUENA 90MMX260MM CJAX200UND	UNIDAD	1	\$ 67.914	\$ 67.914
15	CEMENTO DEF OXIFOSFATO LEESMITH CJAX2UND	UNIDAD	1	\$ 65.092	\$ 65.092
16	CEPILLO LAVAR INSTRUMENTAL MANGO CORTO UND	UNIDAD	1	\$ 9.450	\$ 9.450
17	CEPILLO PROFILAXIS X144 UND	UNIDAD	1	\$ 118.073	\$ 118.073
18	CONOS # 15 Y # 20 INDIVIDUALES	UNIDAD	1	\$ 81.820	\$ 81.820
19	CONOS GUTAPERCHA 15/40 CJAX120UND	UNIDAD	1	\$ 81.820	\$ 81.820
20	CONOS GUTAPERCHA 45/80 CJAX120UND	UNIDAD	1	\$ 81.850	\$ 81.850
21	CONOS PAPEL 15/40 ESTERIL CJAX200UND	UNIDAD	1	\$ 52.214	\$ 52.214
22	CONOS PAPEL/PUNTAS DE PAPEL 45/80 ESTERIL CJAX200UND	UNIDAD	1	\$ 43.653	\$ 43.653
23	CORTOSOL	UNIDAD	1	\$ 132.500	\$ 132.500
24	CUÑAS DE MADERA	PAQUETE	1	\$ 75.500	\$ 75.500
25	DENTOFAR	FRASCO	1	\$ 82.250	\$ 82.250
26	DETARTROL	FRASCO	1	\$ 73.750	\$ 73.750
27	DISCO PULIDO ESSENCIAL SOFLEX KIT/CAJA X120+3E	UNIDAD	1	\$ 657.657	\$ 657.657
28	EUGENOL CON GOTERO FCOX15ML	FRASCO	1	\$ 22.887	\$ 22.887
29	EYECTOR SALIVA DESECHABLE PAQX100UND	UNIDAD	1	\$ 35.482	\$ 35.482

30	FIJADOR MANUAL PREPARADO PARA RADIOGRAFIA FCOX500ML	FRASCO	1	\$ 26.831	\$ 26.831
31	FLUOR NEUTRO FCOX50GR	FRASCO	1	\$ 21.639	\$ 21.639
32	FRESA CARB FGXL# 701SU HM33L/012 LAR UND	UNIDAD	1	\$ 30.877	\$ 30.877
33	FRESA DTE FG# 835/008 CILINDRIC UND	UNIDAD	1	\$ 27.216	\$ 27.216
34	FRESA DTE FG# 841/008 TRONCOCONICA UND	UNIDAD	1	\$ 27.216	\$ 27.216
35	FRESA DTE LLAMA UND	UNIDAD	1	\$ 8.216	\$ 8.216
36	FRESA ZECRYA P/HUESO UND	UNIDAD	1	\$ 85.731	\$ 85.731
37	FRESAS DE CONO INVERTIDAS	UNIDAD	1	\$ 8.231	\$ 8.231
38	FRESAS PIEDRA BLANCAS PARA PULIR RESINA	UNIDAD	1	\$ 8.291	\$ 8.291
39	FRESAS REDONDAS GRANDES	UNIDAD	1	\$ 26.871	\$ 26.871
40	FRESAS REDONDAS MEDIANAS	UNIDAD	1	\$ 19.403	\$ 19.403
41	FRESAS REDONDAS PEQUEÑAS	UNIDAD	1	\$ 19.403	\$ 19.403
42	FRESAS SURTIDAS	UNIDAD	1	\$ 8.266	\$ 8.266
43	GASA ESPONJA NO ESTERIL PAQX200UND	UNIDAD	1	\$ 10.981	\$ 10.981
44	GOTAS REVELADORAS FCO X 10ML	FRASCO	1	\$ 26.357	\$ 26.357
45	GROSSFAR CEMENTO X 10GR	UNIDAD	1	\$ 22.991	\$ 22.991
46	HIDROXICO DE CALCIO EN POLVO SIDCAL X 10GR	UNIDAD	1	\$ 16.664	\$ 16.664
47	HIDROXIDO CALCIO LIFE KIT CX12GR+12GR	UNIDAD	1	\$ 140.679	\$ 140.679
48	HIDROXIDO DE CALCIO 0.3% SIDCAL FCO X 500ML LECHADA FCO X 500 ML	FRASCO	1	\$ 25.612	\$ 25.612
49	HIPOCLORITO SODIO 1% X1000ML	FRASCO	1	\$ 42.759	\$ 42.759
50	INDICADOR BIOLÓGICO VAPOR 24H UND	UNIDAD	1	\$ 22.050	\$ 22.050
51	INDICADOR QUIMIC TIRILL CLASE 5 CJX200UN	UNIDAD	1	\$ 113.131	\$ 113.131
52	IONÓMERO RESTAU FUJI 2 LC CJAX5GR+2.6ML EN KIT	UNIDAD	1	\$ 368.234	\$ 368.234
53	JABON ENZIMATICO GALON	GALON	1	\$ 158.612	\$ 158.612
54	JABON ENZIMATICO LITRO	FRASCO	1	\$ 67.172	\$ 67.172
55	JERINGA DESECHABLE 5ML 3P 21X1 1/2 UND	UNIDAD	1	\$ 630	\$ 630
56	JERINGA ENDO 5ML+AGUJA 27G UND IRRIGAR CONDUCTOS	UNIDAD	1	\$ 8.363	\$ 8.363
57	KID SELLANTE DE FOSAS Y FISURAS EN KIT	UNIDAD	1	\$ 811.263	\$ 811.263
58	KIT FIJADOR Y REVELADOR	UNIDAD	1	\$ 260.925	\$ 260.925
59	LIMAS K FILES 15/20 EN 31MM X 6 UND	UNIDAD	1	\$ 95.145	\$ 95.145
60	LIMAS K FILES 15/40 EN 31MM X 6 UND	UNIDAD	1	\$ 111.555	\$ 111.555
61	LIMAS K FILES 45/80-31MM X6UND	UNIDAD	1	\$ 132.119	\$ 132.119
62	MICROBRUSH APLICADORES PARA ADHESIVO FCO X 100 UNDS	FRASCO	1	\$ 19.819	\$ 19.819
63	MOMIFICANTE PULPAR MOMIFAR FCOX7ML	FRASCO	1	\$ 18.596	\$ 18.596
64	OXIDO ZINC FCOX175GR	FRASCO	1	\$ 33.206	\$ 33.206
65	PAPEL ARTICULAR CUADERNILLO 12HOJAS UND	UNIDAD	1	\$ 7.831	\$ 7.831



66	PASTA P/PROFILAXIS SIN FLUOR FCOX50GR	FRASCO	1	\$ 23.655	\$ 23.655
67	PASTILLAS REVELADOR DE PLACA FRASCO X 50 UNDS	FRASCO	1	\$ 25.715	\$ 25.715
68	PELICULA PERIA ADULTO ESPEED/CARESTREEN RADIOGRAFIA ADULTO CJAX150UND	UNIDAD	1	\$ 545.811	\$ 545.811
69	PORTA MATRIZ UND	UNIDAD	1	\$ 43.835	\$ 43.835
70	RESINA TETRIC N-FLOW FLUIDA JERINGA X 2GR	UNIDAD	1	\$ 154.000	\$ 154.000
71	RESINA Z250 A2 4GR	UNIDAD	1	\$ 123.200	\$ 123.200
72	RESINA Z250 A3 4GR	UNIDAD	1	\$ 123.200	\$ 123.200
73	RESINA Z250 A3.5 4GR	UNIDAD	1	\$ 123.200	\$ 123.200
74	RESINA Z250 XT 3GR COLOR A2	UNIDAD	1	\$ 162.750	\$ 162.750
75	RESINA Z250 XT 3GR COLOR A3	UNIDAD	1	\$ 162.750	\$ 162.750
76	RESINA Z250 XT 3GR COLOR A3.5	UNIDAD	1	\$ 162.750	\$ 162.750
77	RESINA P60 PARA MOLARES	UNIDAD	1	\$ 515.970	\$ 515.970
78	REVELADOR DE CARIES SABLE SEEK JERINGA 1,2M-CAJAX10UNDS	UNIDAD	1	\$ 75.600	\$ 75.600
79	RX PERIPIACAL PEDIATRICA	UNIDAD	1	\$ 931.123	\$ 931.123
80	SEDA DENTAL CON CERA ROLLO 400MT	UNIDAD	1	\$ 20.733	\$ 20.733
81	SULFATO FERRICO HEMOFAR FCO X7ML	FRASCO	1	\$ 19.924	\$ 19.924
82	TERMONETROS DE CONTACTO DIGITAL	UNIDAD	1	\$ 17.900	\$ 17.900
83	TIRANERVIOS SURTIDO 25MM PAQX10UND	UNIDAD	1	\$ 61.196	\$ 61.196
84	TIRAS DE MYLLAR DE 1,5X11 CMS CAJA X 50	UNIDAD	1	\$ 8.349	\$ 8.349
85	TIRAS METALICA ACERO P/PULIR PAQX12UND	UNIDAD	1	\$ 40.749	\$ 40.749
INSTRUMENTAL DE ODONTOLOGIA					
1	CURETAS GRACEY METÁLICA 17CM	UNIDAD	1	\$ 24.098	\$ 24.098
2	ELEVADOR BANDERA - 17CM	UNIDAD	1	\$ 44.625	\$ 44.625
3	ELEVADOR CURVO DER - IZQ 17CM	UNIDAD	1	\$ 44.625	\$ 44.625
4	ELEVADOR RECTO 17CM	UNIDAD	1	\$ 44.625	\$ 44.625
5	ELEVADOR RECTO PEDIATRICO 15CM	UNIDAD	1	\$ 44.625	\$ 44.625
6	ESPACIADOR DE CONDUCTOS 17CM	UNIDAD	1	\$ 19.338	\$ 19.338
7	EXPLORADOR SENCILLO	UNIDAD	1	\$ 19.338	\$ 19.338
8	FORCEPS 150 - 17CM	UNIDAD	1	\$ 116.025	\$ 116.025
9	FORCEPS 150S PEDIÁTRICO 15CM	UNIDAD	1	\$ 116.025	\$ 116.025
10	FORCEPS 151- 17CM	UNIDAD	1	\$ 116.025	\$ 116.025
11	FORCEPS 151S PEDIÁTRICO 15 CM	UNIDAD	1	\$ 116.025	\$ 116.025
12	FORCEPS 69 - 17 CM	UNIDAD	1	\$ 116.025	\$ 116.025
13	FP3 METALICO 15 CM	UNIDAD	1	\$ 17.255	\$ 17.255
14	FRESERO METÁLICO DE BISAGRA DIMENSIONES: 45MM X 30MM.	UNIDAD	1	\$ 42.245	\$ 42.245
15	LIMA DE HUESO - 17 CM METALICO	UNIDAD	1	\$ 41.650	\$ 41.650
16	LIMERO METALICO 10 CM LARGO	UNIDAD	1	\$ 34.213	\$ 34.213
17	LUNAS BUCAL N° 5	UNIDAD	1	\$ 7.438	\$ 7.438
18	MACROMODELO	UNIDAD	1	\$ 69.913	\$ 69.913
19	MANDRIL METALICO 3CM	UNIDAD	1	\$ 105.018	\$ 105.018

20	PERIOTOTOMO 17CM METALICO	UNIDAD	1	\$ 41.650	\$ 41.650
21	PUNTAS SCALER HEMBRA	UNIDAD	1	\$ 232.597	\$ 232.597
22	TACHO METALICO 140ML	UNIDAD	1	\$ 38.616	\$ 38.616
23	TACHO METALICO PARA GASAS 100ML	UNIDAD	1	\$ 34.213	\$ 34.213

Observación: Los valores relacionados deben incluir el IVA del 19%, en caso tal de estar gravado con dicho impuesto.

Al formular la oferta, el proponente deberá aceptar que estarán a su cargo todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales, que afecten el contrato y las actividades que de él se deriven y que le correspondan.

5.- FORMA DE PAGO.

La E.S.E. VIDASINÚ pagará al contratista teniendo en cuenta los pedidos, previa presentación de la factura o cuenta de cobro.

Para el pago se requerirá: a) Entradas a Almacén de la E.S.E. VIDASINÚ. b) Planillas pago de seguridad social y/o certificado de aportes a seguridades social y parafiscales suscrito por el revisor fiscal o contador. c) Informe o certificado de supervisión.

La E.S.E. VIDASINÚ pagará al contratista la respectiva factura o cuenta de cobro dentro de los treinta (30) días siguientes a la expedición del informe de supervisión donde conste el recibo a satisfacción de todos los suministros de materiales e insumos odontológicos.

6.- DURACIÓN DEL CONTRATO.

El contrato tendrá un plazo aproximado de dos (2) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

7.- ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE LOS RIESGOS PREVISIBLES QUE PUEDAN AFECTAR EL EQUILIBRIO ECONÓMICO DEL CONTRATO.

En atención a que el suministro requerido se prestara en una entidad que desarrolla servicio de salud que trae inmerso el ejercicio de lo que se considera una actividad peligrosa como la práctica de la medicina, además de que se trata de un suministro vital para el cumplimiento de los fines esenciales de la Empresa, se estiman, tipifican y asignan como riesgos los siguientes:

Riesgo Soberano: Cambios normativos o regulatorios para el suministro que puedan afectar el equilibrio económico del contrato.	E.S.E. VIDASINÚ / CONTRATISTA	Realización de los ajustes que sean requeridos en el contrato. 50% E.S.E. VIDASINÚ y 50% CONTRATISTA.
Suministro de los material e insumos odontológicos médicos, sin cumplir con las especificaciones normativas establecidas la legislación vigente.	CONTRATISTA	Póliza de cumplimiento general del contrato: Por un valor equivalente al 20% del valor total del contrato y por un término igual al de la ejecución

		del mismo y cuatro meses más. 100% CONTRATISTA.
No suministro de los material e insumos odontológicos médicos: Se presenta cuando el contratista no suministra de acuerdo con la oferta presentada y a la que esté obligado con ocasión del contrato suscrito.	CONTRATISTA	Póliza de cumplimiento general del contrato: Por un valor equivalente al 20% del valor total del contrato y por un término igual al de la ejecución del mismo y cuatro meses más. 100% CONTRATISTA.
Mala Calidad: Se presenta cuando el contratista no suministra los productos en la calidad ofertada y definida en el contrato.	CONTRATISTA	Póliza de Calidad del Producto: Por una suma equivalente al 20% del valor total del contrato y por un término igual al de la ejecución del mismo y cuatro meses más. 100% CONTRATISTA.
Riesgo de fuerza mayor no asegurable: ocurrencia de hechos derivados de terrorismo y desastres naturales.	E.S.E. VIDASINÚ/ CONTRATISTA	Los costos serán asumidos por las partes, en la proporción en que afecten a cada una 50% E.S.E. VIDASINÚ 50% CONTRATISTA.

8. GARANTÍAS DEL CONTRATO.

El contratista deberá constituir a través de una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia las siguientes garantías:

8.1. Cumplimiento:

Para garantizar el cumplimiento de todas las obligaciones que el contratista adquiera en virtud del presente contrato, por un valor igual al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato por el término del mismo y cuatro (4) meses más.

8.2. Calidad del producto:

Por el veinte por ciento (20%) del valor del contrato, por el término del mismo y cuatro (4) meses más.

9.- DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA Y REGLAS EN LA PRESENTACIÓN DE LA MISMA.

9.1. ENTREGA DE PROPUESTAS.

Las propuestas serán entregadas en la sede administrativa de la E.S.E. VIDASINÚ ubicada en la Calle 22 B No. 4W-33 barrio El Amparo en la ciudad de Montería, dentro del plazo establecido en el cronograma del proceso de contratación.

9.2. PREPARACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

Para la preparación y presentación de las propuestas, los Proponentes deberán investigar e inspeccionar todo lo concerniente a la naturaleza del objeto del presente proceso e informarse de todas las condiciones



necesarias para participar en el proceso de selección y para la ejecución del Contrato.

El hecho que los Proponentes no se familiaricen debidamente con los detalles y condiciones bajo las cuales será ejecutado el Contrato, no se considerará como excusa, justificación o fundamento válido para posteriores reclamaciones o para alegar el no cumplimiento del mismo.

El Proponente deberá informarse de todas las regulaciones tributarias vigentes en Colombia y en general, de cualquier otro tipo. Por lo tanto, al preparar la propuesta deberá tener en cuenta todos los gastos, pagos de derechos, impuestos, tasas y contribuciones a que haya lugar durante la ejecución del Contrato.

Las Propuestas deberán presentarse por escrito en original debidamente foliadas en orden consecutivo en su totalidad, es decir, en todas las páginas útiles o escritas.

La propuesta y todos los documentos que la integran deberán estar redactados en idioma español. Los documentos en idioma extranjero deberán venir acompañados de traducción simple, salvo en los casos en que la ley exija traducción oficial. Para facilitar la correcta integración de la propuesta por parte del oferente y su estudio y evaluación por la E.S.E. VIDASINÚ el Proponente deberá integrar los documentos que se relacionan en lo sucesivo de estos términos de condiciones.

No se aceptarán enmiendas, entrelíneas ni raspaduras en la propuesta.

No se aceptarán Propuestas enviadas por correo electrónico o fax.

Si existen formatos incluidos en los anexos de los Términos de Condiciones, estos deben ser diligenciados íntegramente y presentados en transcripciones literales.

9.3. DOCUMENTOS QUE INTEGRAN LA PROPUESTA.

Sólo se entenderán presentadas de manera válida aquellas propuestas radicadas en la sede administrativa de la E.S.E. VIDASINÚ ubicada en la Calle 22 B No. 4W-33 barrio El Amparo en la ciudad de Montería, en la ventanilla única de correspondencia, dentro del término señalado en los presentes Términos de Condiciones, es decir, a partir de la fecha y hora de apertura y hasta la fecha y hora de cierre de la misma.

Por lo anterior, bajo ninguna circunstancia se recibirán propuestas presentadas después de la fecha y hora límites indicadas en el cronograma establecido en estos Términos de Condiciones, ni aquellas presentadas en sitios y/o en condiciones diferentes a los que se han previsto.



La carta de presentación de la propuesta debe contener la siguiente información:

- a) Nombre o razón social del oferente remitente.
- b) Dirección, teléfono y/o fax del remitente.
- c) Correo electrónico.
- d) Dirigido a la E.S.E. VIDASINÚ.
- e) Fecha y objeto de los Términos de Condiciones en la que participa.

La carta de la presentación de la propuesta debe ir pegada al sobre que contiene los demás documentos de la misma.

9.4. LOS DOCUMENTOS Y REQUISITOS QUE DEBERÁ CONTENER LA PROPUESTA SERÁN LOS SIGUIENTES:

a) Índice. Los documentos se deben relacionar en el índice con la indicación del folio en que se encuentra cada uno.

b) Carta de Presentación de la Propuesta y Propuesta Técnica.

c) Oferta debidamente presentada, requisito que se cumple con debida presentación de la carta de presentación de la oferta por parte de la persona legalmente facultada. Debe ser firmada por el proponente, ya sea persona natural o el Representante Legal de la persona jurídica, persona designada para representar Consorcio o Unión Temporal, o apoderado debidamente constituido, evento en el cual se debe anexar poder autenticado donde se especifique si se otorga poder para presentar la oferta, participar en todo el proceso y suscribir la minuta contractual.

La oferta deberá contener la propuesta técnica conforme al objeto y sin exceder el presupuesto oficial incluido en el presente Término de Condiciones.

d) Registro Único Tributario (RUT) con Anexos, el cual deberá haber sido generado de la página web de la DIAN en fecha no mayor a noventa (90) días.

En caso de tratarse de Consorcios o Uniones Temporales, deberá allegarse este requisito por cada una de las empresas que conforma el Consorcio o La Unión Temporal, (su actividad económica principal deberá ser igual o similar a la actividad principal objeto del presente proceso a contratar que será requisito de habilitación y estar actualizado según Resolución 000139 de 2012 expedida por la DIAN).

e) Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio el cual deberá haber sido expedido en fecha no mayor a treinta (30) días.



Registro Mercantil expedido por la Cámara de Comercio el cual deberá haber sido expedido en fecha no mayor a treinta (30) días, si se trata de persona natural.

El Certificado de Existencia y Representación Legal o el Certificado o Registro Mercantil deberá estar debidamente renovado vigencia 2025 y así mismo deberá acreditar la actividad económica y contener la actividad principal del objeto del presente Terminó de Condiciones.

Las personas naturales extranjeras, deberán allegar certificado otorgado en el exterior y deberán acreditar su existencia mediante la presentación de copia de su pasaporte y si se encuentra domiciliado en Colombia, mediante la presentación de copia de la Cédula de Extranjería expedida por la autoridad competente. La no presentación del certificado otorgado en el exterior no será subsanable y ocasionará que la propuesta sea evaluada como NO HABILITADA JURÍDICAMENTE.

f) Formato Único Hoja de Vida de Persona Jurídica o Natural establecido por el Departamento Administrativo de la Función Pública.

Asimismo, deberá diligenciar en la página web <https://www.funcionpublica.gov.co/web/sigep> y presentar impreso el formato publicación proactiva declaración bienes y rentas y registro de conflicto de interés.

g) Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la persona natural, o el Representante Legal si se trata de persona jurídica.

h) Acta de conformación de Consorcios o Unión Temporal. Los Consorcios o las Uniones Temporales deberán ajustarse a lo establecido en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y adicionalmente, deberán cumplir con los siguientes requisitos:

Anexar el documento que acredite la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, suscrito por sus integrantes. En caso de presentarse la propuesta bajo la modalidad de Consorcios o Uniones Temporales, por ser considerados estos como sociedades de hecho, la entidad exige que se anexe en la propuesta la carta de conformación de los mismos indicando claramente sus integrantes y su respectiva participación, al igual que la persona que los representará legalmente, y suscrita debidamente por las personas que se encuentren en la obligación de hacerlo. En caso contrario la propuesta carece de validez, por considerarse que la persona proponente no se encuentra constituida legalmente y por lo tanto no existe, lo cual se considerará como falta de ofrecimiento.

Los proponentes indicarán si su participación es a título de Consorcio o Unión Temporal, y en este último caso, señalarán los términos y extensión de la participación de cada uno en la propuesta y en la ejecución del +



contrato, los cuales no podrán ser modificados sin el consentimiento previo de la E.S.E. VIDASINÚ.

Los miembros del Consorcio o de la Unión Temporal deberán señalar las reglas básicas que regulen las relaciones entre ellos y su responsabilidad será solidaria frente a la E.S.E. VIDASINÚ de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.

En atención a lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, los integrantes del Consorcio o Unión Temporal y demás formas asociativas legalmente constituidas, deberán escoger para efectos de pago, en relación con la facturación, una de las siguientes opciones, la misma que deberá manifestarse expresamente y por escrito al momento de la adjudicación del contrato:

- Si la va a efectuar en representación del Consorcio o Unión Temporal uno de sus integrantes, caso en el cual debe informar el porcentaje o valor del contrato que corresponda a cada uno de los integrantes, el nombre, razón social y el número del

- Si la facturación es en forma separada, cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, deberá informar la participación en el valor del contrato.

- Si la facturación la va a realizar el Consorcio o Unión Temporal a nombre propio y en representación de sus miembros, es decir bajo su propio NIT, caso en el cual se debe señalar el porcentaje o valor del contrato que corresponda a cada uno de los integrantes, el nombre de la razón social y el número de identificación tributaria, de cada uno de ellos. Adicionalmente, en caso de ser el adjudicatario del contrato, deberá adelantar los trámites de expedición del RUT del Consorcio o Unión Temporal ante la DIAN, documento necesario para los trámites de la legalización del contrato.

i) Certificación sobre aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, para lo cual deberá tener en cuenta los siguientes lineamientos:

- En caso que el proponente sea una persona jurídica, deberá tener en cuenta lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, para cuyo efecto deberá aportar con la propuesta certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de la Ley, o por el Representante Legal cuando no se requiera Revisor Fiscal, donde se certifique 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. Cuando la certificación sea emitida por revisor fiscal, deberá anexar al certificado copia de la cedula de ciudadanía,



tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores.

- En caso de que el proponente sea una persona natural, deberá tener en cuenta lo establecido en el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, para cuyo efecto deberá aportar con la propuesta declaración juramentada donde se certifique 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.

- En caso de que el proponente sea una persona jurídica o una persona natural sin empleados a su cargo, tendrá que allegar declaración juramentada donde así lo indique, comprometiéndose en el mismo documento que en caso de que se le adjudique el proceso realizará las contrataciones de personal necesarias y realizará las cotizaciones necesarias.

Se recomienda diligenciar formato anexo de CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

j) Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, o el reporte de la consulta en la página Web de la Procuraduría General de la Nación, el cual deberá haber sido expedido en fecha no mayor a tres (3) meses.

En caso de que el proponente sea una persona jurídica, deberán allegarse los Certificados Antecedentes Disciplinarios de la persona jurídica y del Representante Legal.

En el evento que no se allegue el Certificado de Antecedentes Disciplinarios, la E.S.E. VIDASINÚ procederá a generarlo durante la celebración del comité de contratación el cual realizará el estudio de habilitación de la propuesta.

k) Certificado de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la Nación, o el reporte de la consulta en la página Web de la Contraloría General de la Nación, el cual deberá haber sido expedido en fecha no mayor a tres (3) meses.

En caso de que el proponente sea una persona jurídica, deberán allegarse los Certificado de Responsabilidad Fiscal de la persona jurídica y del Representante Legal.

En el evento que no se allegue el Certificado de Responsabilidad Fiscal, la E.S.E. VIDASINÚ procederá a generarlo durante la celebración del comité de contratación el cual realizará el estudio de habilitación de la propuesta.



l) Consulta de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales expedido por la Policía Nacional, el cual deberá haber sido expedido en fecha no mayor a tres (3) meses.

En caso de que el proponente sea una persona jurídica, deberá allegarse la Consulta de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales del Representante Legal.

En el evento que no se allegue la Consulta de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales, la E.S.E. VIDASINÚ procederá a generarlo durante la celebración del comité de contratación el cual realizará el estudio de habilitación de la propuesta.

m) Consulta de antecedentes en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC expedido por la Policía Nacional, el cual deberá haber sido expedido en fecha no mayor a tres (3) meses.

En caso de que el proponente sea una persona jurídica, deberá allegarse la Consulta de antecedentes en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC del Representante Legal.

En el evento que no se allegue la Consulta de antecedentes en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, la E.S.E. VIDASINÚ procederá a generarlo durante la celebración del comité de contratación el cual realizará el estudio de habilitación de la propuesta.

n) Certificación de no hallarse incurso en causales de Inhabilidad e Incompatibilidad. En caso de que el proponente sea una persona natural deberá certificar que no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad de las contenidas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En caso de que el proponente sea una persona jurídica la certificación deberá emitirla el Representante Legal.

Se recomienda diligenciar formato anexo de CERTIFICACIÓN DE NO HALLARSE INCURSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD.

En el contrato que se derive del Termino de Condiciones, la E.S.E. VIDASINÚ aplicará las reglas sobre las Inhabilidades e Incompatibilidades previstas en los artículos 8, 9 y 10 de la Ley 80 de 1993 y en las demás normas que la modifiquen o adicionen, en cuanto sean pertinentes.

o) Certificado vigente que acredita su condición de deudor o no alimentario moroso descargado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM.



p) Certificados de experiencia. Los proponentes deberán presentar los documentos que acrediten experiencia relacionada con el objeto del contrato. Serán válidos los certificados de experiencia aportados por los socios de la persona jurídica o la de los integrantes de Consorcio o Unión Temporal.

q) Diligenciar y presentar en sobre aparte el formato único de conocimiento en inscripción del cliente - proveedor - contratista, sea persona natural o jurídica, el cual deberá ir acompañado de los documentos a adjuntar requeridos en dicho formato.

Así mismo autorizará a la Entidad a verificar que el oferente no se encuentra incluido en la lista vinculante del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas y la lista restrictiva de la OFAC, y que no ha sido vinculado a investigación ante cualquier autoridad que lo inhabilite para contratar.

9.5. ADMISIBILIDAD DE LAS PROPUESTAS Y CAUSALES DE RECHAZO DE LAS MISMAS.

Una propuesta será habilitada cuando se presente oportunamente y se ajuste a los requisitos para participar establecidos en el presente Término de Condiciones. La propuesta no será admitida o será rechazará cuando se halle incurso en uno de los siguientes casos, además de los indicados expresamente en otros apartes de este documento:

a) No será admitida cuando la propuesta se presente de forma extemporánea.

b) No será admitida cuando la propuesta se presente en un lugar o por un medio distinto de los indicados en los Términos de Condiciones.

c) Se rechazará de plano cuando el proponente se encuentre incurso en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución o en la ley.

d) No serán admitidas cuando existan varias propuestas presentadas por el mismo proponente o por uno de sus integrantes, tratándose de Consorcios o Uniones Temporales o su Representante Legal, para este mismo procedimiento de selección.

e) Se rechazará cuando tratándose de Consorcio o Unión Temporal, su Representante Legal, no se encuentre debidamente autorizado para presentar la propuesta o suscribir el contrato de acuerdo con el documento privado suscrito por los integrantes. Así mismo cuando el Consorcio o Unión Temporal no se encuentre debidamente constituido, según sea el caso de conformidad con las exigencias contenidas en las normas vigentes.



f) Se rechazará cuando la información consignada en los documentos que integran la propuesta no sea veraz y sea detectada por la E.S.E. VIDASINÚ, esto es, no corresponda a la realidad.

g) Se rechazará cuando la propuesta sea presentada por personas jurídicamente incapaces para obligarse o que no cumplan todas las calidades y condiciones de participación indicadas dentro de estos Términos de Condiciones.

9.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

Los proponentes deberán presentar una única propuesta, la cual deberá ajustarse a los requisitos y especificaciones previstas en el presente Término de Condiciones. Debe presentarse un (1) sobre original de la propuesta.

Los proponentes deberán presentar con sus propuestas todos los documentos establecidos en el presente Término de Condiciones.

La E.S.E. VIDASINÚ no tendrá en cuenta para efectos de la evaluación de las propuestas, documentos distintos a los señalados en los presentes Términos de Condiciones o los que las normas vigentes los exijan. No deberán incluirse catálogos, folletos o documentos cuyo contenido sea diferente al solicitado en los presentes Términos de Condiciones. En caso de que se incluyan, no serán tenidos en cuenta para ningún efecto, lo cual se entiende aceptado por cada proponente con la presentación de su propuesta.

9.7. PERÍODO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES.

La E.S.E. VIDASINÚ será la encargada del seguimiento de las propuestas y la evaluación se hará por medio del Comité de Contratación de la entidad, en los términos previstos en el cronograma.

9.8. DECLARACIÓN DE DESIERTA DE LA INVITACIÓN PÚBLICA.

El presente proceso podrá ser declarado desierto, en los siguientes casos:

- a) Cuando no se hubiera presentado ninguna propuesta.
- b) Cuando ninguna de las propuestas presentadas cumpla con lo exigido en los Términos de Condiciones.
- c) Por cualquier otro motivo o causa que impida la selección objetiva.
- d) Por motivos de conveniencia debidamente justificados y motivados a consideración de la E.S.E. VIDASINÚ.

10. CAPACIDAD JURÍDICA – APTITUD LEGAL.

El proponente para acreditar la actitud legal deberá cumplir con los requisitos establecidos en el numeral 9.4 de los presentes Términos de Condiciones.



11. EXPERIENCIA.

Se considera experiencia específica en el área, contratos (actas de liquidación o certificaciones expedidas por la entidad contratante) que hayan incluido la ejecución de actividades iguales o similares a las ofertadas en el objeto de los Términos de Condiciones.

El proponente debe acreditar mínimo un (1) contrato, ejecutados a la fecha de presentación de la propuesta, relacionado con el objeto del presente proceso de contratación. Serán válidos los certificados de experiencia aportados por los socios de la persona jurídica o la de los integrantes de Consorcio o Unión Temporal.

Si el contrato se suscribió en Consorcio, Unión Temporal o cualquier forma de asociación, deberá acreditarlo mediante copia del acuerdo de asociación, o certificación emanada de la entidad contratante, donde consten los miembros que lo conformaron y su porcentaje de participación. En caso de Consorcio, Unión Temporal o cualquier forma de asociación, las actividades ejecutadas se tomarán en su totalidad. En ningún caso las actividades se ponderarán por el porcentaje de participación.

12. RESUMEN DE REQUISITOS HABILITANTES.

La E.S.E. VIDASINÚ realizará la revisión jurídica, técnica, de experiencia y financiera de las propuestas sobre los documentos presentados, lo que no dará lugar a calificación, pero sí a la determinación sobre si la propuesta es hábil o no, referente a los aspectos señalados, de acuerdo con los parámetros establecidos en el presente proceso.

Para su calificación las propuestas deberán contener la siguiente denominación en los cuatro aspectos habilitantes.

REVISIÓN JURÍDICA	(HABILITA)
REVISIÓN DE EXPERIENCIA	(HABILITA)

TIPO	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
JURÍDICO	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA		
JURÍDICO	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO - RUT		
JURÍDICO	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL / REGISTRO MERCANTIL		
JURÍDICO	ACTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIÓN TEMPORAL.		
JURÍDICO	FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA		
JURÍDICO	FORMATO PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN Y REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERÉS		
JURÍDICO	FOTOCOPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA		
JURÍDICO	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		
JURÍDICO	CONSULTA DE ANTECEDENTES FISCALES		

JURÍDICO	CONSULTA DE ANTECEDENTES PENALES Y REQUERIMIENTOS JUDICIALES		
JURÍDICO	CONSULTA RNMC		
JURÍDICO	CERTIFICADO VIGENTE QUE ACREDITA SU CONDICIÓN DE DEUDOR O NO ALIMENTARIO MOROSO DESCARGADO DEL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM.		
JURÍDICO	PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		
JURÍDICO	CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES		
JURÍDICO	CONCEPTO SANITARIO		
EXPERIENCIA	EXPERIENCIA ACREDITADA		

13. CRONOGRAMA.

CRONOGRAMA	FECHA	LUGAR
PUBLICACIÓN DE TÉRMINOS DE CONDICIONES	5 DE MAYO DE 2025	CARTELERA SEDE ADMINISTRATIVA Y PÁGINA WEB DE LA E.S.E. VIDASINÚ
PLAZO PARA RECIBIR PROPUESTAS	6 DE MAYO DE 2025 CIERRE: A LAS 04:59 P.M.	CALLE 22B No. 4W-33 BARRIO EL AMPARO SEDE ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. VIDASINÚ EN LA CIUDAD DE MONTERÍA
EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS	6 DE MAYO DE 2025 A LAS 5:00 P.M.	CALLE 22B No. 4W-33 BARRIO EL AMPARO SEDE ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. VIDASINÚ EN LA CIUDAD DE MONTERÍA
OBSERVACIONES A LA EVALUACIÓN	7 DE MAYO DE 2025	CALLE 22B No. 4W-33 BARRIO EL AMPARO SEDE ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. VIDASINÚ EN LA CIUDAD DE MONTERÍA
FIRMA DEL CONTRATO	8 DE MAYO DE 2025	CALLE 22B No. 4W-33 BARRIO EL AMPARO SEDE ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. VIDASINÚ EN LA CIUDAD DE MONTERÍA

Plazo para realizar adendas: Desde la publicación de los términos de condiciones hasta las 05:00 P.M. del 5 de mayo de 2025.

14. CRITERIO PARA SELECCIONAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE.

El criterio para seleccionar la oferta más favorable, será aquella que oferte el menor precio, siempre y cuando cumpla con los requisitos habilitantes y demás condiciones establecidas en los términos de condiciones.



15. CRITERIOS DE DESEMPATE.

En el evento de presentarse empate entre dos (2) o más proponentes la E.S.E. VIDASINÚ adjudicará al proponente que haya presentado la propuesta primero.

16. NUMERO MÍNIMO DE PARTICIPANTES.

El número mínimo de participantes hábiles para no declarar desierto el proceso de contratación del presente Término de Condiciones, será de UN (1) oferente, entendiéndose como participante hábil a quien cumpla con los requisitos habilitantes aquí señalados.

17. SUPERVISIÓN.

La supervisión será adelantada por el funcionario que designe para tal efecto el Gerente de la E.S.E. VIDASINÚ, quien tendrá bajo su responsabilidad la vigilancia y control, técnico, administrativo y financiero del contrato de conformidad con los parámetros que sobre esta materia a trazado de la Ley 80 de 1993 y el Estatuto de Contratación de la E.S.E. VIDASINÚ.

De igual forma el supervisor del contrato será responsable civil, penal y disciplinariamente por las omisiones y demás actuaciones que generen un detrimento para la entidad.

18. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

El contrato a suscribir será financiado con cargo al certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 00839 del 29 de abril de 2025, expedido por el Analista de Presupuesto de la Empresa.

19. ESTIPULACIONES LAS CLAUSULAS EXCEPCIONALES.

La E.S.E. VIDASINÚ en la minuta contractual estipulará las cláusulas previstas en el Estatuto General de la Administración Pública.

La presente convocatoria será publicada en la página web www.esevidasinu.gov.co y en las carteleras ubicadas en la sede administrativa de la Entidad.

Atentamente,

LILIANA YUNEZ LUQUETTA

Gerente

Proyectó: Andrea Caballero Padilla - Profesional Especializado Misión Personal LTDA.
Revisó: José Antonio Berrocal Ágámez - Asesor Jurídico
Aprobó: Luis Mogollón Behaine - Asesor Jurídico



ANEXO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad y fecha:

Señores
E.S.E. VIDASINÚ
Sede Administrativa
Calle 22B No. 4W-33 barrio El Amparo
Montería

Referencia: Convocatoria No. (XX) de 2025.
Objeto: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS ODONTOLÓGICOS
PARA LA E.S.E. VIDASINÚ

Respetados señores:

(Nombre del proponente) de acuerdo con los Términos de Condiciones de fecha XX de XXXX de 2025, publicados por la E.S.E. VIDASINÚ declaro que:

1. Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella de derive.
2. Que conozco la información general y demás documentos del Términos de Condiciones del presente proceso de selección y acepto los requisitos en él contenidos.
3. Que conozco los sitios donde se requiere de la prestación del servicio y hemos tomado atenta nota de las condiciones que puedan afectar su ejecución.
4. Que no he sido sancionados mediante actos administrativos ejecutoriados por alguna entidad oficial dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha.
5. Que, de adjudicarse el contrato, me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir estas dentro de los términos señalados para ello.

Atentamente,

(Firma del proponente o de su Representante Legal)
(Nombre del proponente o de su Representante Legal)

C.C. No. XX de XX

NIT No. XX

Dirección de correo XX

Correo Electrónico XX

Telefax XX

Ciudad XX



ANEXO No. 2
CERTIFICACIÓN DE NO HALLARSE INCURSO EN CAUSALES DE INHABILIDAD
E INCOMPATIBILIDAD.

Ciudad y fecha:

Señores
E.S.E. VIDASINÚ
Sede Administrativa
Calle 22B No. 4W-33 barrio El Amparo
Montería

Referencia: Convocatoria No. (XX) de 2025.
Objeto: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS ODONTOLÓGICOS
PARA LA E.S.E. VIDASINÚ

Respetados señores:

(Nombre del proponente) de acuerdo con los Términos de Condiciones de fecha XX de XXXX de 2025, publicados por la E.S.E. VIDASINÚ declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución y el artículo 8 y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.
2. Manifiesto no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, ni en ninguno de los eventos de prohibición especiales para contratar, ni tampoco la persona jurídica que represento.

Atentamente,

(Firma del proponente o de su Representante Legal)
(Nombre del proponente o de su Representante Legal)
C.C. No. XX de XX



ANEXO No. 3
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002
(PERSONA JURÍDICA)

Ciudad y fecha:

Señores
E.S.E. VIDASINÚ
Sede Administrativa
Calle 22B No. 4W-33 barrio El Amparo
Montería

Referencia: Convocatoria No. (XX) de 2025.
Objeto: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS ODONTOLÓGICOS
PARA LA E.S.E. VIDASINÚ

Respetados señores:

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito (Nombre del Revisor Fiscal o Contador) de la sociedad (Nombre del proponente) declaro que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la propuesta.

(Las firmas o sociedades obligadas a tener revisoría fiscal de acuerdo con los requisitos legales deberán presentar la certificación firmada por el revisor fiscal inscrito ante la Cámara de Comercio correspondiente. El Revisor Fiscal o Contador deberá aportar copia de la cedula de ciudadanía, copia de su tarjeta profesional y Certificado Digital de Antecedentes Disciplinarios de la Junta Central de Contadores con vigencia de tres (3) meses)

(Firma del Revisor Fiscal o Contador según corresponda)
(Nombre del Revisor Fiscal o Contador según corresponda)
C.C. No. XX de XX
TP No. XX



ANEXO No. 4
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002
(PERSONA NATURAL)

Ciudad y fecha:

Señores
E.S.E. VIDASINÚ
Sede Administrativa
Calle 22B No. 4W-33 barrio El Amparo
Montería

Referencia: Convocatoria No. (XX) de 2025.
Objeto: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS ODONTOLÓGICOS
PARA LA E.S.E. VIDASINÚ

Respetados señores:

(Nombre del proponente) para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, declaro bajo la gravedad de juramento, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

(Firma del proponente)
(Nombre del proponente)
C.C. No. XX de XX



ANEXO No. 5
CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL
FORMATO 5A – DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Ciudad y fecha:

Señores
E.S.E. VIDASINÚ
Sede Administrativa
Calle 22B No. 4W-33 barrio El Amparo
Montería

Referencia: Convocatoria No. (XX) de 2025.
OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS ODONTOLÓGICOS
PARA LA E.S.E. VIDASINÚ

Estimados Señores:

Los suscritos, [nombre del Representante Legal del integrante 1] y [nombre del Representante Legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio no será inferior al del plazo de ejecución del contrato y un año más.
2. El Consorcio está integrada por los siguientes miembros, los cuales ejecutarán las actividades que se describen a continuación:

Actividades y términos en la ejecución del Contrato ⁽¹⁾	Compromiso (%) ⁽²⁾	Nombre del integrante a cargo de la actividad
[El integrante debe describir pormenorizadamente las actividades que ejecutará en desarrollo del contrato.]	[Indicar el porcentaje de cada actividad que se compromete a ejecutar] [En el evento que la actividad sea realizada por dos (2) o más miembros se indicará el porcentaje de compromiso	



	en relación con cada miembro]	
--	-------------------------------------	--

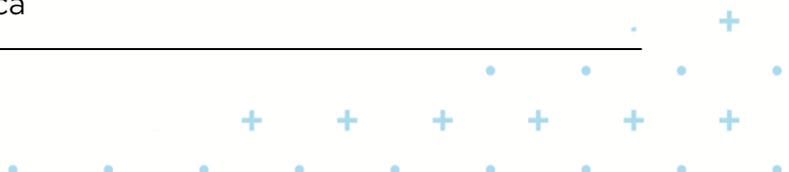
(1)

(2)

(3) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

(4) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.
4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones y de las sanciones que se deriven de la ejecución del contrato.
5. El representante del Consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. El representante suplente del Consorcio es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
[Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente del consorcio.]
7. El Señor[a] _____ [indicar el nombre del representante legal del consorcio] acepta su nombramiento como representante legal del CONSORCIO [Nombre del Consorcio]
8. En caso de resultar adjudicatario, la facturación del Proponente la realizará: [Nombre del integrante o nombre de todos los integrantes].
9. [Las Entidades y los Proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.]
10. El Domicilio del Consorcio es:
Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____



Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ de 20__.

[Nombre del proponente o Representante legal de cada uno de los integrantes]

Nombre del proponente o Representante legal de cada uno de los integrantes]

Nombre y firma del Representante del Consorcio]

[Nombre y firma del Representante Suplente del Consorcio]

ORIGINAL FIRMADO



FORMATO 5B – DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y fecha:

Señores

E.S.E. VIDASINÚ

Sede Administrativa

Calle 22B No. 4W-33 barrio El Amparo

Montería

Referencia: Convocatoria No. (XX) de 2025.

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS ODONTOLÓGICOS
PARA LA E.S.E. VIDASINÚ

Estimados Señores:

Los suscritos, [nombre del Representante Legal del integrante 1] y [nombre del Representante Legal del integrante 2] debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de [nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2], respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido asociarnos en Unión Temporal para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal no será inferior al del plazo de ejecución del contrato y un año adicional contado a partir de la fecha del cierre del Proceso de Contratación.
2. La Unión Temporal está integrada por los siguientes miembros, los cuales ejecutaran las actividades que se describen a continuación:

Actividades y términos en la ejecución del Contrato ⁽¹⁾	Compromiso (%) ⁽²⁾	Nombre del integrante a cargo de la actividad
[El integrante debe describir pormenorizadamente las actividades que ejecutará en desarrollo del contrato.]	[Indicar el porcentaje de cada actividad que se compromete a ejecutar]	
	[En el evento que la actividad sea realizada por dos (2) o más miembros se indicará el porcentaje de compromiso en relación con cada miembro]	



- (1) La extensión de la participación se indicará en función de las actividades a ejecutar en el proyecto.
 (2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.
4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones que se deriven de la ejecución del contrato, pero las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación de ejecución de cada uno de los miembros de la unión temporal.
5. El representante de la Unión Temporal es _____ [indicar el nombre], identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. El representante suplente de la Unión Temporal es _____ [indicar el nombre], identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
- [Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente de la unión temporal.]
7. El Señor [a] _____ [indicar el nombre del representante legal de la Unión Temporal] acepta su nombramiento como representante legal de la UNIÓN TEMPORAL [Nombre de la Unión Temporal]
8. [Las Entidades y los Proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación comercial entre los integrantes.]
9. El domicilio de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Teléfono _____

Telefax _____

Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de ____ +



de 20__.

Nombre del proponente o Representante legal de cada uno de los integrantes]

Nombre del proponente o Representante legal de cada uno de los integrantes]

Nombre y firma del Representante de la Unión Temporal]

[Nombre y firma del Representante Suplente de la Unión Temporal

ORIGINAL FIRMADO



**GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

Código: FR-GF-01

FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO EN INSCRIPCIÓN DEL CLIENTE - PROVEEDOR - CONTRATISTA - PERSONA NATURAL

Versión: 1

Fecha: 06/06/2017

Página: 1 de 2

PERSONA NATURAL

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre(s):
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI. <input type="checkbox"/> P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Carnet Diplomático <input type="checkbox"/> No: Lugar de expedición: Fecha de expedición: DD / MM / AA	Fecha de nacimiento: DD / MM / AA	Oficio o profesión:
	Lugar de nacimiento:	Actividad: Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/>
	Dirección de residencia:	Dirección Comercial:
	Ciudad:	Cargo:
	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
	E-mail para notificaciones:	
¿Posee prácticas de responsabilidad social? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
En caso afirmativo, describa en qué ámbito: Laborales y Derechos Humanos <input type="checkbox"/> Ambientales <input type="checkbox"/>		
Comunidad y Sociedad <input type="checkbox"/> Prácticas con Clientes <input type="checkbox"/> Prácticas con Proveedores <input type="checkbox"/> Gobierno Corporativo <input type="checkbox"/> Otras:		

INFORMACIÓN FINANCIERA Y TRIBUTARIA (Persona Natural)

Patrimonio (Pesos):	Pasivos (Pesos):
Activos (Pesos):	Egresos mensuales (Pesos):
Ingresos mensuales (Pesos):	Otros ingresos (Pesos):
Concepto/otros ingresos:	
Régimen IVA: Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Gran contribuyente <input type="checkbox"/> No responsable <input type="checkbox"/> Beneficiario Ley 1429 de 2010 <input type="checkbox"/> Autor retenedor <input type="checkbox"/>	
(En caso afirmativo, señale el No. de Resolución:)	
Declarante de renta: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Régimen general <input type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/>	

PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (Persona Natural)

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Por su cargo o actividad goza de reconocimiento público? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso de respuesta afirmativa, especifique:
¿Existe un vínculo entre usted y una persona políticamente expuesta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Indique en caso de respuesta afirmativa (nombre completo e identificación)	

OPERACIONES INTERNACIONALES (Persona Natural)

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En caso afirmativo señalar que tipo de transacciones?
<input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Envío y/o Recepción de Giros <input type="checkbox"/> Pago de Servicios <input type="checkbox"/> Transferencias	
Otras ¿Cuál? _____	
¿Posee productos financieros en el exterior y/o cuentas en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . En caso afirmativo, indique:	

Tipo de Producto	No. del Producto	Entidad	Monto	Moneda	Ciudad	País

DOCUMENTOS A ADJUNTAR

DOCUMENTO	PN	PJ
Una (1) Fotocopia del Registro Único Tributario - RUT.		
Una (1) fotocopia del documento de identidad.		
Declaración de renta del último año		

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Cargo: Oficial de Cumplimiento	Cargo: Coordinador de Calidad	Cargo: Gerente
Lugar y tiempo de Archivo: Archivo de Gestión - Cinco (5) años.	Documento Original: Oficina de Calidad, cinco (5) Años.	Disposición final: Archivo de Gestión.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Código: FR-GF-01
	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO EN INSCRIPCIÓN DEL CLIENTE - PROVEEDOR - CONTRATISTA - PERSONA NATURAL	Versión: 1
		Fecha: 06/06/2017
		Página: 2 de 2

DECLARACIONES (Persona Natural)

Protección de datos financieros y personales: Con la suscripción de este documento, autorizo a la E.S.E. Vidadasinú, para que soliciten, procesen, verifiquen, consulten, suministren, reporten o actualicen cualquier información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio o comercial conforme a lo dispuesto por la ley 1581 de 2012.

Origen de los recursos: Declaro que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. Por ende, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incluido en la lista vinculante del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas y la lista restrictiva de la OFAC, que no he sido vinculado a investigación ante cualquier autoridad y que el Hospital se encuentra facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación contractual o jurídica si verifica que me encuentro en dichas listas.

Con la firma del presente documento, declaro que todos los datos consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y que autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, obligándome a actualizar la información y/o a confirmarla cada vez que así sea solicitado. (Si es persona jurídica, firma el representante legal).



ESPACIO PARA HUELLA

Firma _____
Nombre: _____
P.P. C.C. E. T.I. No.
Fecha de firma: DD / MM / AA

VERIFICACIÓN		
Hora:	Fecha: DD / MM / AA	Lugar:
Nombre del funcionario responsable:		
P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> No.		
Firma:		
Cargo:		
Se certifica que se llevó a cabo la verificación de la información entregada y diligenciada SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

OBSERVACIONES

Información reservada para E.S.E. VIDASINÚ

Verificación en Listas:
¿El Cliente potencial presenta coincidencia en listas? Si No
En caso de ser positiva la respuesta indique en cual: _____
Nombre del Profesional o Auxiliar Administrativo que realiza la verificación _____
Área: _____
Fecha: DD / MM / AA Hora: _____

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Cargo: Oficial de Cumplimiento	Cargo: Coordinador de Calidad	Cargo: Gerente
Lugar y tiempo de Archivo: Archivo de Gestión - Cinco (5) años.	Documento Original: Oficina de Calidad, cinco (5) Años.	Disposición final: Archivo de Gestión.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CÓDIGO: FR-GF-02
	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO EN INSCRIPCIÓN DEL CLIENTE - PROVEEDOR - CONTRATISTA - PERSONA JURÍDICA	VERSIÓN: 1
		FECHA: 06/06/2017
		Página: 1 de 2

PERSONA JURÍDICA											
Nombre o denominación social:					NIT:						
E-mail para notificaciones:					RUT:						
Dirección/ Domicilio principal:			Ciudad:		Matrícula o Registro Mercantil No.						
Página web de la empresa:					Teléfono móvil:		Teléfono Fijo:				
Número de empleados:					Código CIU:						
Tipo de Empresa: Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>			Actividad económica:								
¿Posee prácticas de responsabilidad social? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . En caso afirmativo, describa en qué ámbito: Laborales y Derechos											
<input type="checkbox"/> Humanos <input type="checkbox"/> Ambientales <input type="checkbox"/> Comunidad y Sociedad <input type="checkbox"/> Prácticas con Clientes <input type="checkbox"/> Prácticas con Proveedores <input type="checkbox"/> Gobierno <input type="checkbox"/> Corporativo <input type="checkbox"/> Otras:											
REPRESENTANTE LEGAL	Primer Apellido:										
	Segundo Apellido:										
	Nombre(s):										
	Documento de Identidad			P.P. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>			No.				
	Nacionalidad:			Lugar de Expedición:			Fecha de Expedición: DD / MM / AA				
			Fecha de nacimiento: DD / MM / AA			Lugar de nacimiento:					
COMPOSICIÓN ACCIONARIA											
(Relacionar los accionistas o asociados con participación directa o indirecta superior al 5%.)											
TIPO DE IDENTIFICACIÓN							Número de Identificación	Nombres y apellidos / Razón Social	Nacionalidad	% Participación	¿Es PEP?
C.C.	C.E.	T.I.	**C.D	PAS	NIT						
											Sí _ No _
											Sí _ No _
											Sí _ No _
											Sí _ No _
											Sí _ No _
											Sí _ No _
											Sí _ No _
INFORMACIÓN FINANCIERA Y TRIBUTARIA (Persona Jurídica)											
Patrimonio (Pesos):					Pasivos (Pesos):						
Activos (Pesos):					Egresos mensuales (Pesos):						
Ingresos mensuales (Pesos):					Otros ingresos (Pesos):						
Concepto/otros ingresos:											
Régimen IVA: Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Gran contribuyente <input type="checkbox"/> No responsable <input type="checkbox"/> Beneficiario Ley 1429 de 2010 <input type="checkbox"/> Auto retenedor <input type="checkbox"/>											
(En caso afirmativo, señale el No. De Resolución:)											
Declarante de renta: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Régimen general <input type="checkbox"/> Régimen especial <input type="checkbox"/>											
Nombre de entidad financiera donde tiene la cuenta: _____											
OPERACIONES INTERNACIONALES (Persona Jurídica)											
¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿En caso afirmativo señalar que tipo de transacciones?											
<input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Envío y/o Recepción de Giros <input type="checkbox"/> Pago de Servicios <input type="checkbox"/> Transferencias <input type="checkbox"/> Otras ¿Cuál? _____											
¿Posee productos financieros en el exterior y/o cuentas en moneda extranjera?											
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, indique:											
Tipo de producto	No. del producto	Entidad			Monto	Mo	Ciudad	País			

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Cargo: Oficial de Cumplimiento	Cargo: Coordinador de Calidad	Cargo: Gerente
Lugar y tiempo de Archivo: Archivo de Gestión - Cinco (5) años.	Documento Original: Oficina de Calidad, cinco (5) Años.	Disposición final: Archivo de Gestión.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CÓDIGO: FR-GF-02
	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO EN INSCRIPCIÓN DEL CLIENTE - PROVEEDOR - CONTRATISTA - PERSONA JURÍDICA	VERSIÓN: 1
		FECHA: 06/06/2017
		Página: 2 de 2

DOCUMENTOS A ADJUNTAR

DOCUMENTO	PN	PJ
Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, con fecha de expedición no mayor a un (1) mes.		
Una (1) Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT.		
Una (1) fotocopia del documento de identidad.		
Una (1) copia del documento de identidad del representante legal.		
Estados financieros con corte al último año, debidamente firmados por el contador público o el revisor fiscal y el representante legal.		
Declaración de renta del último año		

DECLARACIONES (Persona Jurídica)

Protección de datos financieros y personales: Con la suscripción de este documento, autorizo a la E.S.E. Vidadasinú, para que soliciten, procesen, verifiquen, consulten, suministren, reporten o actualicen cualquier información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio o comercial conforme a lo dispuesto por la ley 1581 de 2012.

Origen de los recursos: Declaro que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. Por ende, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incluido en la lista vinculante del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas y la lista restrictiva de la OFAC, que no he sido vinculado a investigación ante cualquier autoridad y que el Hospital se encuentra facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación contractual o Jurídica si verifica que me encuentro en dichas listas.

Con la firma del presente documento, declaro que todos los datos consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y que autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, obligándome a actualizar la información y/o a confirmarla cada vez que así sea solicitado. (Si es persona jurídica, firma el representante legal).



ESPACIO PARA HUELLA

Firma
Nombre:
P.P.□C.C.□C.E. □T.I. □No.
Fecha de firma: DD / MM / AA

VERIFICACIÓN

Hora: Fecha: DD / MM / AA Lugar:

Nombre del funcionario responsable:

P.P.□C.C.□C.E. □T.I. □No.

Firma:

Cargo:

Se certifica que se llevó a cabo la verificación de la información entregada y diligenciada SI □ No □

OBSERVACIONES

Información reservada para E.S.E. VIDASINÚ

Verificación en Listas:

- NIT coincide con razón social suministrada
- NIT no se encuentra repetida en el sistema
- Confirman los datos de contacto de la persona jurídica

¿El Cliente potencial presenta coincidencia en listas? Si No

En caso de ser positiva la respuesta indique en cual: _____

Nombre del Profesional o Auxiliar Administrativo que realiza la verificación: _____

Fecha: DD / MM / AAAA Hora: _____

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Cargo: Oficial de Cumplimiento	Cargo: Coordinador de Calidad	Cargo: Gerente
Lugar y tiempo de Archivo: Archivo de Gestión - Cinco (5) años.	Documento Original: Oficina de Calidad, cinco (5) Años.	Disposición final: Archivo de Gestión.