Unidad Gestora:	**ALMACEN GENERAL**
Fecha:	**DD** 13 **MM** 01 **AA** 2023

REQ 175 12/01/2023

Descripción Necesidad	La **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**, fue creada mediante el Decreto Departamental 025 de 2005, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría de Salud Departamental. Con el objeto de prestar servicios de salud de segundo, tercer nivel y alta complejidad, entendido como un servicio público a cargo del Departamento y como parte del sistema de seguridad social en salud. Además como un campo de práctica de docencia asistencial de la Facultad de medicina de la Universidad Industrial de Santander. Siendo la ESE HUS una Entidad pública se hace necesario asegurar el cumplimiento de los fines esenciales del estado, a quien le corresponde organizar, dirigir, reglamentar la prestación del servicio de salud a los habitantes conforme a los principios de eficiencia, universalidad, igualdad y solidaridad y según lo estipula la Constitución Política de Colombia en su artículo 49 donde establece que la atención de la salud es servicio público a cargo del estado, donde se debe garantizar a todas las personas el acceso a los servicios de salud, promoción, protección y recuperación de la salud. Para dar cumplimiento al referido objeto, la ESE HUS garantiza la atención oportuna y eficiente a los usuarios de la institución en razón a los diferentes servicios prestados; ofreciendo una mejor cobertura en salud a la población y mayor calidad de vida, para lo que ha diseñado una serie de formatos institucionales, los cuales son utilizados para el diligenciamiento de información en los diferentes servicios asistenciales y administrativos de la entidad, al igual que material didáctico (afiches, agendas, pendones, pines metálicos, entre otros) necesario para el proceso de Acreditación de la institución.
Justificación	Por lo anterior y teniendo en cuenta que la ESE HUS no posee una litografía para elaborar los formatos impresos y el material didáctico aquí descritos, se hace necesario la presentación del requerimiento simple para el suministro de material litográfico que incluye la elaboración de papelería impresa y material de apoyo, a fin de garantizar un stock que contribuya a la prestación del servicio médico asistencial de la ESE HUS, permitiendo una atención oportuna y continua para beneficio de la comunidad en general y el normal desarrollo de los procesos misionales y administrativos de la institución. El material descrito en el presente requerimiento corresponde a fichas o muestras debidamente aprobadas por la ESE HUS. De otra parte, es relevante resaltar que el hecho de no materializarse la contratación de estos insumos se afecta la prestación de los servicios médicos y asistenciales.
Objeto	**SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS.**
Descripción Especificaciones Técnicas	Se deberá garantizar que los materiales de litografía a suministrar sean reciclables y de baja carga contaminante y deben cumplir las siguientes especificaciones:

ITEM	DESCRIPCIÓN
1	**ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES.** Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).
2	**ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
3	**TARJETA DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).
4	**ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).

	5	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.** Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).
	6	**ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA.** Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
	7	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
	8	**ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
	9	**FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
	10	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
	11	**ETIQUETA DE BIOLÓGICOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
	12	**FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)
	13	**FORMATO DE ENCUESTAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)
	14	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
	15	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
	16	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
	17	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
	18	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
	19	**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
	20	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).
	21	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).
	22	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS)** Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
	23	**FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS.** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
	24	**FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
	25	**FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
	26	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
	27	**FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).
	28	**FORMATO DE ORDEN MÉDICA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)
	29	**FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR** Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).
	30	**FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.
	31	**FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.

	32	**FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA.** Descripción: formato en papel periódico media carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1)		
	33	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	34	**FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	35	**FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).		
	36	**FORMATO HOJA DE RECUPERACION.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	37	**FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	38	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	39	**FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).		
	40	**FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).		
	41	**FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).		
	42	**FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	43	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	44	**FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	45	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).		
	46	**FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).		
	47	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	48	**FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	49	**FORMATO MONITOREO FETAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).		
	50	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	51	**FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU -** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).		
	52	**FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	53	**FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).		
	54	**FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	55	**FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	56	**TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA.** Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel químico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario		
	57	**TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.** Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel químico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.		
	58	**FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA –** Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).		
	59	**FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	60	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).		
	61	**FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).		
	62	**FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).		

	63	**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.
	64	**FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
	65	**FORMATO RECIEN NACIDO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.
	66	**CHUSPAS INSTITUCIONALES.** **Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).**
	67	**SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA, DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO.** Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad.(1).
	68	**CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.** **Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadística.**
	69	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color MARRON.
	70	**HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROS** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.
	71	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
	72	**FORMATO DE MONITOREO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
	73	**FORMATO DE REGISTRO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.
	74	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
	75	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel opalina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.
	76	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
	77	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
	78	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)
	79	**CARNÉT.** Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).
	80	**CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA.** Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)
	81	**CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.** Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.
	82	**CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.** Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)
	83	**VOLANTES A UNA TINTA.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)
	84	**VOLANTES A FULL COLOR.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)
	85	**PLEGABLES.** Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)
	86	**MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA** Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)
	87	**MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS** Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)
	88	**AFICHES.** Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)
	89	**MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.** Descripción: En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)
	90	**LIBRETA TIPO CONGRESO.** Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)
	91	**LIBRETA TIPO CUADERNO.** Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).
	92	**TACOS DE PAPEL BOND.** Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho, impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad
	93	**CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.** Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.

	94	**PORTA CARNET.** Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).
	95	**LAPICERO.** Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)
	96	**LLAVERO.** Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)
	97	**PENDONES.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)
	98	**CARTELERAS EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)
	99	**PENDONES TIPO ARAÑA.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)
	100	**PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.** Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.
	101	**CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.
	102	**AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.
	103	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
	104	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color VERDE.
	105	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color AZUL.
		OBSERVACIONES: ***Los Ítems que son de adhesivos, tarjetas, cartulina o bond 90, o bond 115 gramos deberán ser entregados en empaques de 200 unidades cada uno.*** ***Los ítems 66 y 68, no se adjunta modelo porque serán solicitados al proveedor según pautas determinadas por la ESE HUS.*** ***Los Ítems que sean de papel Bond o periódicos deberán ser entregados de 200 hojas cada uno.*** ***Los Ítems de Chuspas o Carpetas de Historia Clínica deberán ser entregados en paquete de 200 unidades cada uno.*** ***Del ítem 69 al 105 no se adjuntan modelos teniendo en cuenta que le serán solicitados al proveedor según pautas, contenidos y parámetros requeridos en determinado momento por las diferentes áreas de la ESE HUS.***

Descripción Obligaciones	1. Suministrar para el Hospital el servicio de litografía, dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de realizada la solicitud. 2. Realizar el trabajo litográfico conforme a los archivos, modelos y formatos en la cantidad que se le indique acorde a cada necesidad requerida. 3. El proveedor debe determinar y mantener tanto la infraestructura como el personal técnico, operativo y administrativo pertinente y necesarios para el óptimo desarrollo del objeto del presente requerimiento. 4. El proveedor deberá realizar un modelo previo a la impresión total de los formatos de papelería y presentarlo al supervisor del contrato. 5. Permitir al supervisor, la revisión previa de los documentos y material en general, concernientes con el contrato. 6. El proveedor realizará los cambios que sean necesarios cuando el producto presente defectos o roturas, el cambio se debe realizar dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de observación del hecho. 7. Garantizar el bien que se va a contratar en calidad acorde con las especificaciones técnicas solicitadas por el supervisor del contrato.

	8. Entregar las cantidades de formatos de papelería en las fechas concertadas entre el contratista y el supervisor del contrato. 9. Realizar cambios de los formatos de papelería que no cumplan los requerimientos técnicos solicitados por el supervisor del contrato. 10. Los riesgos y las eventualidades que pueden ocurrir será responsabilidad del contratista, quien deberá adoptar las medidas necesarias para garantizar la entrega oportuna y en óptimas condiciones. 11. Todos los materiales, elementos e insumos a suministrar en el desarrollo del contrato deben ser empacados en forma adecuada, para lo cual deben emplearse las mejores prácticas de preservación y protección contra la humedad, la corrosión, entre otros, al igual cumplir con las demás exigencias adicionales que le haga la entidad en cuanto al empaque y embarque de los mismos. 12. Cada entrega a realizar en el área de almacén deberá efectuarse soportada por medio de remisión y/o solicitud realizada con su correspondiente factura. 13. **MANTENER LOS PRECIOS OFERTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.** 14. Informar de forma inmediata al supervisor del contrato de cualquier anomalía o variación de insumos en el mercado que se presente durante la ejecución del mismo, por medio de oficio respectivamente. 15. El proveedor deberá garantizar que los insumos utilizados sean reciclables y de baja carga contaminante. 16. Designar una persona de la empresa debidamente facultada para resolver de forma inmediata cualquier inquietud y/o inconveniente que se presente dentro de la ejecución del contrato; para ello deberá entrar en contacto con el supervisor del contrato. 17. Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del mismo.

Plazo	El contrato tendrá un plazo de ejecución contados a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 30 de Noviembre de 2023.	**Lugar de Ejecución**	Bucaramanga, Hospital Universitario de Santander, ubicado en la Carrera 33 número 28-126.
Valor Sugerido	**Requerimiento por el sistema de bolsa.** **VALOR TOTAL: DOSCIENTOS VEINTE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($220.165.473).**		

PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS.

- ✓ El Proponente deberá presentar certificación de parte del fabricante o distribuidor de los productos ofertados donde garantice que los insumos sean reciclables y de baja carga contaminante.

Ing. FABIO EDUARDO HERRERA D.
PROFESIONAL UNIV. ALMACENISTA GENERAL

Dr. JUAN CARLOS SUPELANO VILLAMIZAR.
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO.

JUAN CARLOS NIÑO REY
PROFESIONAL APOYO A LA GERENCIA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Por una atención en salud
humanizada, segura y sostenible

EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

CERTIFICA:

Que mediante Acuerdo de Junta Directiva N°046 de noviembre 17 de 2022, por medio del cual se fija el Plan Anual de Compras de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander, para la vigencia fiscal comprendida entre el 01 de enero al 31 de diciembre del 2023.

Que, en el Acuerdo antes mencionado, en el Artículo dos reza así: "Que la Unidad Funcional de Recursos Físicos, Oficinas Asesoras y Subgerencias, adelantaron la revisión análisis y proyección de los Gastos de personal, Gastos Generales, Transferencias y Gastos de Operación Comercial y prestación de servicios".

Por lo antes expuesto, en el Plan de Compras 2023 en Gastos de Funcionamiento quedo establecido el Rubro **N° 2.1.2.02.01.003.01** denominado **MATERIALES Y SUMINISTROS ADMINISTRATIVO** y en atención a que se tiene disponibilidad presupuestal, se expide **CDP N° 271 del 13 de enero de 2023** por parte de la Profesional Universitario de Presupuesto, cuyo objeto es: SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRAFICO PARA LA ESE HUS

Se firma en Bucaramanga a los trece (13) días del mes de enero de 2023.

DR. JUAN CARLOS SUPELANO VILLAMIZAR
Subgerente Administrativo y Financiero

Proyecto: Diego Fernando Garzón Rodríguez - Profesional Universitario – Gestión Integral

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha Actual : viernes, 27 enero 2023 10:03 a. m.

Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 271

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2023 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.1.2.02.01.003.01	*MATERIALES Y SUMINISTROS ADMINISTRATIVO*	*220.165.473,00*
Saldo Rubro:	*217.669.067,00*	

Valor Total del Certificado: 220.165.473,00

OBJETO CDP : SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRAFICO PARA LA ESE HUS

Por un plazo hasta **31/12/2023**

Expedido en Bucaramanga a **13/01/2023**

Dra. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usu...

LICENCIADO A. [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS.

ANEXO – ESTUDIO DEL SECTOR

REQUERIMIENTO
175 DE 2023

Bucaramanga, Enero 26 de 2023

INTRODUCCIÓN

La **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**, fue creada mediante el Decreto Departamental 025 de 2005, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría de Salud Departamental. Con el objeto de prestar servicios de salud de segundo, tercer nivel y alta complejidad, entendido como un servicio público a cargo del Departamento y como parte del sistema de seguridad social en salud. Además como un campo de práctica de docencia asistencial de la Facultad de medicina de la Universidad Industrial de Santander.

Siendo la ESE HUS una Entidad pública se hace necesario asegurar el cumplimiento de los fines esenciales del estado, a quien le corresponde organizar, dirigir, reglamentar la prestación del servicio de salud a los habitantes conforme a los principios de eficiencia, universalidad, igualdad y solidaridad y según lo estipula la Constitución Política de Colombia en su artículo 49 donde establece que la atención de la salud es servicio público a cargo del estado, donde se debe garantizar a todas las personas el acceso a los servicios de salud, promoción, protección y recuperación de la salud.

Para dar cumplimiento al referido objeto, la ESE HUS garantiza la atención oportuna y eficiente a los usuarios de la institución en razón a los diferentes servicios prestados; ofreciendo una mejor cobertura en salud a la población y mayor calidad de vida, para lo que ha diseñado una serie de formatos institucionales, los cuales son utilizados para el diligenciamiento de información en los diferentes servicios asistenciales y administrativos de la entidad, al igual que material didáctico (afiches, agendas, pendones, pines metálicos, entre otros) necesario para el proceso de Acreditación de la institución.

Por lo anterior y teniendo en cuenta que la ESE HUS no posee una litografía para elaborar los formatos impresos y el material didáctico aquí descritos, se hace necesario la presentación del requerimiento simple para el suministro de material litográfico que incluye la elaboración de papelería impresa y material de apoyo, a fin de garantizar un stock que contribuya a la prestación del servicio médico asistencial de la ESE HUS, permitiendo una atención oportuna y continua para beneficio de la comunidad en general y el normal desarrollo de los procesos misionales y administrativos de la institución.

El material descrito en el presente requerimiento corresponde a fichas o muestras debidamente aprobadas por la ESE HUS.

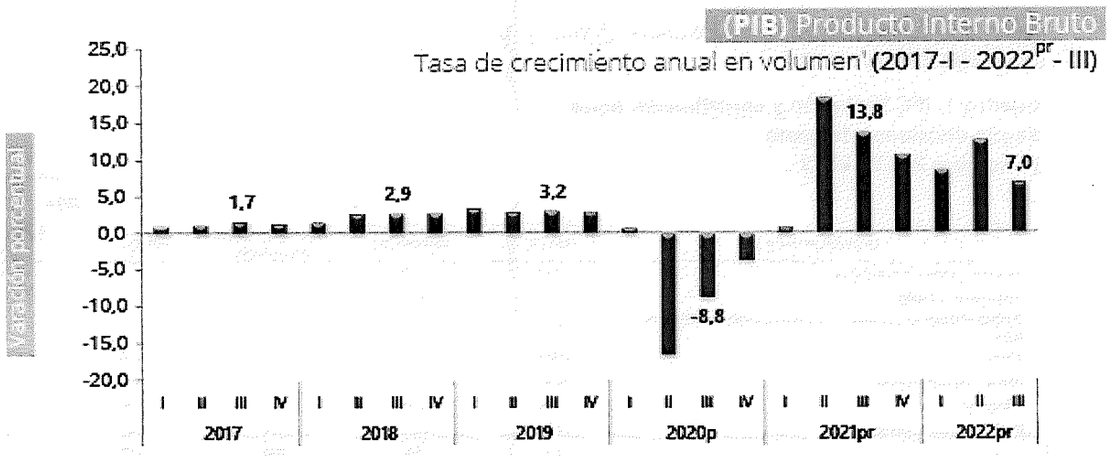
De otra parte, es relevante resaltar que el hecho de no materializarse la contratación de estos insumos se afecta la prestación de los servicios médicos y asistenciales.

1. ANÁLISIS DEL MERCADO

1.1. ASPECTOS ECONÓMICOS:

Por tratarse de la contratación para el suministro de material litográfico para la **ESE HUS**, cumpliendo las leyes y las normas técnicas vigentes, se tendrá en cuenta la dinámica del sector tomando como procedente la contratación realizada por entidades estatales.

PRODUCTO INTERNO BRUTO (PIB)



[1]Series originales encadenadas de volumen con año de referencia 2015
[p]preliminar - [pr]provisional

Fuente: DANE

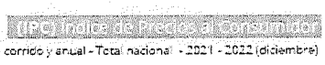
Las actividades económicas que más contribuyen a la dinámica del valor agregado son:

- Comercio al por mayor y al por menor; Reparación de vehículos automotores y motocicletas; Transporte y almacenamiento; Alojamiento y servicios de comida crece 8,1% (contribuye 1,6 puntos porcentuales a la variación anual).
- Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios; Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; Actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio crece 36,9% (contribuye 1,1 puntos porcentuales a la variación anual).
- Industrias manufactureras crece 7,0% (contribuye 0,9 puntos porcentuales a la variación anual).

En lo corrido del año 2022pr, respecto al mismo periodo del año anterior, el Producto Interno Bruto presenta un crecimiento 9,4%. Las actividades económicas que más contribuyen a la dinámica del valor agregado son:

- Comercio al por mayor y al por menor; Reparación de vehículos automotores y motocicletas; Transporte y almacenamiento; Alojamiento y servicios de comida crece 15,1% (contribuye 2,9 puntos porcentuales a la variación anual).
- Industrias manufactureras crece 12,6% (contribuye 1,6 puntos porcentuales a la variación anual).
- Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios; Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; Actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio crece 37,0% (contribuye 1,2 puntos porcentuales a la variación anual).

ÍNDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR (IPC)



Variación mensual, año corrido y anual - Total nacional - 2021 - 2022 (diciembre)

IPC	Diciembre			
	Variación mensual		Variación anual	
	2022	2021	2022	2021
IPC total	1,26	0,73	13,12	5,62

Fuente: DANE, IPC

Variación y contribución anual por divisiones de gasto

En el mes de diciembre de 2022, el IPC registró una variación de 13,12% en comparación con diciembre de 2021. En el último año, las divisiones Alimentos y bebidas no alcohólicas (27,81%), Restaurantes y hoteles (18,54%) y, por último, Muebles, artículos para el hogar y para la conservación ordinaria del hogar (18,25%) se ubicaron por encima del promedio nacional (13,12%). Entre tanto, las divisiones Bienes y servicios diversos (13,09%), Transporte (11,59%), Prendas de vestir y calzado (11,22%), Salud (9,53%), Bebidas alcohólicas y tabaco (8,37%), Recreación y cultura (8,36%), Alojamiento, agua, electricidad,

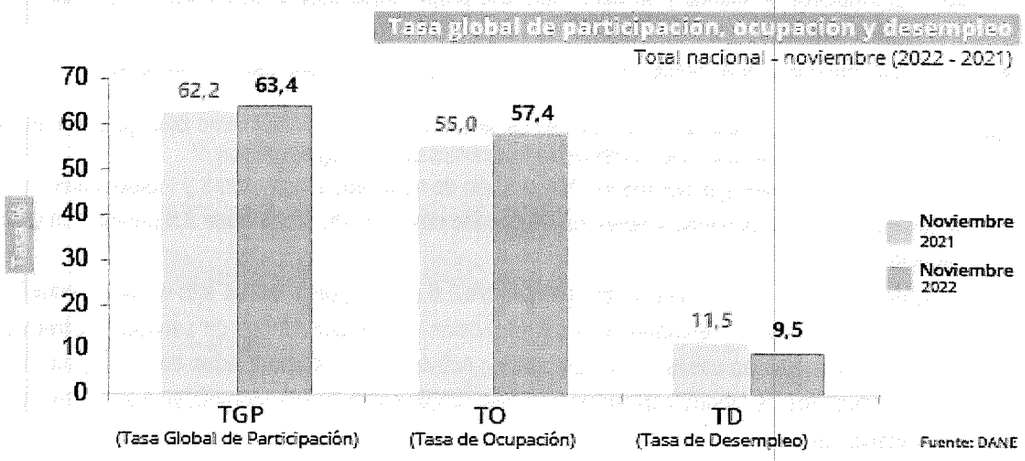
gas y otros combustibles (6,94%), Educación (5,98%) y, por último, Información y comunicación (0,25%) se ubicaron por debajo del promedio nacional.

Cuadro 1. IPC Variación y contribución anual
Según divisiones de gasto
Diciembre 2021 - 2022

		2021		2022	
Divisiones de Gasto	Peso (%)	Variación (%)	Contribución Puntos Porcentuales	Variación (%)	Contribución Puntos Porcentuales
Alimentos y bebidas no alcohólicas	15.05	17.23	2.73	27.81	4.88
Restaurantes y hoteles	9.43	8.83	0.85	18.54	1.84
Muebles, artículos para el hogar y para la conservación ordinaria del hogar	4.19	4.34	0.18	18.25	0.73
TOTAL	100.00	5.62	5.62	13.12	13.12
Bienes y servicios diversos	5.36	4.19	0.22	13.09	0.69
Transporte	12.93	5.69	0.73	11.59	1.49
Prendas de vestir y calzado	3.98	-2.60	-0.09	11.22	0.38
Salud	1.71	3.98	0.07	9.53	0.16
Bebidas alcohólicas y tabaco	1.70	4.60	0.08	8.37	0.14
Recreación y cultura	3.79	1.04	0.04	8.36	0.30
Alojamiento, agua, electricidad, gas y otros combustibles	33.12	3.68	1.22	6.94	2.25
Educación	4.41	2.76	0.11	5.98	0.24
Información y comunicación	4.33	-12.10	-0.51	0.25	0.01

Fuente: DANE, IPC.

MERCADO LABORAL



En noviembre de 2022, la tasa de desempleo en el total de las 13 ciudades y áreas metropolitanas fue 9,1%, lo que representó una reducción de 3,1 puntos porcentuales respecto al mismo mes de 2021 (12,2%). La tasa global de participación se ubicó en 65,5%, lo que significó un aumento de 2,1 puntos porcentuales respecto a noviembre de 2021 (63,4%). Finalmente, la tasa de ocupación fue 59,5%, lo que representó un aumento de 3,9 puntos porcentuales respecto al mismo mes de 2021 (55,6%).

1.2. ASPECTOS TÉCNICOS:

ITEM	DESCRIPCIÓN
1	**ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES.** Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).
2	**ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
3	**TARJETA DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).

4	**ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
5	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.** Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).
6	**ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA.** Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
7	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
8	**ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
9	**FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
10	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
11	**ETIQUETA DE BIOLÓGICOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
12	**FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)
13	**FORMATO DE ENCUESTAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)
14	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
15	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
16	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
17	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
18	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
19	**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
20	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).
21	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).
22	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS)** Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
23	**FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS.** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
24	**FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
25	**FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
26	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
27	**FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).

26	**FORMATO DE ORDEN MÉDICA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)
27	**FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR** Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).
28	**FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.
29	**FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.
30	**FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA.** Descripción: formato en papel periódico media carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1)
31	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).
32	**FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).
33	**FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
34	**FORMATO HOJA DE RECUPERACION.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
35	**FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
36	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
37	**FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
38	**FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).
39	**FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
40	**FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
41	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
42	**FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
43	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
44	**FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
45	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
46	**FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
47	**FORMATO MONITOREO FETAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
48	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
49	**FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU -** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).
50	**FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
51	**FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
52	**FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).

53	**FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
54	**TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA.** Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel químico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario
55	**TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.** Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel químico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.
56	**FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA –** Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).
57	**FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
58	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
59	**FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
60	**FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
61	**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.
62	**FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
63	**FORMATO RECIEN NACIDO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.
64	**CHUSPAS INSTITUCIONALES.** **Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).**
65	**SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA, DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO.** Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad. (1).
66	**CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.** **Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadística.**
67	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color MARRON.
68	**HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROS** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.
69	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
70	**FORMATO DE MONITOREO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
71	**FORMATO DE REGISTRO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.
72	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
73	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel opalina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.
74	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
75	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
76	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)
77	**CARNÉT.** Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).
78	**CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA.** Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)
79	**CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.** Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.
80	**CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.**

	Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)
81	**VOLANTES A UNA TINTA.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)
82	**VOLANTES A FULL COLOR.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)
83	**PLEGABLES.** Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)
84	**MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA** Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)
85	**MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS** Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)
86	**AFICHES.** Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)
87	**MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.** Descripción: En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)
88	**LIBRETA TIPO CONGRESO.** Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)
89	**LIBRETA TIPO CUADERNO.** Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).
90	**TACOS DE PAPEL BOND.** Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho, impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad
91	**CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.** Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.
92	**PORTA CARNET.** Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).
93	**LAPICERO.** Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)
94	**LLAVERO.** Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)
95	**PENDONES.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)
96	**CARTELERAS EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)
97	**PENDONES TIPO ARAÑA.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)
98	**PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.** Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.
99	**CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.
100	**AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.
101	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
102	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color VERDE.
103	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color AZUL.

1.3 ASPECTOS REGULATORIO:

Las condiciones regulatorias para los servicios a contratar deberán regirse bajo el procedimiento de contratación:

Las condiciones regulatorias para los servicios a contratar deberán regirse bajo el procedimiento de contratación:

2. Constitución Política de Colombia.
3. Ley 80 de 1993 - Estatuto General de Contratación de la Administración Pública.
4. Ley 1150 de 2007 - Medidas para la eficiencia y la transparencia.
5. Ley 1474 de 2011 - Normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.
6. Resolución No. 5185 de 2013, Ministerio de Salud y de la Protección Social - Lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el estatuto de contratación.
7. Decreto 025 de 2005, Gobernación de Santander.
8. Resolución No 319 de 2022 de la ESE HUS – Manual de contratación.
9. Acuerdo de Junta Directiva No. 33 de 2022 de la ESE HUS – Estatuto de Contratación.
10. Demás normas concordantes.

11. ESTUDIO DE LA OFERTA

Quién vende:

Se presenta relación de oferentes que han presentado ofertas en los diferentes procesos adelantados por las entidades públicas, que tienen por objeto la ejecución de actividades similares a las que pretende adelantar la entidad al igual que las diferentes empresas que ofrecen este material:

PROMOPRINT S.A.S.
MOJICA & ASOCIADOS IMPRESORES S.A.S.
TIENDA MAXPRINTER S.A.S.
INMOV SAS
GRAFIKAR AGENCIA DE PUBLICIDAD LIMITADA

¿Cuál es la dinámica de producción, distribución y entrega de bienes, obras o servicios?

Como la contratación de este material, tiene una dinámica constante en la ejecución de este tipo de actividades tanto en sector público como en lo privado, habría participación de potenciales oferentes en este proceso.

12. ESTUDIO DE LA DEMANDA

¿Cómo ha adquirido la Empresa Social del Estado en el pasado este bien, obra o servicio?

La Entidad ha adquirido mediante procesos de contratación en los últimos años de la siguiente manera:

N° Proceso / Contrato	**CONTRATO No. 431 DE 2019**
TIPO PROCESO	CONVOCATORIA PÚBLICA
OBJETO	COMPRA DISEÑO PRODUCCION E INSTALACION DE LAS PIEZAS DE SEÑALIZACION HOSPITALARIA INCLUYENTE PARA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CUMPLIENDO LAS LEYES Y NORMAS TECNICAS VIGENTES.
VALOR INICIAL	$ 128.500.000 PESOS COLOMBIANOS
CONTRATISTA	CONSTRUEXPORTACIONES CI SAS

¿Cómo adquieren las Entidades públicas este bien, obra o servicio?

OBJETO	ENTIDAD	TIPO DE PROCESO	NUMERO PROCESO	FECHA PUBLICACIÓN	VALOR

SUMINISTRO DE IMPRESOS, AVISOS, PENDONES, ESCARAPELAS, CARTILLAS, FOLLETOS, RETABLOS, FORMATOS, CARPETAS, LIBRETAS, AUTOADHESIVOS, CARNETS Y SUMINISTRO E IMPRESOS PUBLICITARIOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS DE SOACHA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE CHAQUETAS Y CAMISAS CON LOS LOGOS INSTITUCIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITÁN YANGUAS DE SOACHA	Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha	RÉGIMEN ESPECIAL	CONTRATO NO 013-2019	ENERO 18 DE 2021	$50,000,000 PESOS COLOMBIANOS
SUMINISTRO DE FORMAS IMPRESAS, EMPASTES, SEÑALIZACION Y PIEZAS PUBLICITARIAS PARA LA ADMINISTRACION DEPARTAMENTAL	GOBERNACION DE SANTANDER	SELECCCION ABREVIADA	00001299	JUNIO DE 2021	$ 1,700,000,000.00 PESOS COLOMBIANOS
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	RÉGIMEN ESPECIAL	CONVOCATORIA PÚBLICA NO. 5 DE 2021	MAYO 11 DE 2021	$3,495,854,546 PESOS COLOMBIANOS

13. ANALISIS DE PRECIOS DEL MERCADO

Económicamente el valor del presente contrato para la ESE HUS, está estimado a partir del estudio de mercados para este estudio se realizó el sondeo de precios con tres (03) cotizaciones de entidades jurídicas y/o naturales, que desarrollan actividades iguales o similares al objeto del presente estudio y el precio histórico del último contrato, tomando como valor de referencia la cotización de menor valor.

El presupuesto oficial para el presente proceso de contratación es el valor estimado en la suma de **DOSCIENTOS VEINTE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($220.165.473).**, incluido todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales y que este obligada a pagar la entidad contratante por ser sujeto pasivo de tales tributos, tasas o contribuciones.

14. ANÁLISIS ESTADISTICO

Para dar soporte de los diferentes índices a solicitar en el presente proceso de contratación, se tendrá en cuenta que para las instituciones públicas prestadoras de servicios de salud la ESE HUS, con base en los principios establecidos en el estatuto de contratación, los procedimientos serán a su potestad y los establecidos en el manual de contratación de la entidad, teniendo en cuenta que la ESE HUS es una empresa de régimen especial y por lo tanto la entidad decide solicitar los siguientes índices necesarios para ejecutar el contrato, sin dejar a un lado el riesgo económico del mismo; igualmente es preciso aclarar que la E.S.E. HUS, es autónoma en la determinación de los requisitos habilitantes en los procesos de contratación, los cuales establece siguiendo los lineamientos del Decreto 1082 de 2015 tomando de una forma sólida la información suministrada por el ente regulador y brindando una amplia participación de oferentes prestadores de este servicio requerido en el presente proceso de contratación.

Los indicadores de capacidad financiera buscan establecer unas condiciones mínimas que reflejan la salud financiera de los proponentes a través de su liquidez, endeudamiento, razón de cobertura de interés, y capacidad organizacional, capital de trabajo y patrimonio, rentabilidad del patrimonio, rentabilidad del activo. En el caso de dar soporte de los diferentes índices a solicitar en el presente proceso de contratación, se tiene en cuenta que para las

instituciones públicas prestadoras de servicios de salud los procedimientos se establecen teniendo en cuenta que es una empresa de régimen especial y por lo tanto la entidad decide solicitar índices que midan la fortaleza financiera conforme a la situación particular propias de este tipo de empresas.

Bajo las anteriores consideraciones, la entidad proyecta flexibilizar los procesos de contratación, por lo tanto los indicadores financieros se han calculado en igualdad de condiciones para todos los interesados con el ánimo de que puedan participar, sin dejar atrás la naturaleza contractual, tomando así una muestra significativa del sector, donde para este estudio se tomó como base la información financiera a corte 31 de diciembre de 2021 obtenida del Registro Único Empresarial y Social Cámaras de Comercio RUES.

Así mismo, teniendo en cuenta la crisis financiera del sistema de salud de procedentes de las deudas grandes deudas de las EPS a los hospitales y falta de flujo de dinero entre los diferentes actores como se pudo evidenciar en el análisis económico del presente proceso de contratación se requiere que el futuro contratista sea aliado estratégico financiero y así garantizar la óptima ejecución del contrato.

En consideración a lo anterior la entidad solicita los siguientes índices financieros y organizacionales:

"SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS" Req. 175

ANEXO TABLA 1
(Datos a Dic. 2021)

$000 (Miles de Pesos)

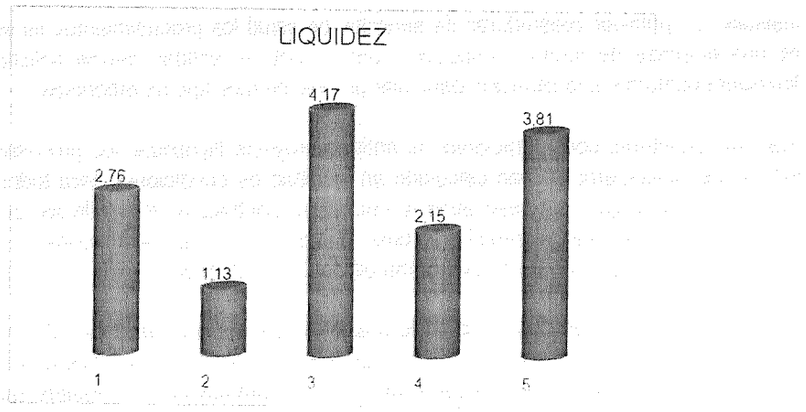
No.	RAZÓN SOCIAL	ENDEUDAMIENTO	LIQUIDEZ	PATRIMONIO	CAPITAL DE TRABAJO	RENTABILIDAD PATRIMONIO	RENTABILIDAD ACTIVO	RCI
1	PROMOPRINT S.A.S.	0,49	2,76	$ 3.280.593	$ 3.298.302	0,1	0,05	9.46
2	MOJICA & ASOCIADOS IMPRESORES S.A.S.	0,57	1,13	$ 377.766	$ 58.470	0,42	0,17	4,91
3	TIENDA MAXPRINTER S.A.S.	0.58	4,17	$ 3.082.752	$ 5.359.848	0,27	0,11	5,21
4	INMOV SAS	0,50	2,15	$ 10.583.319	$ 7.559.277	0,15	0,07	4,84
5	GRAFIKAR AGENCIA DE PUBLICIDAD LIMITADA	0,21	3,81	$ 1.093.891	$ 864.958	0,14	0,11	INDETERMINADO
	TOTALES	1,77	14,02	$ 18.418.321	$ 17.140.856	1,08	0,51	24,42
	MEDIA ARITMÉTICA	0,44	2,80	$ 3.683.664	$ 3.428.171	0,22	0,10	6,11

5.1 CAPACIDAD FINANCIERA

- **LIQUIDEZ**

El índice de liquidez es un elemento muy importante en este proceso de selección, por cuanto indica la disponibilidad de recursos que deben tener las empresas que lleguen a postularse. La operatividad depende de la liquidez que tenga la empresa para cumplir con sus obligaciones financieras, con sus proveedores, con sus empleados y la capacidad para renovar su tecnología, para ampliar su capacidad, para adquirir lo necesario para la prestación de su servicio. Por eso la empresa debe tener una verdadera capacidad financiera para respaldar todas sus necesidades y obligaciones.

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo al estudio del mercado realizado con empresas del sector (Ver Anexo Tabla 1) nos arroja un promedio 2,80, donde realizado un análisis estadístico y con el fin de garantizar pluralidad de oferentes la entidad decide exigir una **Liquidez >= 2.80**, donde la **liquidez es el resultado de dividir el Activo corriente / Pasivo corriente**.



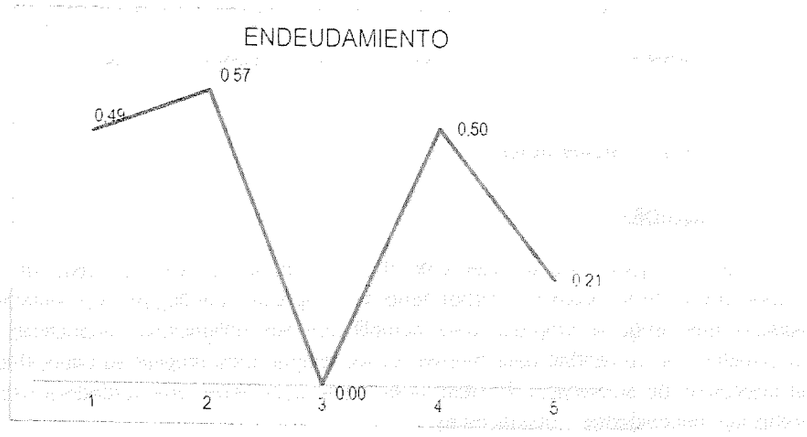
Liquidez: Deberá ser mayor o igual a 2,80

Liquidez = Activo Corriente ≥ 2,80
Pasivo Corriente

- **ENDEUDAMIENTO**

Este indicador señala la proporción en la cual participan los acreedores sobre el valor total de la empresa. Así mismo, sirve para identificar el riesgo asumido por dichos acreedores, el riesgo de los propietarios del ente económico y la conveniencia o inconveniencia del nivel de endeudamiento presentado. Altos índices de endeudamiento sólo pueden ser admitidos cuando la tasa de rendimiento de los activos totales es superior al costo promedio de la financiación.

Teniendo en cuenta lo anterior y el estudio realizado con empresas del sector posibles oferentes en el presente proceso de contratación, nos arroja un promedio de **0,44**, es por ello que la ESE HUS con el fin de garantizar mayor participación de oferentes, sin dejar atrás los estudios realizados decide exigir un **endeudamiento < = al 0,44** en donde **endeudamiento = Pasivo total / Activo Total.**



Nivel de Endeudamiento: Deberá ser menor o igual a 0,44

Nivel de Endeudamiento = Pasivo Total <= 0,44
Activo Total

- **RAZON COBERTURA DE INTERES**

Con este indicador sabemos cuántas veces puede pagar una empresa los intereses generados por deudas adquiridas en el periodo; por lo tanto, esto respalda la cancelación de los compromisos. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el cliente incumpla sus obligaciones financieras.

Bajo las anteriores consideraciones y según el estudio del sector realizado, nos arroja un promedio de 6,11, por lo tanto, la ESE exigirá que este índice sea igual o superior a **6,11**, con el fin que haya pluralidad de oferentes. En donde la **Razón de Cobertura de Intereses = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses.**

Nota: en caso que los proponentes registren el indicador de Razón de Cobertura de Intereses RCI, como INDETERMINADO se asumirá que cumple ya que sus gastos de intereses corresponden a cero (0)

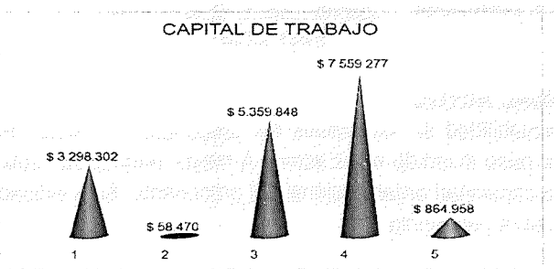
Razón de cobertura de intereses: Deberá ser igual o superior al 6,11

Razón de cobertura de intereses = Utilidad Operacional > = 6,11
Gastos de Intereses

CAPITAL DE TRABAJO

Un capital de trabajo positivo contribuye con el desarrollo eficiente de la actividad económica del proponente, en donde es indispensable medir la solvencia del proponente, garantizando que el futuro contratista cuente con los recursos necesarios para cumplir con el objeto contractual, teniendo en cuenta que la forma de pago establecida en el contrato resultante del presente proceso de contratación ya que se pagará al contratista en mensualidades dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la respectiva factura y así mismo teniendo en cuenta que este indicador determina la liquidez operativa del proponente, es decir el remanente del proponente luego de liquidar sus activos corrientes (convertirlos en efectivo) y pagar el pasivo de corto plazo, asegurando una ejecución del contrato sin inconvenientes.

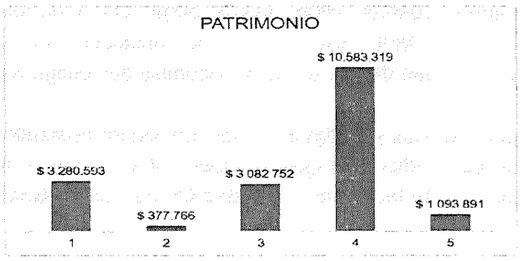
Por lo tanto, para este proceso de contratación a desarrollar, teniendo en cuenta el estudio realizado y las condiciones de la forma de pago, la ESE HUS exigirá un **Capital de Trabajo mayor o igual al cuarenta por ciento (40%) del Presupuesto Oficial.**



Capital de Trabajo: Deberá ser igual o superior al 40% del presupuesto oficial

- **PATRIMONIO**

La ESE HUS requiere que el contrato resultante del presente proceso de contratación sea ejecutado por una empresa sólida que garantice la prestación del servicio con el mínimo de contratiempos posibles y por ello requiere exigir a los proponentes, índices que demuestren estabilidad financiera. Por lo tanto se exige **un Patrimonio mayor o igual al cuarenta por ciento (40%) del Presupuesto Oficial.**



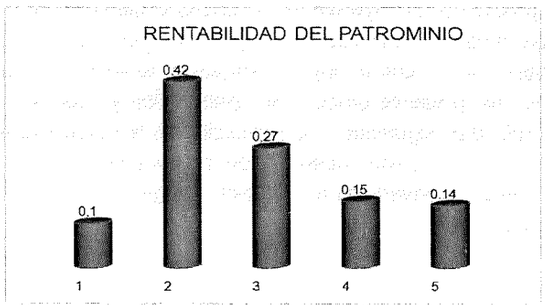
Patrimonio: Deberá ser igual o superior al 40% al presupuesto oficial.

5.2 CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

- **RENTABILIDAD PATRIMONIO**

Este indicador determina la rentabilidad del Patrimonio del proponente, es decir la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor es la capacidad organizacional del proponente.

Teniendo en cuenta el estudio del sector realizado (Ver Anexo Tabla 1) para este proceso, nos arroja una media aritmética de **0,22;** es por ello que la ESE HUS exigirá una **Rentabilidad de Patrimonio >= 0,22**



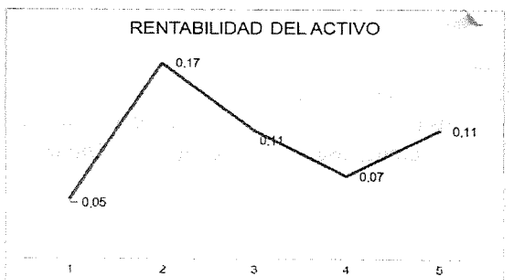
Rentabilidad sobre el patrimonio: Deberá ser igual o superior al 0,22

Rentabilidad sobre el patrimonio = Utilidad Operacional >= 0,22
Patrimonio

- **RENTABILIDAD ACTIVO**

Esta determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor es la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser siempre menor o igual que el de la rentabilidad sobre patrimonio.

Por lo anterior y teniendo en cuenta el estudio del sector (Ver Anexo Tabla 1) de las empresas que prestan este suministro y después de un análisis estadístico nos arroja un promedio **de 0,10**, por lo tanto, el HUS exigirá una **Rentabilidad del Activo mayor o igual a 0,10.**



Rentabilidad sobre el activo: Deberá ser igual o superior al 0,10

Rentabilidad sobre el Activo = Utilidad Operacional >= 0,10
Activo

Dado en Bucaramanga a los veintiséis (26) días del mes enero de 2023.

VoBo. Reviso.

JUAN CARLOS NIÑO REY
Profesional Especializado de Apoyo financiero a la Gerencia ESE HUS

Soley Ayala Pardo

Elaboró. SOLEY AYALA PARDO
Contratista – Estudios Sector

Anexo: Tabla N° 1 – Empresas

ANEXO TABLA 1

ANEXO 1

A los estudios previos; sondeo de mercado, valor unitario de los bienes y servicios a adquirir en el proceso de contratación cuyo objeto es "SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS" Req. 175

			COTIZACION EDICIONES IMPRO			COTIZACION DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS CFP			COTIZACION EDICREATIVO			VALOR DE REFERENCIA COTIZACION DE MENOR VALOR REQ. 175		
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1	ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES. Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).	1	$ 217	$ 41	$ 258	$ 228	$ 43	$ 271	$ 232	$ 44	$ 276	$ 217	$ 41	$ 258
2	ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS. Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 230	$ 44	$ 274	$ 241	$ 46	$ 287	$ 246	$ 47	$ 293	$ 230	$ 44	$ 274
3	TARJETA DE MEDICAMENTOS. Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).	1	$ 410	$ 78	$ 488	$ 431	$ 82	$ 513	$ 439	$ 83	$ 522	$ 410	$ 78	$ 488
4	ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL. Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 175	$ 33	$ 208	$ 184	$ 35	$ 219	$ 187	$ 36	$ 223	$ 175	$ 33	$ 208
5	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).	1	$ 591	$ 112	$ 703	$ 620	$ 118	$ 738	$ 632	$ 120	$ 752	$ 591	$ 112	$ 703
6	ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA. Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 270	$ 51	$ 321	$ 284	$ 54	$ 338	$ 289	$ 55	$ 344	$ 270	$ 51	$ 321
7	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO. Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
8	ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS. Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 360	$ 68	$ 428	$ 378	$ 72	$ 450	$ 386	$ 73	$ 459	$ 360	$ 68	$ 428
9	FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA. Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
10	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS. Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
11	ETIQUETA DE BIOLÓGICOS. Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 262	$ 50	$ 312	$ 275	$ 52	$ 327	$ 281	$ 53	$ 334	$ 262	$ 50	$ 312
12	FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE. Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	1	$ 653	$ 124	$ 777	$ 686	$ 130	$ 816	$ 699	$ 133	$ 832	$ 653	$ 124	$ 777
13	FORMATO DE ENCUESTAS. Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
14	FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
15	FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS. Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
16	FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL. Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
17	FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS. Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
18	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
19	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162

20	FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS). Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).	1	$ 410	$ 78	$ 488	$ 431	$ 82	$ 513	$ 439	$ 83	$ 522	$ 410	$ 78	$ 488
21	FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS). Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).	1	$ 410	$ 78	$ 488	$ 431	$ 82	$ 513	$ 439	$ 83	$ 522	$ 410	$ 78	$ 488
22	FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS) Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 452	$ 86	$ 538	$ 475	$ 90	$ 565	$ 484	$ 92	$ 576	$ 452	$ 86	$ 538
23	FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS. Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 270	$ 51	$ 321	$ 284	$ 54	$ 338	$ 289	$ 55	$ 344	$ 270	$ 51	$ 321
24	FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
25	FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
26	FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
27	FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO. Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
28	FORMATO DE ORDEN MÉDICA. Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
29	FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
30	FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO. Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
31	FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE. Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
32	FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA. Descripción: formato en papel periódico media carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
33	FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta.Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
34	FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
35	FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 286	$ 54	$ 340	$ 300	$ 57	$ 357	$ 306	$ 58	$ 364	$ 286	$ 54	$ 340
36	FORMATO HOJA DE RECUPERACION. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
37	FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
38	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
39	FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
40	FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
41	FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
42	FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
43	FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
44	FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161

45	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
46	FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 181	$ 34	$ 215	$ 190	$ 36	$ 226	$ 193	$ 37	$ 230	$ 181	$ 34	$ 215
47	FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
48	FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
49	FORMATO MONITOREO FETAL. Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
50	FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
51	FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU - Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
52	FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
53	FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 137	$ 26	$ 163	$ 144	$ 27	$ 171	$ 147	$ 28	$ 175	$ 137	$ 26	$ 163
54	FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION. Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
55	FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS. Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
56	TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA. Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel quimico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario	1	$ 36.121	$ 6.863	$ 42.984	$ 37.927	$ 7.206	$ 45.133	$ 38.649	$ 7.343	$ 45.992	$ 36.121	$ 6.863	$ 42.984
57	TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel quimico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.	1	$ 54.272	$ 10.312	$ 64.584	$ 56.986	$ 10.827	$ 67.813	$ 58.071	$ 11.033	$ 69.104	$ 54.272	$ 10.312	$ 64.584
58	FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA –Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).	1	$ 3.893	$ 740	$ 4.633	$ 4.088	$ 777	$ 4.865	$ 4.166	$ 792	$ 4.958	$ 3.893	$ 740	$ 4.633
59	FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
60	FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
61	FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
62	FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
63	FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE. Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
64	FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA. Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
65	FORMATO RECIEN NACIDO. Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.	1	$ 286	$ 54	$ 340	$ 300	$ 57	$ 357	$ 306	$ 58	$ 364	$ 286	$ 54	$ 340
66	CHUSPAS INSTITUCIONALES.Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).	1	$ 3.083	$ 586	$ 3.669	$ 3.237	$ 615	$ 3.852	$ 3.299	$ 627	$ 3.926	$ 3.083	$ 586	$ 3.669
67	SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA, DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO. Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad.(1).	1	$ 4.529	$ 861	$ 5.390	$ 4.755	$ 903	$ 5.658	$ 4.846	$ 921	$ 5.767	$ 4.529	$ 861	$ 5.390
68	CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadistica.	1	$ 3.578	$ 680	$ 4.258	$ 3.756	$ 714	$ 4.470	$ 3.828	$ 727	$ 4.555	$ 3.578	$ 680	$ 4.258
69	HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en circulos para sello de sobres color MARRON.	1	$ 634	$ 120	$ 754	$ 666	$ 127	$ 793	$ 679	$ 129	$ 808	$ 634	$ 120	$ 754
70	HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROSDescripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.	1	$ 1.813	$ 344	$ 2.157	$ 1.904	$ 362	$ 2.266	$ 1.940	$ 369	$ 2.309	$ 1.813	$ 344	$ 2.157
71	FORMATO CONTROL DE ENTREGA.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161

72	FORMATO DE MONITOREO.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
73	FORMATO DE REGISTRO.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161	$ 142	$ 27	$ 169	$ 145	$ 28	$ 173	$ 135	$ 26	$ 161
74	FORMATO LISTA DE CHEQUEO.Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 136	$ 26	$ 162	$ 143	$ 27	$ 170	$ 146	$ 28	$ 174	$ 136	$ 26	$ 162
75	CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.Descripción: En papel opalina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.	1	$ 45.360	$ 8.618	$ 53.978	$ 47.628	$ 9.049	$ 56.677	$ 48.535	$ 9.222	$ 57.757	$ 45.360	$ 8.618	$ 53.978
76	CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	1	$ 70.790	$ 13.450	$ 84.240	$ 74.329	$ 14.123	$ 88.452	$ 75.745	$ 14.392	$ 90.137	$ 70.790	$ 13.450	$ 84.240
77	CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	1	$ 61.714	$ 11.726	$ 73.440	$ 64.800	$ 12.312	$ 77.112	$ 66.034	$ 12.546	$ 78.580	$ 61.714	$ 11.726	$ 73.440
78	CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BONDDescripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)	1	$ 54.272	$ 10.312	$ 64.584	$ 56.986	$ 10.827	$ 67.813	$ 58.071	$ 11.033	$ 69.104	$ 54.272	$ 10.312	$ 64.584
79	CARNÉT. Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).	1	$ 270	$ 51	$ 321	$ 284	$ 54	$ 338	$ 289	$ 55	$ 344	$ 270	$ 51	$ 321
80	CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA. Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	1	$ 1.534	$ 291	$ 1.825	$ 1.610	$ 306	$ 1.916	$ 1.641	$ 312	$ 1.953	$ 1.534	$ 291	$ 1.825
81	CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.	1	$ 1.684	$ 320	$ 2.004	$ 1.769	$ 336	$ 2.105	$ 1.802	$ 342	$ 2.144	$ 1.684	$ 320	$ 2.004
82	CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	1	$ 1.335	$ 254	$ 1.589	$ 1.402	$ 266	$ 1.668	$ 1.428	$ 271	$ 1.699	$ 1.335	$ 254	$ 1.589
83	VOLANTES A UNA TINTA. Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)	1	$ 89	$ 17	$ 106	$ 93	$ 18	$ 111	$ 95	$ 18	$ 113	$ 89	$ 17	$ 106
84	VOLANTES A FULL COLOR. Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)	1	$ 235	$ 45	$ 280	$ 247	$ 47	$ 294	$ 252	$ 48	$ 300	$ 235	$ 45	$ 280
85	PLEGABLES. Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)	1	$ 626	$ 119	$ 745	$ 658	$ 125	$ 783	$ 670	$ 127	$ 797	$ 626	$ 119	$ 745
86	MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	1	$ 2.259	$ 429	$ 2.688	$ 2.372	$ 451	$ 2.823	$ 2.417	$ 459	$ 2.876	$ 2.259	$ 429	$ 2.688
87	MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	1	$ 5.346	$ 1.016	$ 6.362	$ 5.614	$ 1.067	$ 6.681	$ 5.721	$ 1.087	$ 6.808	$ 5.346	$ 1.016	$ 6.362
88	AFICHES.Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)	1	$ 3.991	$ 758	$ 4.749	$ 4.191	$ 796	$ 4.987	$ 4.271	$ 811	$ 5.082	$ 3.991	$ 758	$ 4.749
89	MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.Descripción: En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)	1	$ 5.981	$ 1.136	$ 7.117	$ 6.280	$ 1.193	$ 7.473	$ 6.399	$ 1.216	$ 7.615	$ 5.981	$ 1.136	$ 7.117
90	LIBRETA TIPO CONGRESO.Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)	1	$ 5.427	$ 1.031	$ 6.458	$ 5.699	$ 1.083	$ 6.782	$ 5.807	$ 1.103	$ 6.910	$ 5.427	$ 1.031	$ 6.458
91	LIBRETA TIPO CUADERNO.Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).	1	$ 5.427	$ 1.031	$ 6.458	$ 5.699	$ 1.083	$ 6.782	$ 5.807	$ 1.103	$ 6.910	$ 5.427	$ 1.031	$ 6.458
92	TACOS DE PAPEL BOND. Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho, impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad	1	$ 3.539	$ 672	$ 4.211	$ 3.716	$ 706	$ 4.422	$ 3.787	$ 720	$ 4.507	$ 3.539	$ 672	$ 4.211
93	CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.	1	$ 2.705	$ 514	$ 3.219	$ 2.840	$ 540	$ 3.380	$ 2.894	$ 550	$ 3.444	$ 2.705	$ 514	$ 3.219
94	PORTA CARNET.Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).	1	$ 535	$ 102	$ 637	$ 562	$ 107	$ 669	$ 573	$ 109	$ 682	$ 535	$ 102	$ 637
95	LAPICERO. Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)	1	$ 2.705	$ 514	$ 3.219	$ 2.840	$ 540	$ 3.380	$ 2.894	$ 550	$ 3.444	$ 2.705	$ 514	$ 3.219
96	LLAVERO.Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)	1	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372	$ 5.622	$ 1.068	$ 6.690	$ 5.729	$ 1.089	$ 6.818	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372
97	PENDONES. Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)	1	$ 88.941	$ 16.899	$ 105.840	$ 93.388	$ 17.744	$ 111.132	$ 95.167	$ 18.082	$ 113.249	$ 88.941	$ 16.899	$ 105.840
98	CARTELERAS EN POLIESTIRENO. Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)	1	$ 443.798	$ 84.322	$ 528.120	$ 465.988	$ 88.538	$ 554.526	$ 474.864	$ 90.224	$ 565.088	$ 443.798	$ 84.322	$ 528.120
99	PENDONES TIPO ARAÑA.Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)	1	$ 154.195	$ 29.297	$ 183.492	$ 161.905	$ 30.762	$ 192.667	$ 164.989	$ 31.348	$ 196.337	$ 154.195	$ 29.297	$ 183.492

100	PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.	1	$ 1.625	$ 309	$ 1.934	$ 1.706	$ 324	$ 2.030	$ 1.738	$ 330	$ 2.068	$ 1.625	$ 309	$ 1.934
101	CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.	1	$ 172.346	$ 32.746	$ 205.092	$ 180.964	$ 34.383	$ 215.347	$ 184.410	$ 35.038	$ 219.448	$ 172.346	$ 32.746	$ 205.092
102	AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.	1	$ 172.346	$ 32.746	$ 205.092	$ 180.964	$ 34.383	$ 215.347	$ 184.410	$ 35.038	$ 219.448	$ 172.346	$ 32.746	$ 205.092
103	CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	1	$ 58.901	$ 11.191	$ 70.092	$ 61.846	$ 11.751	$ 73.597	$ 63.024	$ 11.975	$ 74.999	$ 58.901	$ 11.191	$ 70.092
104	HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en circulos para sello de sobres color VERDE.	1	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372	$ 5.622	$ 1.068	$ 6.690	$ 5.729	$ 1.089	$ 6.818	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372
105	HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en circulos para sello de sobres color AZUL.	1	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372	$ 5.622	$ 1.068	$ 6.690	$ 5.729	$ 1.089	$ 6.818	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372

Nota: Se cancelarán valores necesarios para la ejecucion del proceso, solicitando un presupuesto oficial deDOSCIENTOS VEINTE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($220.165.473). Incluido IVA por el sistema de bolsa según la necesidad presentada por la unidad gestora.

Elaboro

Soley Ayala Pardo

SOLEY AYALA PARDO
Contratista Estudios de Sector

VoBo. Reviso.

JUAN CARLOS NIÑO REY
Profesional Especializado de Apoyo financiero a la Gerencia ESE HUS

"SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS" Req. 175

ANEXO TABLA 1

(Datos a Dic. 2021)

$000 (Miles de Pesos)

No.	RAZÓN SOCIAL	ENDEUDAMIENTO	LIQUIDEZ	PATRIMONIO	CAPITAL DE TRABAJO	RENTABILIDAD PATRIMONIO	RENTABILIDAD ACTIVO	RCI
1	PROMOPRINT S.A.S.	0,49	2,76	$ 3.280.593	$ 3.298.302	0,1	0,05	9,46
2	MOJICA & ASOCIADOS IMPRESORES S.A.S.	0,57	1,13	$ 377.766	$ 58.470	0,42	0,17	4,91
3	TIENDA MAXPRINTER S.A.S.	0.58	4,17	$ 3.082.752	$ 5.359.848	0,27	0,11	5,21
4	INMOV SAS	0,50	2,15	$ 10.583.319	$ 7.559.277	0,15	0,07	4,84
5	GRAFIKAR AGENCIA DE PUBLICIDAD LIMITADA	0,21	3,81	$ 1.093.891	$ 864.958	0,14	0,11	INDETERMINADO
	TOTALES	1,77	14,02	$ 18.418.321	$ 17.140.856	1,08	0,51	24,42
	MEDIA ARITMÉTICA	**0,44**	**2,80**	**$ 3.683.664**	**$ 3.428.171**	**0,22**	**0,10**	**6,11**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander
<estudiosdesector@hus.gov.co>

INVITACION A PRESENTAR COTIZACION

3 mensajes

Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander <estudiosdesector@hus.gov.co> 24 de enero de 2023, 9:30

Para: Edicionesimpro2@gmail.com

Bucaramanga, enero 23 de 2023

Señores

Ediciones impro
NIT 1098680567
Edicionesimpro2@gmail.com

Coordial saludo,

Solicitamos su amable colaboración para cotizar lo siguiente **SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS,** para lo cual la cotización debe ser enviada por esta vía. Así mismo, nos permitimos manifestar que la forma de pago está dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura.

Adjunto documento con especificaciones técnicas.

Agradeciendo la pronta respuesta

SOLEY AYALA PARDO
Estudios de Sector

ESPECIFICACIONES TECNICAS.docx
33K

Ediciones Impro <edicionesimpro2@gmail.com> 24 de enero de 2023, 14:55
Para: "Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander" <estudiosdesector@hus.gov.co>

Buenas tardes, envio cotizacion solicitada

El mar, 24 ene 2023 a las 9:30, Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander (<estudiosdesector@hus.gov.co>) escribió:

Bucaramanga, enero 23 de 2023

Señores

Ediciones impro
NIT 1098680567
Edicionesimpro2@gmail.com

Coordial saludo,

Solicitamos su amable colaboración para cotizar lo siguiente **SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS,** para lo cual la cotización debe ser enviada por esta vía. Así mismo, nos permitimos manifestar que la forma de pago está dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura.

Adjunto documento con especificaciones técnicas.

Agradeciendo la pronta respuesta

SOLEY AYALA PARDO
Estudios de Sector

"CONFIDENCIAL – HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER (ESEHUS), La información contenida en este mensaje es confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona u organización a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibido y será sancionado por la Ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenvíelo de vuelta y borre el mensaje recibido inmediatamente".

COTIZACION HUS IMPRO.pdf
276K

Ediciones Impro <edicionesimpro2@gmail.com> 24 de enero de 2023, 16:20
Para: "Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander" <estudiosdesector@hus.gov.co>

Buenas tardes,

Envio cotizacion

Gracias

El mar, 24 ene 2023 a las 9:30, Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander (<estudiosdesector@hus.gov.co>) escribió:

> Bucaramanga, enero 23 de 2023
>
> Señores
>
> Ediciones impro
> NIT 1098680567
> Edicionesimpro2@gmail.com
>
> Coordial saludo,
>
> Solicitamos su amable colaboración para cotizar lo siguiente **SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS,** para lo cual la cotización debe ser enviada por esta vía. Así mismo, nos permitimos manifestar que la forma de pago está dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura.
>
> Adjunto documento con especificaciones técnicas.
>
> Agradeciendo la pronta respuesta
>
> **SOLEY AYALA PARDO**
> *Estudios de Sector*

"CONFIDENCIAL – HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER (ESEHUS), La información contenida en este mensaje es confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona u organización a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibido y será sancionado por la Ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenvíelo de vuelta y borre el mensaje recibido inmediatamente".

COTIZACION HUS IMPRO.pdf
325K

EDICIONES IMPRO
NIT. 1098680567-9

Bucaramanga, enero 24 de 2023

Señores:
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

COTIZACION

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR CON IVA
1	**ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES.** Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).	$217	$41	$258
2	**ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$230	$44	$273
3	**TARJETA DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).	$410	$78	$488
4	**ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$175	$33	$208
5	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.** Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).	$591	$112	$703
6	**ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA.** Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$270	$51	$322
7	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$136	$26	$162
8	**ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$360	$68	$429
9	**FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$136	$26	$162
10	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$136	$26	$162
	ETIQUETA DE BIOLÓGICOS. Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$262	$50	$312
12	**FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	$653	$124	$778
13	**FORMATO DE ENCUESTAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	$136	$26	$162
14	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA**	$136	$26	$162

· EDICIONES ·
IMPRO
NIT. 1098680567-9

	Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.			
15	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$136	$26	$162
16	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$136	$26	$162
17	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$136	$26	$162
18	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$136	$26	$162
19	**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$136	$26	$162
20	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).	$410	$78	$488
21	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).	$410	$78	$488
22	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS)** Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	$452	$86	$538
23	**FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS.** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	$270	$51	$322
24	**FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$136	$26	$162
25	**FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$136	$26	$162
26	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$136	$26	$162
27	**FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).	$136	$26	$162
28	**FORMATO DE ORDEN MÉDICA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)	$136	$26	$162
29	**FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR** Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta.	$136	$26	$162
30	**FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	$136	$26	$162
31	**FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	$136	$26	$162
32	**FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA.** Descripción: formato en papel periódico media carta, impresa a una cara, a una tinta.	$136	$26	$162

PUBLICIDAD, TECNOLOGIA Y MUCHO MÁS
3016052315 - Calle 39 No. 19-44

EDICIONES IMPRO
NIT. 1098680567-9

33	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta.	$136	$26	$162
34	**FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta.	$136	$26	$162
35	**FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$286	$54	$340
36	**FORMATO HOJA DE RECUPERACION.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
37	**FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$136	$26	$162
38	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
39	**FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
40	**FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
41	**FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
42	**FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
43	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$136	$26	$162
44	**FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
45	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
46	**FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$181	$34	$215
47	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
48	**FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
49	**FORMATO MONITOREO FETAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
50	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$136	$26	$162
51	**FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU -** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
52	**FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.**	$136	$26	$162

PUBLICIDAD, TECNOLOGIA Y MUCHO MÁS
3016052315 - Calle 39 No. 19-44

· EDICIONES · IMPRO
NIT. 1098680567-9

	Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).			
53	**FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$137	$26	$163
54	**FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
55	**FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$136	$26	$162
56	**TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA.** Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel químico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario	$36.121	$6.863	$42.984
57	**TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.** Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel químico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.	$54.272	$10.312	$64.584
58	**FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA –** Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).	$3.893	$740	$4.633
59	**FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
60	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$136	$26	$162
61	**FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
62	**FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$135	$26	$161
63	**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.	$135	$26	$161
64	**FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$135	$26	$161
65	**FORMATO RECIEN NACIDO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.	$286	$54	$340
66	**CHUSPAS INSTITUCIONALES.** Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).	$3.083	$586	$3.669
67	**SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA, DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO.** Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad.(1).	$4.529	$860	$5.389
68	**CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.** Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadística.	$3.578	$680	$4.257
69	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color MARRON.	$634	$121	$755
70	**HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROS**	$1.813	$345	$2.158

PUBLICIDAD, TECNOLOGIA Y MUCHO MÁS
3016052315 - Calle 39 No. 19-44

	Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.			
71	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$135	$26	$161
72	**FORMATO DE MONITOREO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$135	$26	$161
73	**FORMATO DE REGISTRO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.	$135	$26	$161
74	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$136	$26	$162
75	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel opalina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.	$45.360	$8.618	$53.978
76	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	$70.790	$13.450	$84.240
77	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	$61.714	$11.726	$73.440
78	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)	$54.272	$10.312	$64.584
79	**CARNÉT.** Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).	$270	$51	$322
80	**CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA.** Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	$1.534	$291	$1.825
81	**CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.** Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.	$1.684	$320	$2.004
82	**CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.** Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	$1.335	$254	$1.589
83	**VOLANTES A UNA TINTA.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)	$89	$17	$106
84	**VOLANTES A FULL COLOR.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)	$235	$45	$280
85	**PLEGABLES.** Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)	$626	$119	$745
86	**MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA** Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	$2.259	$429	$2.688
87	**MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS** Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	$5.346	$1.016	$6.362
88	**AFICHES.**	$3.991	$758	$4.750

· EDICIONES · IMPRO
NIT. 1098680567-9

	Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)			
89	**MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.** Descripción: En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)	$5.981	$1.136	$7.117
90	**LIBRETA TIPO CONGRESO.** Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)	$5.427	$1.031	$6.458
91	**LIBRETA TIPO CUADERNO.** Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).	$5.427	$1.031	$6.458
92	**TACOS DE PAPEL BOND.** Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho, impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad	$3.539	$673	$4.212
93	**CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.** Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.	$2.705	$514	$3.218
94	**PORTA CARNET.** Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).	$535	$102	$637
95	**LAPICERO.** Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)	$2.705	$514	$3.218
96	**LLAVERO.** Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)	$5.355	$1.017	$6.372
97	**PENDONES.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)	$88.941	$16.899	$105.840
98	**CARTELERAS EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)	$443.798	$84.322	$528.120
99	**PENDONES TIPO ARAÑA.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)	$154.195	$29.297	$183.492
100	**PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.** Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.	$1.625	$309	$1.933
101	**CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.	$172.346	$32.746	$205.092
102	**AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.	$172.346	$32.746	$205.092
103	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	$58.901	$11.191	$70.092
104	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color VERDE.	$5.355	$1.017	$6.372
105	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA**	$5.355	$1.017	$6.372

PUBLICIDAD, TECNOLOGIA Y MUCHO MÁS
3016052315 - Calle 39 No. 19-44

EDICIONES IMPRO
NIT. 1098680567-9

	Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color AZUL.			

Atentamente:
Eduard Fabian Bautista

EDICIONES IMPRO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander
<estudiosdesector@hus.gov.co>

INVITACION A PRESENTAR COTIZACION

2 mensajes

Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander <estudiosdesector@hus.gov.co> 24 de enero de 2023, 9:32
Para: carlosdesignpublicidad@gmail.com

Bucaramanga, enero 23 de 2023

Señores

DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS CFP
Nit: 1098823083-0
correo:carlosdesignpublicidad@gmail.com

Cordial saludo,

Solicitamos su amable colaboración para cotizar lo siguiente **SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS,** para lo cual la cotización debe ser enviada por esta vía. Así mismo, nos permitimos manifestar que la forma de pago está dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura.

Adjunto documento con especificaciones técnicas.

Agradeciendo la pronta respuesta

SOLEY AYALA PARDO
Estudios de Sector

ESPECIFICACIONES TECNICAS.docx
33K

carlos Florez Publicidad <carlosdesign.publicidad@gmail.com> 24 de enero de 2023, 16:39
Para: "Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander" <estudiosdesector@hus.gov.co>

14

El mar, 24 ene 2023 a la(s) 09:32, Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander (estudiosdesector@hus.gov.co) escribió:

Bucaramanga, enero 23 de 2023

Señores

DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS CFP
Nit: 1098823083-0
correo:carlosdesignpublicidad@gmail.com

Cordial saludo,

Solicitamos su amable colaboración para cotizar lo siguiente **SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS,** para lo cual la cotización debe ser enviada por esta vía. Así mismo, nos permitimos manifestar que la forma de pago está dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura.

Adjunto documento con especificaciones técnicas.

Agradeciendo la pronta respuesta

SOLEY AYALA PARDO
Estudios de Sector

"CONFIDENCIAL – HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER (ESEHUS), La información contenida en este mensaje es confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona u organización a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibido y será sancionado por la Ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenvíelo de vuelta y borre el mensaje recibido inmediatamente".

Cotizacion Hospital Universitario Carlos.pdf
369K

CARLOS FLOREZ PUBLICIDAD
DISEÑO - MARKETING & CREATIVIDAD

Bucaramanga 24 enero de 2023

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Cordial Saludo

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	PRECIOS CON IVA
1	**ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES.** Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).	$228	$43	$271
2	**ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$241	$46	$287
3	**TARJETA DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).	$431	$82	$513
4	**ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$184	$35	$219
5	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.** Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).	$620	$118	$738
6	**ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA.** Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$284	$54	$338
7	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$143	$27	$170
8	**ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$378	$72	$450
9	**FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$143	$27	$170
10	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$143	$27	$170
11	**ETIQUETA DE BIOLÓGICOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$275	$52	$328
12	**FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE.**	$686	$130	$816

Cel: 315 361 3515 Carlos Florez Publicidad @CarlosFlorez.Publicidad
Carrera 10A No. 49 - 20 Villa Luz carlosdesign.publicidad@gmail.com

	Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)			
13	**FORMATO DE ENCUESTAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	$143	$27	$170
14	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$143	$27	$170
15	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$143	$27	$170
16	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$143	$27	$170
17	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$143	$27	$170
18	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$143	$27	$170
19	**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$143	$27	$170
20	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).	$431	$82	$513
21	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).	$431	$82	$513
22	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS)** Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	$475	$90	$565
23	**FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS.** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	$284	$54	$338
24	**FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$143	$27	$170
25	**FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$143	$27	$170
26	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$143	$27	$170
27	**FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).	$143	$27	$170
28	**FORMATO DE ORDEN MÉDICA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)	$143	$27	$170

Cel: 315 361 3515 Carlos Florez Publicidad @CarlosFlorez.Publicidad

Carrera 10A No. 49 - 20 Villa Luz carlosdesign.publicidad@gmail.com

	Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).			
49	**FORMATO MONITOREO FETAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
50	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$143	$27	$170
51	**FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU -** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
52	**FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$143	$27	$170
53	**FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$144	$27	$171
54	**FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
55	**FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS**. Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$143	$27	$170
56	**TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA.** Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel químico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario	$37.927	$7.206	$45.133
57	**TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.** Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel químico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.	$56.986	$10.827	$67.813
58	**FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA –** Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).	$4.088	$777	$4.865
59	**FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
60	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$143	$27	$170
61	**FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
62	**FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
63	**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.	$142	$27	$169
64	**FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$142	$27	$169
65	**FORMATO RECIEN NACIDO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.	$300	$57	$357
66	**CHUSPAS INSTITUCIONALES.**	$3.237	$615	$3.852

29	**FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR** Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta.	$143	$27	$170
30	**FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	$143	$27	$170
31	**FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	$143	$27	$170
32	**FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA.** Descripción: formato en papel periódico media carta, impresa a una cara, a una tinta.	$143	$27	$170
33	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta.	$143	$27	$170
34	**FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta.	$143	$27	$170
35	**FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$300	$57	$357
36	**FORMATO HOJA DE RECUPERACION.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
37	**FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$143	$27	$170
38	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
39	**FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
40	**FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
41	**FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
42	**FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
43	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$143	$27	$170
44	**FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
45	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
46	**FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$190	$36	$226
47	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$142	$27	$169
48	**FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO**	$142	$27	$169

Cel: 315 361 3515 Carlos Florez Publicidad @CarlosFlorez.Publicidad

Carrera 10A No. 49 - 20 Villa Luz carlosdesign.publicidad@gmail.com

	Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).			
67	**SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA, DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO.** Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad.(1).	$4.755	$903	$5.659
68	**CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.** Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadística.	$3.756	$714	$4.470
69	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color MARRON.	$666	$127	$793
70	**HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROS** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.	$1.904	$362	$2.266
71	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$142	$27	$169
72	**FORMATO DE MONITOREO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$142	$27	$169
73	**FORMATO DE REGISTRO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.	$142	$27	$169
74	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$143	$27	$170
75	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel opalina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.	$47.628	$9.049	$56.677
76	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	$74.329	$14.123	$88.452
77	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	$64.800	$12.312	$77.112
78	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)	$56.986	$10.827	$67.813
79	**CARNÉT.** Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).	$284	$54	$338
80	**CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA.** Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	$1.610	$306	$1.916
81	**CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.** Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.	$1.769	$336	$2.105
82	**CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.** Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	$1.402	$266	$1.668

83	**VOLANTES A UNA TINTA.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)	$93	$18	$111
84	**VOLANTES A FULL COLOR.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)	$247	$47	$294
85	**PLEGABLES.** Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)	$658	$125	$782
86	**MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA** Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	$2.372	$451	$2.823
87	**MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS** Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	$5.614	$1.067	$6.680
88	**AFICHES.** Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)	$4.191	$796	$4.987
89	**MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.** Descripción: En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)	$6.280	$1.193	$7.473
90	**LIBRETA TIPO CONGRESO.** Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)	$5.699	$1.083	$6.781
91	**LIBRETA TIPO CUADERNO.** Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).	$5.699	$1.083	$6.781
92	**TACOS DE PAPEL BOND.** Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho, impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad	$3.716	$706	$4.423
93	**CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.** Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.	$2.840	$540	$3.379
94	**PORTA CARNET.** Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).	$562	$107	$669
95	**LAPICERO.** Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)	$2.840	$540	$3.379
96	**LLAVERO.** Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)	$5.622	$1.068	$6.691
97	**PENDONES.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)	$93.388	$17.744	$111.132
98	**CARTELERAS EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)	$465.988	$88.538	$554.526
99	**PENDONES TIPO ARAÑA.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)	$161.905	$30.762	$192.667
100	**PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.**	$1.706	$324	$2.030

	Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.			
101	**CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.	$180.964	$34.383	$215.347
102	**AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.	$180.964	$34.383	$215.347
103	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	$61.846	$11.751	$73.597
104	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color VERDE.	$5.622	$1.068	$6.690
105	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color AZUL.	$5.622	$1.068	$6.690

Cordialmente,

Carlos Florez
Cedula 1098823083 Bucaramanga

Cel: 315 361 3515 Carlos Florez Publicidad @CarlosFlorez.Publicidad
Carrera 10A No. 49 - 20 Villa Luz carlosdesign.publicidad@gmail.com

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander
<estudiosdesector@hus.gov.co>

INVITACIÓN A PRESENTAR COTIZACIÓN

1 mensaje

Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander <estudiosdesector@hus.gov.co> 24 de enero de 2023, 9:42

Para: edicreativo@gmail.com

Bucaramanga, enero 23 de 2023

Señores

Edicreativo
edicreativo@gmail.com
Nit: 1098694458-4

Cordial saludo,

Solicitamos su amable colaboración para cotizar lo siguiente **SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS,** para lo cual la cotización debe ser enviada por esta vía. Así mismo, nos permitimos manifestar que la forma de pago está dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura.

Adjunto documento con especificaciones técnicas.

Agradeciendo la pronta respuesta

SOLEY AYALA PARDO
Estudios de Sector

ESPECIFICACIONES TECNICAS.docx
33K

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander
<estudiosdesector@hus.gov.co>

COTIZACION HOSPITAL UNIVERSITARIO

1 mensaje

Edinson Garzón Rincón <edicreativo@gmail.com> 24 de enero de 2023, 17:21
Para: "Estudios de Sector E.S.E. Hospital Universitario de Santander" <estudiosdesector@hus.gov.co>

COTIZACION HOSPITAL UNIVERSITARIO EDINSON.pdf
428K

EDICREATIVO
más allá de las ideas!

IMAGEN CORPORATIVA | DISEÑO PUBLICITARIO | FOTOGRAFÍA PROFESIONAL | DISEÑO WEB

SOLICITUD COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO

PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTRO DE EDICION DE LIBROS, REVISTAS, ESCRITOS Y TRABAJOS TIPOGRAFICOS, PARA LA VIGENCIA 2023.

Señores:
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

FECHA: 24 ENERO 2023
EMPRESA: EDICREATIVO
REPRESENTANTE LEGAL: EDINSON GARZÓN RINCÓN
NIT: 1098694458-4
DIRECCION: Cra. 13 No. 41-28 Local 1
TELEFONOS: 3188497620
E-MAIL: edicreativo@gmail.com
VIGENCIA COTIZACION: 30 DIASVIGENCIA COTIZACION: 30 DIAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	PRECIOS CON IVA
1	**ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES.** Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).	$232	$44	$276
2	**ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$246	$47	$292
3	**TARJETA DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).	$439	$83	$522
4	**ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$187	$36	$223
5	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.** Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).	$632	$120	$752
6	**ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA.** Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$289	$55	$344
7	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$146	$28	$173
8	**ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$386	$73	$459

EDICREATIVO
más allá de las ideas!

IMAGEN CORPORATIVA | DISEÑO PUBLICITARIO | FOTOGRAFÍA PROFESIONAL | DISEÑO WEB

9	**FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$146	$28	$173
10	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$146	$28	$173
11	**ETIQUETA DE BIOLÓGICOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	$281	$53	$334
12	**FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	$699	$133	$832
13	**FORMATO DE ENCUESTAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	$146	$28	$173
14	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$146	$28	$173
15	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$146	$28	$173
16	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$146	$28	$173
17	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta.	$146	$28	$173
18	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	$146	$28	$173
19	**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$146	$28	$173
20	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).	$439	$83	$522
21	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).	$439	$83	$522
22	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS)** Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	$484	$92	$575
23	**FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS.**	$289	$55	$344

	Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).			
24	**FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$146	$28	$173
25	**FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$146	$28	$173
26	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta.	$146	$28	$173
27	**FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).	$146	$28	$173
28	**FORMATO DE ORDEN MÉDICA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)	$146	$28	$173
29	**FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR** Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta.	$146	$28	$173
30	**FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	$146	$28	$173
31	**FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	$146	$28	$173
32	**FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA.** Descripción: formato en papel periódico media carta, impresa a una cara, a una tinta.	$146	$28	$173
33	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta.	$146	$28	$173
34	**FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta.	$146	$28	$173
35	**FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$306	$58	$364
36	**FORMATO HOJA DE RECUPERACION.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
37	**FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$146	$28	$173
38	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
39	**FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
40	**FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
41	**FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.**	$145	$27	$172

EDICREATIVO
más allá de las ideas!

IMAGEN CORPORATIVA | DISEÑO PUBLICITARIO | FOTOGRAFÍA PROFESIONAL | DISEÑO WEB

	Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).			
42	**FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
43	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$146	$28	$173
44	**FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
45	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
46	**FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$193	$37	$230
47	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
48	**FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
49	**FORMATO MONITOREO FETAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
50	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$146	$28	$173
51	**FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU -** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
52	**FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$146	$28	$173
53	**FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$147	$28	$174
54	**FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
55	**FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$146	$28	$173
56	**TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA.** Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel químico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario	$38.649	$7.343	$45.993
57	**TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.**	$58.071	$11.034	$69.105

EDICREATIVO
más allá de las ideas!
IMAGEN CORPORATIVA | DISEÑO PUBLICITARIO | FOTOGRAFÍA PROFESIONAL | DISEÑO WEB

	Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel químico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.			
58	**FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA –** Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).	$4.166	$792	$4.958
59	**FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
60	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	$146	$28	$173
61	**FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
62	**FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	$145	$27	$172
63	**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.	$145	$27	$172
64	**FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$145	$27	$172
65	**FORMATO RECIEN NACIDO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.	$306	$58	$364
66	**CHUSPAS INSTITUCIONALES.** Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).	$3.299	$627	$3.926
67	**SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA, DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO.** Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad.(1).	$4.846	$921	$5.766
68	**CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.** Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadística.	$3.828	$727	$4.555
69	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color MARRON.	$679	$129	$808
70	**HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROS** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.	$1.940	$369	$2.309
71	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$145	$27	$172
72	**FORMATO DE MONITOREO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$145	$27	$172

EDICREATIVO
más allá de las ideas!

IMAGEN CORPORATIVA | DISEÑO PUBLICITARIO | FOTOGRAFÍA PROFESIONAL | DISEÑO WEB

73	**FORMATO DE REGISTRO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.	$145	$27	$172
74	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	$146	$28	$173
75	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel opalina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.	$48.535	$9.222	$57.757
76	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	$75.745	$14.392	$90.137
77	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	$66.034	$12.547	$78.581
78	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)	$58.071	$11.034	$69.105
79	**CARNÉT.** Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).	$289	$55	$344
80	**CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA.** Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	$1.641	$312	$1.953
81	**CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.** Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.	$1.802	$342	$2.145
82	**CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.** Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	$1.428	$271	$1.700
83	**VOLANTES A UNA TINTA.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)	$95	$18	$113
84	**VOLANTES A FULL COLOR.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)	$252	$48	$299
85	**PLEGABLES.** Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)	$670	$127	$797
86	**MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA** Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	$2.417	$459	$2.876
87	**MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS** Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	$5.721	$1.087	$6.808
88	**AFICHES.**	$4.271	$811	$5.082

	Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)			
89	**MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.** Descripción: En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)	$6.399	$1.216	$7.615
90	**LIBRETA TIPO CONGRESO.** Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)	$5.807	$1.103	$6.910
91	**LIBRETA TIPO CUADERNO.** Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).	$5.807	$1.103	$6.910
92	**TACOS DE PAPEL BOND.** Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho, impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad	$3.787	$720	$4.507
93	**CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.** Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.	$2.894	$550	$3.444
94	**PORTA CARNET.** Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).	$573	$109	$682
95	**LAPICERO.** Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)	$2.894	$550	$3.444
96	**LLAVERO.** Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)	$5.729	$1.089	$6.818
97	**PENDONES.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)	$95.167	$18.082	$113.249
98	**CARTELERAS EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)	$474.864	$90.224	$565.088
99	**PENDONES TIPO ARAÑA.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)	$164.989	$31.348	$196.336
100	**PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.** Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.	$1.738	$330	$2.069
101	**CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.	$184.410	$35.038	$219.448
102	**AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.**	$184.410	$35.038	$219.448

61

EDICREATIVO
más allá de las ideas!

IMAGEN CORPORATIVA | DISEÑO PUBLICITARIO | FOTOGRAFÍA PROFESIONAL | DISEÑO WEB

	Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.			
103	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	$63.024	$11.975	$74.998
104	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color VERDE.	$5.729	$1.089	$6.818
105	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color AZUL.	$5.729	$1.089	$6.818

Edinson Garzón R.

CORDIALMENTE:

EDINSON GARZÓN

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS PARA CONTRATAR EL *"SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS"*	
DEPENDENCIA QUE PROYECTA	OFICINA JURÍDICA
FECHA	30 DE ENERO DE 2023
MODALIDAD	CONTRATACIÓN DIRECTA-INFERIOR A 1000 SMLMV

MARCO LEGAL

Se procede a elaborar el estudio de conveniencia y oportunidad de conformidad con lo estipulado en el Capítulo III Planeación Contractual, Artículo 25, *"ANÁLISIS DEL SECTOR Y ESTUDIOS PREVIOS"* de la Resolución No. 319 de septiembre 07 de 2022, por medio de la cual se expide el manual de contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander.

1. DESCRIPCION Y JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD

El Hospital Universitario de Santander fue creado mediante el Decreto Departamental 025 de 2005, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrito a la Secretaría de Salud Departamental con el objeto de prestar servicios de salud de segundo, tercer nivel y alta complejidad, entendido como un servicio público a cargo del Departamento y como parte del sistema de seguridad social en salud. Además, como un campo de práctica de docencia asistencial de la Facultad de medicina de la Universidad Industrial de Santander.

Siendo la ESE HUS una Entidad pública se hace necesario asegurar el cumplimiento de los fines esenciales del estado, a quien le corresponde organizar, dirigir, reglamentar la prestación del servicio de salud a los habitantes conforme a los principios de eficiencia, universalidad, igualdad y solidaridad y según lo estipula la Constitución Política de Colombia en su artículo 49 donde establece que la atención de la salud es servicio público a cargo del estado, donde se debe garantizar a todas las personas el acceso a los servicios de salud, promoción, protección y recuperación de la salud.

Para dar cumplimiento al referido objeto, la ESE HUS garantiza la atención oportuna y eficiente a los usuarios de la institución en razón a los diferentes servicios prestados; ofreciendo una mejor cobertura en salud a la población y mayor calidad de vida, para lo que ha diseñado una serie de formatos institucionales, los cuales son utilizados para el diligenciamiento de información en los diferentes servicios asistenciales y administrativos de la entidad, al igual que material didáctico (afiches, agendas, pendones, pines metálicos, entre otros) necesario para el proceso de Acreditación de la institución.

En atención a lo expuesto y de conformidad con el **Requerimiento No. 175 del 12 de enero de 2023**, suscrito por el **SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO de la ESE HUS,** se considera necesario el suministro de material litográfico que incluye la elaboración de papelería impresa y material de apoyo, a fin de garantizar un stock que contribuya a la prestación del servicio médico asistencial de la ESE HUS, permitiendo una atención oportuna y continua para beneficio de la comunidad en general y el normal desarrollo de los procesos misionales y administrativos de la institución.

De otra parte, es relevante resaltar que el hecho de no materializarse la contratación de estos insumos se afecta la prestación de los servicios médicos y asistenciales.

2. LA DESCRIPCIÓN DEL OBJETO

2.1. OBJETO DEL CONTRATO

"SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS"

2.2. ALCANCE DEL OBJETO Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

2.2.1 ALCANCE DEL OBJETO

La **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER** con la presente contratación requiere el suministro de material litográfico que incluye la elaboración de papelería impresa y material de apoyo, a fin de garantizar un stock que contribuya a la prestación del servicio médico asistencial, una atención oportuna y continua para beneficio de la comunidad en general.

2.2.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

El contratista en cumplimiento del objeto a contratar deberá a suministrar los siguientes materiales litográficos a solicitud del supervisor del contrato y por necesidad del servicio.

ITEM	DESCRIPCIÓN
1	**ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES.** Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).
2	**ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
3	**TARJETA DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).
4	**ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
5	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.** Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).
6	**ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA.** Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
7	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
8	**ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
9	**FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
10	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
11	**ETIQUETA DE BIOLÓGICOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
12	**FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)
13	**FORMATO DE ENCUESTAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)
14	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

15	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
16	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
17	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
18	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
19	**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
20	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).
21	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).
22	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS)** Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
23	**FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS.** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
24	**FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
25	**FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
26	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
27	**FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).
28	**FORMATO DE ORDEN MÉDICA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)
29	**FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR** Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).
30	**FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.
31	**FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.
32	**FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA.** Descripción: formato en papel periódico media carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1)
33	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).
34	**FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).
35	**FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

36	**FORMATO HOJA DE RECUPERACION.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
37	**FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
38	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
39	**FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
40	**FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).
41	**FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
42	**FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
43	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
44	**FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
45	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
46	**FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
47	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
48	**FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
49	**FORMATO MONITOREO FETAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
50	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
51	**FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU -** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).
52	**FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
53	**FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
54	**FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
55	**FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
56	**TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA.** Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel químico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario
57	**TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.** Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel químico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.
58	**FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA –** Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).
59	**FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
60	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

61	**FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
62	**FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
63	**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.
64	**FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
65	**FORMATO RECIEN NACIDO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.
66	**CHUSPAS INSTITUCIONALES.** Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).
67	**SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA, DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO.** Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad. (1).
68	**CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.** Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadística.
69	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color MARRON.
70	**HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROS** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.
71	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
72	**FORMATO DE MONITOREO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
73	**FORMATO DE REGISTRO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.
74	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
75	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel opalina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.
76	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
77	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
78	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)
79	**CARNÉT.** Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).
80	**CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA.** Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)
81	**CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.** Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.
82	**CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.** Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)
83	**VOLANTES A UNA TINTA.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)
84	**VOLANTES A FULL COLOR.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)
85	**PLEGABLES.** Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)
86	**MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA** Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)
87	**MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

	Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)
88	**AFICHES.** Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)
89	**MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.** Descripción: En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)
90	**LIBRETA TIPO CONGRESO.** Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)
91	**LIBRETA TIPO CUADERNO.** Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).
92	**TACOS DE PAPEL BOND.** Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho, impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad
93	**CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.** Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.
94	**PORTA CARNET.** Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).
95	**LAPICERO.** Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)
96	**LLAVERO.** Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)
97	**PENDONES.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)
98	**CARTELERAS EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)
99	**PENDONES TIPO ARAÑA.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)
100	**PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.** Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.
101	**CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.
102	**AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.
103	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
104	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color VERDE.
105	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color AZUL.

***Nota 1**: Los Ítems que son de adhesivos, tarjetas, cartulina o bond 90, o bond 115 gramos deberán ser entregados en empaques de 200 unidades cada uno.*

***Nota 2**: Los ítems 64 y 66, no se adjunta modelo porque serán solicitados al proveedor según pautas determinadas por la ESE HUS.*

***Nota 3**: Los Ítems que sean de papel Bond o periódicos deberán ser entregados de 200 hojas cada uno.*

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

***Nota 4**: Los Ítems de Chuspas o Carpetas de Historia Clínica deberán ser entregados en paquete de 200 unidades cada uno.*

***Nota 5**: Del ítem 67 al 103 no se adjuntan modelos teniendo en cuenta que le serán solicitados al proveedor según pautas, contenidos y parámetros requeridos en determinado momento por las diferentes áreas de la ESE HUS.*

2.3. OBLIGACIONES DE LAS PARTES

A. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

1. Suministrar para el Hospital el servicio de litografía, dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de realizada la solicitud
2. Realizar el trabajo litográfico conforme a los archivos, modelos y formatos en la cantidad que se le indique acorde a cada necesidad requerida
3. El contratista debe determinar y mantener tanto la infraestructura como el personal técnico, operativo y administrativo pertinente y necesarios para el óptimo desarrollo del objeto del presente requerimiento
4. El contratista deberá realizar un modelo previo a la impresión total de los formatos de papelería y presentarlo al supervisor del contrato
5. Permitir al supervisor, la revisión previa de los documentos y material en general, concernientes con el contrato.
6. El contratista realizará los cambios que sean necesarios cuando el producto presente defectos o roturas, el cambio se debe realizar dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de observación del hecho
7. Garantizar el bien que se va a contratar en calidad acorde con las especificaciones técnicas solicitadas por el supervisor del contrato.
8. Entregar las cantidades de formatos de papelería en las fechas concertadas entre el contratista y el supervisor del contrato
9. El contratista realizará los cambios de los formatos de papelería que no cumplan los requerimientos técnicos solicitados por el supervisor del contrato.
10. Los riesgos y las eventualidades que pueden ocurrir será responsabilidad del contratista, quien deberá adoptar las medidas necesarias para garantizar la entrega oportuna y en óptimas condiciones.
11. Todos los materiales, elementos e insumos a suministrar en el desarrollo del contrato deben ser empacados en forma adecuada, para lo cual deben emplearse las mejores prácticas de preservación y protección contra la humedad, la corrosión, entre otros, al igual cumplir con las demás exigencias adicionales que le haga la entidad en cuanto al empaque y embarque de los mismos.
12. Cada entrega a realizar en el área de almacén deberá efectuarse soportada por medio de remisión y/o solicitud realizada con su correspondiente factura.
13. El contrista deberá mantener los precios ofertados durante la ejecución del contrato.
14. El contratista informará de forma inmediata al supervisor del contrato de cualquier anomalía o variación de insumos en el mercado que se presente durante la ejecución del mismo, por medio de oficio respectivamente.
15. El contratista deberá garantizar que los insumos utilizados sean reciclables y de baja carga contaminante.
16. El contratista designará una persona de la empresa debidamente facultada para resolver de forma inmediata cualquier inquietud y/o inconveniente que se presente dentro de la ejecución del contrato; para ello deberá entrar en contacto con el supervisor del contrato.
17. Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del mismo.

B. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:

1. Cumplir con las especificaciones técnicas requeridas para el efectivo desarrollo del objeto contractual.
2. Prestar la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato.
3. Acreditar afiliación a salud, pensión y riesgos laborales, según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 2002 y 797 del 2003 y decreto 510 del 2003, Ley 1753 de 2015 artículo 135.
4. Dar estricto cumplimiento a las normas de orden laboral y prestacional.
5. Otorgar las pólizas dentro de los términos que solicite la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander.
6. Aceptar la supervisión por parte de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander.
7. No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a

hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten este tipo de situaciones.

8. Presentar informes mensuales de su gestión, como requisito de pago, así como un informe de la totalidad de las actividades ejecutadas y de la finalización de la ejecución del contrato y los demás informes que le sean asignados.
9. EL CONTRATISTA debe dar cumplimiento obligatorio a los procesos y procedimientos establecidos por la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER para la evaluación y control de las políticas establecidas por la entidad, garantizando de esta manera la calidad de la atención a los usuarios, tendientes a la acreditación de la institución.
10. Apoyar y participar en las diferentes acciones de mejoramiento tendientes a la implementación del Sistema único de Acreditación en la ESE HUS.
11. Cumplir a cabalidad con el Procedimiento de Atención y Solución de Quejas y Reclamos de los Usuarios Gestión del Mejoramiento Continuo si aplica, en especial suministrando la información necesaria para responderlos en los tiempos establecidos.
12. El contratista deberá dar cumplimiento al anexo de confidencialidad para el manejo de la información de la ESE HUS.
13. El contratista deberá garantizar el correcto tráfico de la información, contemplando la entrega y devolución de la misma suministrada al contratista, y la producida por este durante la ejecución del contrato.
14. El contratista se compromete a adherirse de forma total a las guías, estándares y manuales de calidad determinados por la ESE HUS.
15. El contratista deberá cumplir con las normas laborales frente al personal que se encuentre a su cargo y que sea asignado para la ejecución de las actividades en la ESE HUS.
16. El contratista deberá cumplir con las normas nacionales, departamentales y municipales acerca de las medidas de bioseguridad, para el personal que se encuentre a su cargo y que sea asignado para la ejecución de las actividades en el hospital Universitario de Santander.

C. OBLIGACIONES DE LA ESE HUS:

1. Ejercer la supervisión del contrato a través del supervisor técnico destinado para tal fin el cual tendrá la facultad de inspeccionar en cualquier tiempo, el desarrollo del contrato, incluyendo las especificaciones técnicas, así como la calidad del servicio e igualmente velar por el estricto cumplimiento de su objeto y control de las obligaciones adquiridas a través del mismo.
2. Cancelar el valor pactado en el contrato que se suscriba de conformidad a la forma de pago establecida y bajo la presentación y aprobación previa de los informes, actas y demás documentos que soporten el cumplimiento del objeto y de las obligaciones derivadas del mismo por parte del CONTRATISTA.
3. Adicionar otros ítems diferentes a los establecidos en el presente contrato, siempre y cuando estos tengan relación con el objeto precio de compra que se debe sujetar a los precios del mercado, lo cual se verificara mediante la presentación de un mínimo de dos (02) cotizaciones, cuyos precios serán verificados y comparados por parte del área de estudios del sector adscrita la oficina asesora jurídica de la ESE HUS o quien se designe para tal fin

D. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA:

El Contratista hace las siguientes declaraciones:

1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso.
2. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato.
3. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad ni de conflicto de intereses.
4. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral
5. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
6. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.

7. El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños.

2.4 PLAZO

El plazo de ejecución será **DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023,** previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

2.5 LUGAR DE EJECUCIÓN

La ejecución del contrato se lleva a cabo en la **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**.

2.6 SUPERVISIÓN

La Supervisión deberá desarrollar todas las facultades y funciones establecidas en el CAPITULO V – ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL, artículos 38 y 39 del Manual de Contratación - Resolución N°319 del 07 de septiembre de 2022, la cual será ejercita por:

COMPONENTE	RESPONSABLES
ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y TÉCNICA	**Profesional Universitario Almacenista General** o quien haga sus veces o al funcionario que, en su autonomía, designe la ESE HUS.

2.7 AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 del CPACA (Ley 1437-2011) los proponentes autorizarán a la ESE HUS para realizar la notificación de actos administrativos vía electrónica. Para el efecto en la carta de presentación de las ofertas deberán indicar el correo electrónico en el cual se surtirán las notificaciones.

2.8 DESIGNACIÓN DE COMITÉ EVALUADOR

Para el presente proceso se designa como comité evaluador para la calificación y evaluación de las propuestas a los siguientes funcionarios y/o contratistas: ***Aspectos Jurídicos*****:** al jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS y/o quien haga sus veces o se designe para tal fin. ***Aspectos Técnicos:*** Al Profesional Universitario Almacenista General de la ESE HUS o quien haga sus veces y/o el profesional que se designe para tal fin. ***Aspectos Económicos:*** A la Subgerencia Administrativa y Financiera ESE HUS y/o los que designe en su momento.

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Según el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, en materia contractual las Empresas Sociales del Estado se rigen por el derecho privado, pero pueden discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública, sin desconocer que debe siempre aplicarse los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política y someterse al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previsto legalmente para la contratación estatal, además de la resolución N° 5185 de 2013, por medio de la cual el Ministerio de Salud y de la protección Social fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten es estatuto de contratación que rige su actividad contractual.

En observancia de los parámetros anteriores el Señor Gerente de la ESE Hospital Universitario de Santander, expidió el Manual de Contratación de la Entidad mediante Resolución No. 319 del 07 de septiembre de 2022, conforme al Estatuto de Contratación adoptado mediante Acuerdo de Junta Directiva No. 033 de septiembre 07 de 2022, el cual señala en el CAPITULO IV – MODALIDADES DE SELECCIÓN – ARTÍCULO 29 : CONTRATACIÓN DIRECTA como la modalidad de selección de contratistas en la que se solicita la presentación de una sola oferta.

Por su parte el artículo 29.1 reza sobre APLICABILIDAD Y PROCEDIMIENTO de la contratación directa lo siguiente:

El HOSPITAL adelantará el procedimiento de selección de contratación directa en relación con las contrataciones que se encuadren dentro de las causales a que se refiere el siguiente numeral, aun cuando por la naturaleza y características del objeto a contratar exista en el Estatuto otro procedimiento que pudiere aplicar.

Mediante el procedimiento de selección de contratación directa, el HOSPITAL, sin necesidad de obtener más de una oferta, podrá contratar atendiendo las condiciones de mercado en términos de calidad y precio y de idoneidad del oferente referente a su capacidad para ejecutar el contrato, con base en los resultados del estudio previo al que se refiere el presente Estatuto".

El artículo 29.2 señala las causales de contratación directa. Son causales de contratación directa las siguientes:

"29.2.1. Cuando el valor del contrato sea igual o inferior al equivalente en pesos de MIL (1000) SMLMV"

Teniendo en cuenta la naturaleza del contrato a celebrar y el valor estimado del contrato equivalente a 189,8 SMLMV por cuanto no supera los 1000 SMMLV, el presente proceso se llevará a cabo por la modalidad de CONTRATACIÓN DIRECTA, causal 29.2.1.

3.1 IDENTIFICACION DEL CONTRATO A CELEBRAR

El contrato a celebrar como resultado del presente proceso será el de **SUMINISTRO.**

4. EL ANÁLISIS QUE SOPORTA EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO, INDICANDO LAS VARIABLES UTILIZADAS PARA CALCULAR EL PRESUPUESTO DE LA RESPECTIVA CONTRATACIÓN, ASÍCOMO SU MONTO Y EL DE POSIBLES COSTOS ASOCIADOS AL MISMO.

4.1. ANÁLISIS DEL MERCADO

Económicamente el valor del presente contrato para la ESE HUS, está estimado a partir del estudio de mercados para este estudio se realizó el sondeo de precios con tres (03) cotizaciones de entidades jurídicas y/o naturales, que desarrollan actividades iguales o similares al objeto del presente estudio y el precio histórico del último contrato, tomando como valor de referencia la cotización de menor valor.

4.2 PRESUPUESTO OFICIAL

El presupuesto oficial para el presente proceso de contratación es el valor estimado en la suma de **DOSCIENTOS VEINTE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($220.165.473)** manejado por sistema de bolsas, conforme el siguiente presupuesto o el que finalmente ofrezca el contratista en su propuesta económica y se estipulen en el contrato, sin que se puedan ser superiores a estos:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1	**ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES.** Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).	1	$ 217	$ 41	$ 258

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

2	**ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 230	$ 44	$ 274
3	**TARJETA DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).	1	$ 410	$ 78	$ 488
4	**ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 175	$ 33	$ 208
5	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.** Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).	1	$ 591	$ 112	$ 703
6	**ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA.** Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 270	$ 51	$ 321
7	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
8	**ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 360	$ 68	$ 428
9	**FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
10	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
11	**ETIQUETA DE BIOLÓGICOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 262	$ 50	$ 312
12	**FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	1	$ 653	$ 124	$ 777
13	**FORMATO DE ENCUESTAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
14	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

15	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
16	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
17	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
18	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
19	**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
20	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).	1	$ 410	$ 78	$ 488
21	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).	1	$ 410	$ 78	$ 488
22	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS)** Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 452	$ 86	$ 538
23	**FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS.** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 270	$ 51	$ 321
24	**FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
25	**FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

26	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
27	**FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
28	**FORMATO DE ORDEN MÉDICA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
29	**FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR** Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
30	**FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	1	$ 136	$ 26	$ 162
31	**FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	1	$ 136	$ 26	$ 162
32	**FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA.** Descripción: formato en papel periódico media carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
33	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
34	**FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
35	**FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 286	$ 54	$ 340
36	**FORMATO HOJA DE RECUPERACION.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
37	**FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
38	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161

39	**FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
40	**FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
41	**FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
42	**FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
43	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
44	**FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
45	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
46	**FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 181	$ 34	$ 215
47	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
48	**FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
49	**FORMATO MONITOREO FETAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
50	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

51	**FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU -** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
52	**FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
53	**FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 137	$ 26	$ 163
54	**FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
55	**FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
56	**TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA.** Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel químico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario	1	$ 36.121	$ 6.863	$ 42.984
57	**TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.** Descripción: Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel químico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.	1	$ 54.272	$ 10.312	$ 64.584
58	**FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA** –Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).	1	$ 3.893	$ 740	$ 4.633
59	**FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
60	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
61	**FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
62	**FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.**	1	$ 135	$ 26	$ 161

	Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).				
63	**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161
64	**FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161
65	**FORMATO RECIEN NACIDO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.	1	$ 286	$ 54	$ 340
66	**CHUSPAS INSTITUCIONALES.** Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).	1	$ 3.083	$ 586	$ 3.669
67	**SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA,** DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO. Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad. (1).	1	$ 4.529	$ 861	$ 5.390
68	**CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.** Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadística.	1	$ 3.578	$ 680	$ 4.258
69	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color MARRON.	1	$ 634	$ 120	$ 754
70	**HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROS** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.	1	$ 1.813	$ 344	$ 2.157
71	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161
72	**FORMATO DE MONITOREO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161
73	**FORMATO DE REGISTRO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161
74	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 136	$ 26	$ 162
75	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel opalina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.	1	$ 45.360	$ 8.618	$ 53.978
76	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas	1	$ 70.790	$ 13.450	$ 84.240

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

	impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).				
77	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	1	$ 61.714	$ 11.726	$ 73.440
78	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)	1	$ 54.272	$ 10.312	$ 64.584
79	**CARNÉT.** Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).	1	$ 270	$ 51	$ 321
80	**CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA.** Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	1	$ 1.534	$ 291	$ 1.825
81	**CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.** Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.	1	$ 1.684	$ 320	$ 2.004
82	**CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.** Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	1	$ 1.335	$ 254	$ 1.589
83	**VOLANTES A UNA TINTA.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)	1	$ 89	$ 17	$ 106
84	**VOLANTES A FULL COLOR.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)	1	$ 235	$ 45	$ 280
85	**PLEGABLES.** Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)	1	$ 626	$ 119	$ 745
86	**MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA** Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	1	$ 2.259	$ 429	$ 2.688
87	**MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS** Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	1	$ 5.346	$ 1.016	$ 6.362
88	**AFICHES.** Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)	1	$ 3.991	$ 758	$ 4.749
89	**MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.** **Descripción:** En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)	1	$ 5.981	$ 1.136	$ 7.117
90	**LIBRETA TIPO CONGRESO.** Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas	1	$ 5.427	$ 1.031	$ 6.458

	a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)				
91	**LIBRETA TIPO CUADERNO.** Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).	1	$ 5.427	$ 1.031	$ 6.458
92	**TACOS DE PAPEL BOND.** Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho, impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad	1	$ 3.539	$ 672	$ 4.211
93	**CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.** Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.	1	$ 2.705	$ 514	$ 3.219
94	**PORTA CARNET.** Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).	1	$ 535	$ 102	$ 637
95	**LAPICERO.** Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)	1	$ 2.705	$ 514	$ 3.219
96	**LLAVERO.** Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)	1	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372
97	**PENDONES.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)	1	$ 88.941	$ 16.899	$ 105.840
98	**CARTELERAS EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)	1	$ 443.798	$ 84.322	$ 528.120
99	**PENDONES TIPO ARAÑA.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)	1	$ 154.195	$ 29.297	$ 183.492
100	**PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.** Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.	1	$ 1.625	$ 309	$ 1.934
101	**CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.	1	$ 172.346	$ 32.746	$ 205.092
102	**AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.	1	$ 172.346	$ 32.746	$ 205.092

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

103	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	1	$ 58.901	$ 11.191	$ 70.092
104	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color VERDE.	1	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372
105	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color AZUL.	1	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372

Sobre la anterior suma de dinero se liquidarán todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales, que deba pagar la entidad contratante como sujeto pasivo de tales impuestos, tasas y contribuciones.

Para efectos de la retención en la fuente por renta, la ESE HUS procederá de conformidad con la normatividad tributaria vigente, y en caso de que no haya lugar a ello, el proponente deberá indicar la norma que lo excluye o le otorga la exención.

La ESE Hospital Universitario de Santander, no reconocerá suma alguna por impuestos, que deba pagar el contratista por la suscripción y ejecución del contrato. En materia de impuestos no se aceptarán salvedades de naturaleza alguna.

El eventual CONTRATISTA autorizará a la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander, para que, por conducto de su Tesorería, efectúe de los pagos a su favor las deducciones por concepto de los gravámenes legales a que hubiere lugar, teniendo en cuenta para la respectiva deducción, los parámetros que para tal efecto haya establecido la disposición que dio origen al gravamen.

4.3 RUBRO PRESUPUESTAL

El valor del presente contrato se pagará con cargo al presupuesto de la Entidad para la vigencia fiscal 2023, al rubro presupuestal No. **2.1.2.02.01.003.01** denominado **MATERIALES Y SUMINISTROS ADMINISTRATIVO**, por la suma de **$220.165.473** según el Certificado de disponibilidad presupuestal **No. 271** de fecha **13 de enero de 2023.**

4.4 FORMA DE PAGO

La ESE HUS pagará al contratista por el suministro del material litográfico entregados y recibidos a satisfacción del supervisor del contrato, cuantificados en los valores máximos pagados por item, dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura y constancia y/o certificación del cumplimiento del objeto contractual suscrita por el supervisor técnico, igualmente deberá anexar certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF, y cajas de compensación familiar cuando corresponda y estampillas a que hubiere lugar. El único pago establecido en la presente clausula quedará sujeto a la disponibilidad de recursos en la caja. **PARÁGRAFO 1:** En el caso de presentarse inconsistencias o requerimiento por parte de la E.S.E. HUS, el término para el pago sólo empezará a contarse a los treinta (30) días siguientes a la presentación de la nueva factura, una vez solucionada el requerimiento realizado por el contratista. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien, por este instrumento, renuncia expresamente al pago de cualquier tipo de intereses y/o indexación o valores de clase o naturaleza alguna. **PARÁGRAFO 2**: El monto a pagar estará sujeto al grado de ejecución del objeto contratado de acuerdo con la certificación del supervisor del contrato. **PARÁGRAFO 3**: El contratista deberá radicar cuenta de cobro mes vencido.

5. DELIMITACIÓN DE RESPONSABILIDADES EN LA ESTRUCTURACIÓN Y DESARROLLO DEL PROCESO CONTRACTUAL

Las responsabilidades en la estructuración y desarrollo del presente proceso contractual se dividen de la siguiente manera: en cuanto a los **Aspectos Jurídicos:** al Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS; en cuanto a los **Aspectos Técnicos:** Al Subgerente Administrativo y Financiero y al Profesional Universitario Almacenista General de la ESE HUS o quien haga sus veces y/o el profesional que se designe para tal fin, y en cuanto a los **Aspectos Económicos, Financieros y Presupuestales:** A la Subgerencia Administrativa y Financiera ESE HUS. Cada uno de los estructuradores responderá en lo correspondiente a su ámbito de competencia sin que haya lugar a la concurrencia de responsabilidad.

6. FACTORES DE SELECCION

De conformidad con lo estipulado en el art. 29, numeral 29.2.1 del Manual de contratación de la Entidad, el presente proceso de selección se deberá realizar a través de la modalidad de contratación directa. Teniendo en cuenta que el valor del contrato es inferior al equivalente en pesos de MIL (1000) SMLMV, tal cual como lo ha dispuesto el Manual de Contratación de la ESE HUS como causal de contratación directa.

En concordancia con la citada norma del Manual de contratación, se enviará invitación a proponer a una Empresa reconocida del sector, que garantice presentar una oferta conveniente a los intereses de la .E.S.E HUS, de acuerdo a los conocimientos que tiene la Entidad por contrataciones anteriores y en armonía con los resultados que se obtenga en el estudio del sector evaluando factores de precio, seguridad de cumplimiento, capacidad financiera de la empresa y su idoneidad para ejecutar y responder por el contrato.

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

Para los efectos del presente proceso, se entenderán las siguientes categorías de riesgo:

- ✓ **RIESGO PREVISIBLE:** Son los posibles hechos o circunstancias que por la naturaleza del contrato y de la actividad a ejecutar es factible su ocurrencia, esta corresponde a la estimación y asignación de los riesgos previsibles, así como su tipificación.

- ✓ **RIESGO IMPREVISIBLE:** Son aquellos hechos o circunstancias donde no es factible su previsión; es decir, el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas, guerra o eventos que alteren el orden público.

- ✓ **TIPIFICACIÓN DEL RIESGO:** Es la enunciación que la entidad hace de aquellos hechos previsibles constitutivos de riesgo que en su criterio pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

- ✓ **ESTIMACIÓN DEL RIESGO:** Es la valoración, en términos monetarios o porcentuales respecto del valor del contrato, que hace la entidad de ellos, de acuerdo con la tipificación que ha establecido.

- ✓ **ASIGNACIÓN DEL RIESGO:** Es el señalamiento que hace la entidad de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.

DISTRIBUCIÓN DE RIESGOS: VER ANEXO No. 02 QUE CONTIENE MATRIZ DE RIESGOS.

8. ANÁLISIS QUE SUSTENTA LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS DESTINADAS A AMPARAR LOS PERJUICIOS DE NATURALEZA CONTRACTUAL O EXTRACONTRACTUAL, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO O DEL CONTRATO SEGÚN EL CASO, ASÍ COMO LA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

PERTINENCIA DE LA DIVISIÓN DE AQUELLAS, DE ACUERDO CON LA REGLAMENTACIÓN SOBRE EL PARTICULAR.

EL CONTRATISTA deberá constituir a favor de LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER NIT 900.006.037-4, una garantía única de cumplimiento mediante un contrato de seguros contenido en una póliza expedida por una compañía de seguros autorizada legalmente para funcionar en Colombia, que tenga los siguientes cubrimientos:

a). Amparo de Cumplimiento: El amparo de cumplimiento cubre a la ESE HUS contra los perjuicios derivados del incumplimiento imputables al contratista de las obligaciones emanadas del contrato garantizado. Este amparo comprende el pago de las multas y el valor de la cláusula penal pecuniaria que se haga efectiva. El pago de la cláusula penal pecuniaria no impedirá que la Entidad pueda reclamar por otras vías, los perjuicios que, en exceso del valor de la cláusula penal, se le irroguen. El valor del amparo de cumplimiento no será inferior al monto de la cláusula penal pecuniaria ni al **diez por ciento (10%)** del valor del contrato. La vigencia de este amparo será del **plazo del contrato y seis (6) meses más**, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, por parte del Supervisor y el Contratista. En todo caso se deberá mantener vigente hasta la liquidación del contrato.

b). Amparo de calidad del bien. El amparo de calidad del bien cubre a las entidades estatales contratantes contra los perjuicios derivados del incumplimiento imputable al afianzado sobre las especificaciones y requisitos mínimos del bien. El amparo **no podrá ser inferior al veinte por ciento (20%)** del valor del contrato. La Vigencia de este amparo será de seis (6) meses contados a partir del vencimiento del plazo del contrato.

Nota 1. En el evento que la vigencia del contrato se prorrogue o se aumente su valor, el contratista se obliga a ampliar y prorrogar antes de su vencimiento la vigencia de la garantía única, de acuerdo con lo que se establezca en la modificación respectiva. El valor correspondiente a las modificaciones será por cuenta del contratista.

Nota 2. La presentación de las pólizas deberá venir acompañada del clausulado y del recibo de caja expedido directamente por la Compañía de Seguros que la otorgue.

JUAN CARLOS SUPELANO VILLAMIZAR
V.B. Aspectos Administrativos y Financieros
Subgerente Administrativo y Financiero ESE HUS

Ing. FABIO EDUARDO HERRERA D.
V.B. Aspectos Técnicos
Profesional Universitario Almacenista General ESE HUS

MARIA CLARA NIÑO GÓMEZ
V.B Aspectos Jurídicos
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS

Revisó Aspectos Jurídicos: *Blanca Yensi Barrios*
Abogada de Apoyo a Gerencia ESE HUS – (Contratista)

Proyectó Aspectos Jurídicos: *Nathalia Camargo Méndez* N.C
Abogada de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS – Contratista

Proyectó Estudios del Sector: *Soley Ayala Pardo*
Profesional Universitario Estudios del Sector – Gestión Integral

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Bucaramanga,02 de febrero de 2023

Señores:

EDICIONES IMPRO DISTRIBUCIONES
Calle 39 No 19-44
Bucaramanga-Santander
Edicionesimpro2@gmail.com

La ESE Hospital Universitario de Santander, se permite invitarlo a presentar propuesta para ejecutar el siguiente objeto contractual ***"SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS"***, de acuerdo con los parámetros que a continuación se detallan:

1. ALCANCE DEL OBJETO:

La **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER** con la presente contratación requiere el suministro de material litográfico que incluye la elaboración de papelería impresa y material de apoyo, a fin de garantizar un stock que contribuya a la prestación del servicio médico asistencial, una atención oportuna y continua para beneficio de la comunidad en general.

2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

El contratista en cumplimiento del objeto a contratar deberá a suministrar los siguientes materiales litográficos a solicitud del supervisor del contrato y por necesidad del servicio.

ITEM	DESCRIPCIÓN
1	**ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES.** Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).
2	**ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
3	**TARJETA DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).
4	**ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
5	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.** Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).
6	**ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA.** Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
7	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
8	**ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).
9	**FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
10	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
11	**ETIQUETA DE BIOLÓGICOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

12	**FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)
13	**FORMATO DE ENCUESTAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)
14	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
15	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
16	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
17	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
18	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
19	**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)
20	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).
21	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).
22	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS)** Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
23	**FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS.** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
24	**FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
25	**FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
26	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).
27	**FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).
28	**FORMATO DE ORDEN MÉDICA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)
29	**FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR** Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).
30	**FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.
31	**FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.
32	**FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA.** Descripción: formato en papel periódico media carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1)
33	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).

34	**FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).
35	**FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
36	**FORMATO HOJA DE RECUPERACION.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
37	**FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
38	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
39	**FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
40	**FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).
41	**FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
42	**FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
43	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
44	**FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
45	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
46	**FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
47	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
48	**FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).
49	**FORMATO MONITOREO FETAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
50	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
51	**FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU -** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).
52	**FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
53	**FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).
54	**FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
55	**FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS**. Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
56	**TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA.** Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel químico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario
57	**TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.** Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel químico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.
58	**FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA –** Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).
59	**FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
60	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
ENTIDAD SOCIAL DEL ESTADO

61	**FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
62	**FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).
63	**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.
64	**FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
65	**FORMATO RECIEN NACIDO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.
66	**CHUSPAS INSTITUCIONALES.** Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).
67	**SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA, DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO.** Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad. (1).
68	**CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.** Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadística.
69	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en circulos para sello de sobres color MARRON.
70	**HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROS** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.
71	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
72	**FORMATO DE MONITOREO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
73	**FORMATO DE REGISTRO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.
74	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.
75	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel opalina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.
76	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
77	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
78	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)
79	**CARNÉT.** Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).
80	**CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA.** Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)
81	**CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.** Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.
82	**CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.** Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)
83	**VOLANTES A UNA TINTA.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)
84	**VOLANTES A FULL COLOR.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)
85	**PLEGABLES.** Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)
86	**MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA** Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)
87	**MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS** Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)
88	**AFICHES.** Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)

89	**MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.** Descripción: En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)
90	**LIBRETA TIPO CONGRESO.** Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)
91	**LIBRETA TIPO CUADERNO.** Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).
92	**TACOS DE PAPEL BOND.** Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho, impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad
93	**CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.** Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.
94	**PORTA CARNET.** Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).
95	**LAPICERO.** Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)
96	**LLAVERO.** Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)
97	**PENDONES.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)
98	**CARTELERAS EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)
99	**PENDONES TIPO ARAÑA.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)
100	**PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.** Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.
101	**CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.
102	**AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.
103	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).
104	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color VERDE.
105	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color AZUL.

***Nota 1**: Los Ítems que son de adhesivos, tarjetas, cartulina o bond 90, o bond 115 gramos deberán ser entregados en empaques de 200 unidades cada uno.*

***Nota 2**: Los ítems 64 y 66, no se adjunta modelo porque serán solicitados al proveedor según pautas determinadas por la ESE HUS.*

***Nota 3**: Los Ítems que sean de papel Bond o periódicos deberán ser entregados de 200 hojas cada uno.*

***Nota 4**: Los Ítems de Chuspas o Carpetas de Historia Clínica deberán ser entregados en paquete de 200 unidades cada uno.*

***Nota 5**: Del ítem 67 al 103 no se adjuntan modelos teniendo en cuenta que le serán solicitados al proveedor según pautas, contenidos y parámetros requeridos en determinado momento por las diferentes áreas de la ESE HUS.*

3. OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

A. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

1. Suministrar para el Hospital el servicio de litografía, dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de realizada la solicitud
2. Realizar el trabajo litográfico conforme a los archivos, modelos y formatos en la cantidad que se le indique acorde a cada necesidad requerida
3. El contratista debe determinar y mantener tanto la infraestructura como el personal técnico, operativo y administrativo pertinente y necesarios para el óptimo desarrollo del objeto del presente requerimiento
4. El contratista deberá realizar un modelo previo a la impresión total de los formatos de papelería y presentarlo al supervisor del contrato
5. Permitir al supervisor, la revisión previa de los documentos y material en general, concernientes con el contrato.
6. El contratista realizará los cambios que sean necesarios cuando el producto presente defectos o roturas, el cambio se debe realizar dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de observación del hecho
7. Garantizar el bien que se va a contratar en calidad acorde con las especificaciones técnicas solicitadas por el supervisor del contrato.
8. Entregar las cantidades de formatos de papelería en las fechas concertadas entre el contratista y el supervisor del contrato
9. El contratista realizará los cambios de los formatos de papelería que no cumplan los requerimientos técnicos solicitados por el supervisor del contrato.
10. Los riesgos y las eventualidades que pueden ocurrir será responsabilidad del contratista, quien deberá adoptar las medidas necesarias para garantizar la entrega oportuna y en óptimas condiciones.
11. Todos los materiales, elementos e insumos a suministrar en el desarrollo del contrato deben ser empacados en forma adecuada, para lo cual deben emplearse las mejores prácticas de preservación y protección contra la humedad, la corrosión, entre otros, al igual cumplir con las demás exigencias adicionales que le haga la entidad en cuanto al empaque y embarque de los mismos.
12. Cada entrega a realizar en el área de almacén deberá efectuarse soportada por medio de remisión y/o solicitud realizada con su correspondiente factura.
13. El contrista deberá mantener los precios ofertados durante la ejecución del contrato.
14. El contratista informará de forma inmediata al supervisor del contrato de cualquier anomalía o variación de insumos en el mercado que se presente durante la ejecución del mismo, por medio de oficio respectivamente.
15. El contratista deberá garantizar que los insumos utilizados sean reciclables y de baja carga contaminante.
16. El contratista designará una persona de la empresa debidamente facultada para resolver de forma inmediata cualquier inquietud y/o inconveniente que se presente dentro de la ejecución del contrato; para ello deberá entrar en contacto con el supervisor del contrato.
17. Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del mismo.

B. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:

1. Cumplir con las especificaciones técnicas requeridas para el efectivo desarrollo del objeto contractual.
2. Prestar la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato.
3. Acreditar afiliación a salud, pensión y riesgos laborales, según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 2002 y 797 del 2003 y decreto 510 del 2003, Ley 1753 de 2015 artículo 135.
4. Dar estricto cumplimiento a las normas de orden laboral y prestacional.
5. Otorgar las pólizas dentro de los términos que solicite la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander.
6. Aceptar la supervisión por parte de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander.
7. No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten este tipo de situaciones.
8. Presentar informes mensuales de su gestión, como requisito de pago, así como un informe de la totalidad de las actividades ejecutadas y de la finalización de la ejecución del contrato y los demás informes que le sean asignados.
9. EL CONTRATISTA debe dar cumplimiento obligatorio a los procesos y procedimientos establecidos por la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER para la evaluación y control de las políticas establecidas por la entidad, garantizando de esta manera la calidad de la atención a los usuarios, tendientes a la acreditación de la institución.
10. Apoyar y participar en las diferentes acciones de mejoramiento tendientes a la implementación del Sistema único de Acreditación en la ESE HUS.
11. Cumplir a cabalidad con el Procedimiento de Atención y Solución de Quejas y Reclamos de los Usuarios Gestión del Mejoramiento Continuo si aplica, en especial suministrando la información necesaria para responderlos en los tiempos establecidos.
12. El contratista deberá dar cumplimiento al anexo de confidencialidad para el manejo de la información de la ESE HUS.
13. El contratista deberá garantizar el correcto tráfico de la información, contemplando la entrega y devolución de la misma suministrada al contratista, y la producida por este durante la ejecución del contrato.
14. El contratista se compromete a adherirse de forma total a las guías, estándares y manuales de calidad determinados por la ESE HUS.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

15. El contratista deberá cumplir con las normas laborales frente al personal que se encuentre a su cargo y que sea asignado para la ejecución de las actividades en la ESE HUS.
16. El contratista deberá cumplir con las normas nacionales, departamentales y municipales acerca de las medidas de bioseguridad, para el personal que se encuentre a su cargo y que sea asignado para la ejecución de las actividades en el hospital Universitario de Santander.

C. OBLIGACIONES DE LA ESE HUS:

1. Ejercer la supervisión del contrato a través del supervisor técnico destinado para tal fin el cual tendrá la facultad de inspeccionar en cualquier tiempo, el desarrollo del contrato, incluyendo las especificaciones técnicas, así como la calidad del servicio e igualmente velar por el estricto cumplimiento de su objeto y control de las obligaciones adquiridas a través del mismo.
2. Cancelar el valor pactado en el contrato que se suscriba de conformidad a la forma de pago establecida y bajo la presentación y aprobación previa de los informes, actas y demás documentos que soporten el cumplimiento del objeto y de las obligaciones derivadas del mismo por parte del CONTRATISTA.
3. Adicionar otros ítems diferentes a los establecidos en el presente contrato, siempre y cuando estos tengan relación con el objeto precio de compra que se debe sujetar a los precios del mercado, lo cual se verificara mediante la presentación de un mínimo de dos (02) cotizaciones, cuyos precios serán verificados y comparados por parte del área de estudios del sector adscrita la oficina asesora jurídica de la ESE HUS o quien se designe para tal fin

D. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA:

El Contratista hace las siguientes declaraciones:

1. Conoce y acepta los Documentos del Proceso.
2. Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato.
3. El Contratista al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad ni de conflicto de intereses.
4. Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral
5. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato.
6. El Contratista manifiesta que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
7. El Contratista se compromete a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños.

4. LUGAR DE EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL.

La ejecución del contrato se lleva a cabo en la **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**.

5. TIEMPO DE EJECUCIÓN.

El término de ejecución del contrato será **DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2023**, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización de contrato.

6. PRESUPUESTO OFICIAL.

El presupuesto oficial para el presente proceso de contratación es el valor estimado en la suma de **DOSCIENTOS VEINTE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE (220.165.473)** manejado por sistema de bolsas, conforme el siguiente presupuesto o el que finalmente ofrezca el contratista en su propuesta económica y se estipulen en el contrato, sin que se puedan ser superiores a estos:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1	**ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES.** Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).	1	$ 217	$ 41	$ 258
2	**ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 230	$ 44	$ 274
3	**TARJETA DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).	1	$ 410	$ 78	$ 488
4	**ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 175	$ 33	$ 208
5	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.** Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).	1	$ 591	$ 112	$ 703
6	**ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA.** Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 270	$ 51	$ 321
7	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
8	**ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 360	$ 68	$ 428
9	**FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
10	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
11	**ETIQUETA DE BIOLÓGICOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1	$ 262	$ 50	$ 312

12	**FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	1	$ 653	$ 124	$ 777
13	**FORMATO DE ENCUESTAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
14	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
15	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
16	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
17	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
18	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
19	**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
20	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).	1	$ 410	$ 78	$ 488
21	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de	1	$ 410	$ 78	$ 488

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

	cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).				
22	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS)** Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 452	$ 86	$ 538
23	**FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS.** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 270	$ 51	$ 321
24	**FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
25	**FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
26	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
27	**FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
28	**FORMATO DE ORDEN MÉDICA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)	1	$ 136	$ 26	$ 162
29	**FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR** Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
30	**FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	1	$ 136	$ 26	$ 162
31	**FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	1	$ 136	$ 26	$ 162
32	**FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA.** Descripción: formato en papel periódico media carta,	1	$ 136	$ 26	$ 162

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

	impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1)				
33	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
34	**FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
35	**FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 286	$ 54	$ 340
36	**FORMATO HOJA DE RECUPERACION.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
37	**FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
38	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
39	**FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
40	**FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
41	**FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
42	**FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
43	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
44	**FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS.**	1	$ 135	$ 26	$ 161

	Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).				
45	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
46	**FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 181	$ 34	$ 215
47	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
48	**FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
49	**FORMATO MONITOREO FETAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
50	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
51	**FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU -** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
52	**FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
53	**FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 137	$ 26	$ 163
54	**FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
55	**FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
56	**TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA.** Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel	1	$ 36.121	$ 6.863	$ 42.984

	químico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario				
57	**TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.** Descripción: Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel químico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.	1	$ 54.272	$ 10.312	$ 64.584
58	**FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA –** Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).	1	$ 3.893	$ 740	$ 4.633
59	**FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
60	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 136	$ 26	$ 162
61	**FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
62	**FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1	$ 135	$ 26	$ 161
63	**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161
64	**FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161
65	**FORMATO RECIEN NACIDO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.	1	$ 286	$ 54	$ 340
66	**CHUSPAS INSTITUCIONALES.** Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).	1	$ 3.083	$ 586	$ 3.669
67	**SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA,** DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO. Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad. (1).	1	$ 4.529	$ 861	$ 5.390

68	**CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.** Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadística.	1	$ 3.578	$ 680	$ 4.258
69	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color MARRON.	1	$ 634	$ 120	$ 754
70	**HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROS** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.	1	$ 1.813	$ 344	$ 2.157
71	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161
72	**FORMATO DE MONITOREO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161
73	**FORMATO DE REGISTRO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.	1	$ 135	$ 26	$ 161
74	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1	$ 136	$ 26	$ 162
75	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel opaiina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.	1	$ 45.360	$ 8.618	$ 53.978
76	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	1	$ 70.790	$ 13.450	$ 84.240
77	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	1	$ 61.714	$ 11.726	$ 73.440
78	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)	1	$ 54.272	$ 10.312	$ 64.584
79	**CARNÉT.** Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de	1	$ 270	$ 51	$ 321

	ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).				
80	**CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA.** Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	1	$ 1.534	$ 291	$ 1.825
81	**CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.** Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.	1	$ 1.684	$ 320	$ 2.004
82	**CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.** Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	1	$ 1.335	$ 254	$ 1.589
83	**VOLANTES A UNA TINTA.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)	1	$ 89	$ 17	$ 106
84	**VOLANTES A FULL COLOR.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)	1	$ 235	$ 45	$ 280
85	**PLEGABLES.** Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)	1	$ 626	$ 119	$ 745
86	**MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA** Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	1	$ 2.259	$ 429	$ 2.688
87	**MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS** Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	1	$ 5.346	$ 1.016	$ 6.362
88	**AFICHES.** Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)	1	$ 3.991	$ 758	$ 4.749
89	**MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.** **Descripción:** En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)	1	$ 5.981	$ 1.136	$ 7.117
90	**LIBRETA TIPO CONGRESO.** Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)	1	$ 5.427	$ 1.031	$ 6.458
91	**LIBRETA TIPO CUADERNO.** Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).	1	$ 5.427	$ 1.031	$ 6.458
92	**TACOS DE PAPEL BOND.** Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho,	1	$ 3.539	$ 672	$ 4.211

	impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad				
93	**CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.** Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.	1	$ 2.705	$ 514	$ 3.219
94	**PORTA CARNET.** Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).	1	$ 535	$ 102	$ 637
95	**LAPICERO.** Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)	1	$ 2.705	$ 514	$ 3.219
96	**LLAVERO.** Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)	1	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372
97	**PENDONES.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)	1	$ 88.941	$ 16.899	$ 105.840
98	**CARTELERAS EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)	1	$ 443.798	$ 84.322	$ 528.120
99	**PENDONES TIPO ARAÑA.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)	1	$ 154.195	$ 29.297	$ 183.492
100	**PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.** Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.	1	$ 1.625	$ 309	$ 1.934
101	**CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.}** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.	1	$ 172.346	$ 32.746	$ 205.092
102	**AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.	1	$ 172.346	$ 32.746	$ 205.092
103	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas	1	$ 58.901	$ 11.191	$ 70.092

	impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).				
104	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color VERDE.	1	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372
105	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color AZUL.	1	$ 5.355	$ 1.017	$ 6.372

Sobre la anterior suma de dinero se liquidarán todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales, que deba pagar la entidad contratante como sujeto pasivo de tales impuestos, tasas y contribuciones.

Para efectos de la retención en la fuente por renta, la ESE HUS procederá de conformidad con la normatividad tributaria vigente, y en caso de que no haya lugar a ello, el proponente deberá indicar la norma que lo excluye o le otorga la exención.

La ESE Hospital Universitario de Santander, no reconocerá suma alguna por impuestos, que deba pagar el contratista por la suscripción y ejecución del contrato. En materia de impuestos no se aceptarán salvedades de naturaleza alguna.

El eventual CONTRATISTA autorizará a la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander, para que, por conducto de su Tesorería, efectúe de los pagos a su favor las deducciones por concepto de los gravámenes legales a que hubiere lugar, teniendo en cuenta para la respectiva deducción, los parámetros que para tal efecto haya establecido la disposición que dio origen al gravamen.

6.1. RUBRO PRESUPUESTAL:

El valor del presente contrato se pagará con cargo al presupuesto de la Entidad para la vigencia fiscal 2023, al rubro presupuestal No. **2.1.2.02.01.003.01** denominado **MATERIALES Y SUMINISTROS ADMINISTRATIVO**, por la suma de **$220.165.473** según el Certificado de disponibilidad presupuestal **No. 271** de fecha **13 de enero de 2023.**

7. TIPO DE CONTRATO:

El contrato a celebrar como resultado del presente proceso será de **SUMINISTRO**

8. FORMA DE PAGO.

La ESE HUS pagará al contratista por el suministro del material litográfico entregados y recibidos a satisfacción del supervisor del contrato, cuantificados en los valores máximos pagados por item, dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura y constancia y/o certificación del cumplimiento del objeto contractual suscrita por el supervisor técnico, igualmente deberá anexar certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF, y cajas de compensación familiar cuando corresponda y estampillas a que hubiere lugar. El único pago establecido en la presente clausula quedará sujeto a la disponibilidad de recursos en la caja. **PARÁGRAFO 1:** En el caso de presentarse inconsistencias o requerimiento por parte de la E.S.E. HUS, el término para el pago sólo empezará a contarse a los treinta (30) días siguientes a la presentación de la nueva factura, una vez solucionada el requerimiento realizado por el contratista. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien, por este instrumento, renuncia expresamente al pago de cualquier tipo de intereses y/o indexación o valores de clase o naturaleza alguna. **PARÁGRAFO 2**: El monto a pagar estará sujeto al grado de ejecución del objeto contratado de acuerdo con la certificación del supervisor del contrato. **PARÁGRAFO 3**: El contratista deberá radicar cuenta de cobro mes vencido.

9.OFERTA ECONÓMICA

El oferente deberá presentar oferta económica en idioma castellano, firmada en digital por el representante legal de la firma, en el formato **ANEXO NO. 2 OFERTA ECONÓMICA**. No se aceptarán propuestas presentadas con decímales.

10. REQUISITOS HABILITANTES Y DE PARTICIPACIÓN:

10.1 REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO

10.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

El oferente deberá formalizar su propuesta mediante carta de presentación de la oferta debidamente firmada por parte de la persona legalmente facultada. La carta de presentación se deberá diligenciar de conformidad con el formato del **ANEXO No. 1** adjunto a la presenta invitación.

10.2CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y AUTORIZACIÓN EN CASO QUE HAYA LUGAR.

A la propuesta se deberá anexar certificado de existencia y representación legal en el que conste que el objeto social de la Empresa está relacionado con el objeto a contratar, con **fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario** anteriores a la fecha de presentación de la propuesta, Deberá tenerse en cuenta que, si el representante legal tiene limitaciones para contratar, deberá anexarse a la propuesta la correspondiente autorización expedida por el órgano societario competente. Además, si se va actuar por medio de un representante legal suplente deberá acreditarse la condición que lo habilita para ser titular, mediante certificado del representante legal titular o del órgano societario competente, a menos que en el certificado de cámara de comercio se indique que, puede haber representación legal simultánea.

10.3 PAZ Y SALVO CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y DE APORTES PARAFISCALES.

Según lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 797 de 2003, el Decreto 510 de 2003 y la Ley 1150 de 2007, el proponente deberá presentar una certificación donde se acredite estar al día en el pago de los aportes por sus trabajadores, a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales y aportes a las cajas de compensación familiar y demás a que haya lugar.

Si la persona jurídica es una sociedad de las obligadas a tener Revisor Fiscal legal o estatutariamente, la certificación deberá estar suscrita por quien figure nombrado como Revisor Fiscal. Se debe anexar copia de la cédula de ciudadanía, de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la junta central de contadores del Revisor Fiscal que firma. Para el caso de las empresas que no están obligadas a tener revisor fiscal, el certificado deberá ser firmado por el Representante legal, pudiendo la Entidad en caso de considerarlo necesario, solicitar información adicional.

Para el caso de que el oferente sea persona natural, la certificación deberá estar suscrita por el mismo(a).

10.4CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

El oferente deberá acreditar que no registra antecedentes disciplinarios que le impidan contratar con el Estado, para lo cual podrá anexar el correspondiente certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, **con una antelación no superior a los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la oferta**. De existir tales antecedentes vigentes, la propuesta será rechazada de plano. La ESE HUS verificará la situación en la correspondiente página web donde se publican estos antecedentes. Este certificado también se exige en las mismas condiciones para el representante legal de las personas jurídicas oferentes.

10.5CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

El oferente deberá acreditar que no registra antecedentes por responsabilidad fiscal que le impidan contratar con el Estado, para lo cual podrá anexar el correspondiente certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República, **con una antelación no superior a los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la oferta**. De existir tales antecedentes vigentes, la propuesta será rechazada de plano. La ESE HUS verificará la situación en la correspondiente página web donde se publican estos antecedentes. Este certificado también se exige en las mismas condiciones para el representante legal de las personas jurídicas oferentes

10.6CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES.

El oferente deberá acreditar que no registra antecedentes judiciales que le impidan contratar con el Estado, para lo cual podrá anexar el correspondiente certificado de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional, **con una antelación no superior a los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la oferta**. De existir tales antecedentes vigentes, la propuesta será rechazada de plano. La ESE HUS verificará la situación en la correspondiente página web donde se publican estos antecedentes. Este certificado también se exige en las mismas condiciones para el representante legal de las personas jurídicas oferentes

100

10.7PAZ Y SALVO ANTE EL SISTEMA NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL CÓDIGO DE POLICÍA

El oferente deberá acreditar que se encuentra a paz y salvo para con el sistema de registro nacional de medidas correctivas por infracciones al Código nacional de Policía, para lo cual podrá anexar el correspondiente certificado expedido por la PONAL**, con una antelación no superior a los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la oferta**. De no encontrarse a paz y salvo, la propuesta será rechazada de plano. La ESE HUS verificará la situación en la correspondiente página web donde se publican estos antecedentes. Este certificado también se exige en las mismas condiciones para el representante legal de las personas jurídicas.

10.8COPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA.

Copia simple de la Cedula de ciudadanía (persona natural-representante legal).

10.9COPIA DEL RUT.

El oferente deberá anexar una fotocopia del RUT actualizado (Registro Único Tributario) que tramitó ante la DIAN.

10.10 CERTIFICADO DE DEFINICIÓN DE LA SITUACIÓN MILITAR.

La ESE HUS verificará que los representantes legales de las personas jurídicas, hombres y menores de cincuenta años nacionales, hayan definido la situación militar por medio de consulta a la web de la oficina de la Jefatura de reclutamiento de las Fuerzas Militares de Colombia a través del siguiente link: https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitarySituation.

10.11 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.

Todo proponente, Persona Jurídica (a través de su Representante Legal) o persona natural, deberán presentar este formato, debidamente suscrito en original. **(ANEXO No. 3).** Aplica para todo proponente y los integrantes de consorcios o uniones temporales.

10.12 CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

Todo proponente deberá presentar junto con la propuesta certificación expedida por el representante legal de la empresa o por la persona natural, en la cual conste que el oferente 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 su defecto se entenderá surtido este requisito con la presentación y firma de la propuesta. **(ANEXO No. 4).**

10.13 CERTIFICADO QUE ACREDITE NO ESTAR REPORTADO EN EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO – SARLAFT.

Ni el proponente, su representante legal o su apoderado, ni ninguno de los integrantes de los consorcios y uniones temporales, bien que se trate de personas jurídicas incluidas sus representantes legales, podrán encontrarse reportados en el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo – SARLAFT, para lo cual deberán diligenciar el **ANEXO GDR-GDR-FO-06**, Versión 1, suscrito en original por el proponente o su representante legal, el cual se entenderá rendido bajo la gravedad del juramento. Así mismo, con la presentación de la propuesta se entenderá otorgada la autorización a la ESE HUS para verificar y confirmar su contenido, consultando las fuentes de información a las que haya lugar.

10.14 CERTIFICADO INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

El oferente deberá acreditar que no registra antecedentes o Inhabilidades por Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) expedido por la Policía Nacional**, con una antelación no superior a los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la oferta**.

11. REQUISITOS DE ORDEN FINANCIERO:

La verificación financiera, se realizará de acuerdo a la información contenida en los Estados Financieros y/o Registro Único de Proponentes RUP actualizado en 2022, información que debe estar actualizada y en firme, expedido por la Cámara de

Comercio. Fecha de expedición no superior a 30 días, en el último de los casos.

Así mismo, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1041 del 21 de junio de 2022, para verificar la capacidad financiera de los proponentes ***"(...) el proponente deberá acreditar el mejor indicador financiero y organizacional de los últimos tres (3) años, con el fin de contribuir a la reactivación económica. Se tendrá en cuenta la información vigente y en firme en el RUP, por lo que las entidades Estatales evaluarán estos indicadores teniendo en cuenta el mejor año fiscal que se refleje el registro de cada proponente"*** (negrilla fuera de texto). En consecuencia, para verificar el cumplimiento de los indicadores financieros y de capacidad organizacional se podrá tener en cuenta la contenida en el mejor año de los últimos tres años (corte a diciembre 31 de 2019, corte a 31 de diciembre de 2020 o corte a 31 de diciembre de 2021).

Por lo anterior, el proponente deberá proponer cuál de los años se deberá tomar para realizar la respectiva evaluación sobre la capacidad financiera, teniendo en cuenta lo preceptuado por la normativa citada. **(ANEXO No. 5 DE LA PRESENTE INVITACIÓN - FORMATO MEJOR AÑO FISCAL).**

Se considera hábil la propuesta cuando obtenga la calificación de **HABILITADA** en los requisitos habilitantes establecidos en esta invitación, así:

11.1CAPACIDAD FINANCIERA

11.1 ÍNDICE DE LIQUIDEZ

El índice de liquidez es un elemento muy importante en este proceso de selección, por cuanto indica la disponibilidad de recursos que deben tener las empresas que lleguen a postularse. La operatividad depende de la liquidez que tenga la empresa para cumplir con sus obligaciones financieras, con sus proveedores, con sus empleados y la capacidad para renovar su tecnología, para ampliar su capacidad, para adquirir lo necesario para la prestación de su servicio. Por eso la empresa debe tener una verdadera capacidad financiera para respaldar todas sus necesidades y obligaciones.

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo al estudio del mercado realizado con empresas del sector (Ver Anexo Tabla 1) nos arroja un promedio 2,80, donde realizado un análisis estadístico y con el fin de garantizar pluralidad de oferentes la entidad decide exigir una **Liquidez >= 2.80,** donde la **liquidez es el resultado de dividir el Activo corriente / Pasivo corriente**.

Liquidez: Deberá ser mayor o igual a 2,80

$$\text{Liquidez} = \frac{\text{Activo Corriente}}{\text{Pasivo Corriente}} \geq 2{,}80$$

11.2NIVEL ENDEUDAMIENTO

Este indicador señala la proporción en la cual participan los acreedores sobre el valor total de la empresa. Así mismo, sirve para identificar el riesgo asumido por dichos acreedores, el riesgo de los propietarios del ente económico y la conveniencia o inconveniencia del nivel de endeudamiento presentado. Altos índices de endeudamiento sólo pueden ser admitidos cuando la tasa de rendimiento de los activos totales es superior al costo promedio de la financiación.

Teniendo en cuenta lo anterior y el estudio realizado con empresas del sector posibles oferentes en el presente proceso de contratación, nos arroja un promedio de **0,44**, es por ello que la ESE HUS con el fin de garantizar mayor participación de oferentes, sin dejar atrás los estudios realizados decide exigir un **endeudamiento < = al 0,44** en donde **endeudamiento = Pasivo total / Activo Total.**

Nivel de Endeudamiento: Deberá ser menor o igual a 0,44

$$\text{Nivel de Endeudamiento} = \frac{\text{Pasivo Total}}{\text{Activo Total}} \leq 0{,}44$$

11.3RAZÓN COBERTURA DE INTERÉS

Con este indicador sabemos cuántas veces puede pagar una empresa los intereses generados por deudas adquiridas en el periodo; por lo tanto, esto respalda la cancelación de los compromisos. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el cliente incumpla sus obligaciones financieras.

Bajo las anteriores consideraciones y según el estudio del sector realizado, nos arroja un promedio de 6,11, por lo tanto, la ESE exigirá que este índice sea igual o superior a **6,11,** con el fin que haya pluralidad de oferentes. En donde la **Razón de Cobertura de Intereses = Utilidad Operacional / Gastos de Intereses.**

Nota: en caso de que los proponentes registren el indicador de Razón de Cobertura de Intereses RCI, como INDETERMINADO se asumirá que cumple ya que sus gastos de intereses corresponden a cero (0)

Razón de cobertura de intereses: Deberá ser igual o superior al 6,11

Razón de cobertura de intereses = Utilidad Operacional > = 6,11
Gastos de Intereses

11.4 CAPITAL DE TRABAJO

Un capital de trabajo positivo contribuye con el desarrollo eficiente de la actividad económica del proponente, en donde es indispensable medir la solvencia del proponente, garantizando que el futuro contratista cuente con los recursos necesarios para cumplir con el objeto contractual, teniendo en cuenta que la forma de pago establecida en el contrato resultante del presente proceso de contratación ya que se pagará al contratista en mensualidades dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la respectiva factura y así mismo teniendo en cuenta que este indicador determina la liquidez operativa del proponente, es decir el remanente del proponente luego de liquidar sus activos corrientes (convertirlos en efectivo) y pagar el pasivo de corto plazo, asegurando una ejecución del contrato sin inconvenientes.

Por lo tanto, para este proceso de contratación a desarrollar, teniendo en cuenta el estudio realizado y las condiciones de la forma de pago, la ESE HUS exigirá un **Capital de Trabajo mayor o igual al cuarenta por ciento (40%) del Presupuesto Oficial.**

Capital de Trabajo: Deberá ser igual o superior al 40% del presupuesto oficial

11.5PATRIMONIO

La ESE HUS requiere que el contrato resultante del presente proceso de contratación sea ejecutado por una empresa sólida que garantice la prestación del servicio con el mínimo de contratiempos posibles y por ello requiere exigir a los proponentes, índices que demuestren estabilidad financiera. Por lo tanto se exige **un Patrimonio mayor o igual al cuarenta por ciento (40%) del Presupuesto Oficial.**

Patrimonio: Deberá ser igual o superior al 40% al presupuesto oficial.

11.2 REQUISITOS HABILITANTE DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

11.2.1 RENTABILIDAD PATRIMONIO

Este indicador determina la rentabilidad del Patrimonio del proponente, es decir la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor es la capacidad organizacional del proponente.

Teniendo en cuenta el estudio del sector realizado (Ver Anexo Tabla 1) para este proceso, nos arroja una media aritmética de **0,22;** es por ello que la ESE HUS exigirá una **Rentabilidad de Patrimonio >= 0,22**

Rentabilidad sobre el patrimonio: Deberá ser igual o superior al 0,22

Rentabilidad sobre el patrimonio = Utilidad Operacional >= 0,22
Patrimonio

11.2.2 RENTABILIDAD ACTIVO

Esta determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor es la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser siempre menor o igual que el de la rentabilidad sobre patrimonio.

Por lo anterior y teniendo en cuenta el estudio del sector (Ver Anexo Tabla 1) de las empresas que prestan este suministro y después de un análisis estadístico nos arroja un promedio **de 0,10**, por lo tanto, el HUS exigirá una **Rentabilidad del Activo mayor o igual a 0,10.**

Rentabilidad sobre el activo: Deberá ser igual o superior al 0,10

Rentabilidad sobre el Activo = Utilidad Operacional >= 0,10
Activo

11.3 REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO:

La entidad ha establecido los siguientes requisitos de orden técnico habilitantes considerando que son características mínimas necesarias que deben cumplir el proponente para la ejecución del contrato:

- El proponente deberá presentar certificación de parte del fabricante o distribuidor de los productos ofertados donde garantice que los insumos sean reciclables y de baja carga contaminante.

12 GARANTÍAS

EL CONTRATISTA deberá constituir a favor de LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER NIT 900.006.037-4, una garantía única de cumplimiento mediante un contrato de seguros contenido en una póliza expedida por una compañía de seguros autorizada legalmente para funcionar en Colombia, que tenga los siguientes cubrimientos:

a). Amparo de Cumplimiento: El amparo de cumplimiento cubre a la ESE HUS contra los perjuicios derivados del incumplimiento imputables al contratista de las obligaciones emanadas del contrato garantizado. Este amparo comprende el pago de las multas y el valor de la cláusula penal pecuniaria que se haga efectiva. El pago de la cláusula penal pecuniaria no impedirá que la Entidad pueda reclamar por otras vías, los perjuicios que, en exceso del valor de la cláusula penal, se le irroguen. El valor del amparo de cumplimiento no será inferior al monto de la cláusula penal pecuniaria ni al **diez por ciento (10%)** del valor del contrato. La vigencia de este amparo será del **plazo del contrato y seis (6) meses más**, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, por parte del Supervisor y el Contratista. En todo caso se deberá mantener vigente hasta la liquidación del contrato.

b). Amparo de calidad del bien. El amparo de calidad del bien cubre a las entidades estatales contratantes contra los perjuicios derivados del incumplimiento imputable al afianzado sobre las especificaciones y requisitos mínimos del bien. El amparo **no podrá ser inferior al veinte por ciento (20%)** del valor del contrato. La Vigencia de este amparo será de seis (6) meses contados a partir del vencimiento del plazo del contrato.

Nota 1. En el evento que la vigencia del contrato se prorrogue o se aumente su valor, el contratista se obliga a ampliar y prorrogar antes de su vencimiento la vigencia de la garantía única, de acuerdo con lo que se establezca en la modificación respectiva. El valor correspondiente a las modificaciones será por cuenta del contratista.

Nota 2. La presentación de las pólizas deberá venir acompañada del clausulado y del recibo de caja expedido directamente por la Compañía de Seguros que la otorgue.

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

Para los efectos del presente proceso, se entenderán las siguientes categorías de riesgo:

- ✓ **RIESGO PREVISIBLE:** Son los posibles hechos o circunstancias que por la naturaleza del contrato y de la actividad a ejecutar es factible su ocurrencia, esta corresponde a la estimación y asignación de los riesgos previsibles, así como su tipificación.

- ✓ **RIESGO IMPREVISIBLE:** Son aquellos hechos o circunstancias donde no es factible su previsión; es decir, el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas, guerra o eventos que alteren el orden público.

- ✓ **TIPIFICACIÓN DEL RIESGO:** Es la enunciación que la entidad hace de aquellos hechos previsibles constitutivos de riesgo que en su criterio pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

- ✓ **ESTIMACIÓN DEL RIESGO:** Es la valoración, en términos monetarios o porcentuales respecto del valor del contrato, que hace la entidad de ellos, de acuerdo con la tipificación que ha establecido.

- ✓ **ASIGNACIÓN DEL RIESGO:** Es el señalamiento que hace la entidad de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.

DISTRIBUCIÓN DE RIESGOS: VER ANEXO No. 02 QUE CONTIENE MATRIZ DE RIESGOS.

14 **PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA:** El proponente deberá presentar propuesta en físico a más tardar el día **3 de febrero de 2023 a las 11:00 AM** a la siguiente dirección: Calle 31 # 31-50 Bucaramanga, o a la cuenta de correo electrónico adscrita a la entidad: gerencia@hus.gov.co

Cordialmente,

EDGAR JULIÁN NIÑO CARRILLO
Gerente ESE Hospital Universitario de Santander

JUAN CARLOS SUPELANO VILLAMIZAR
V.B. Aspectos Administrativos y Financieros
Subgerente Administrativo y Financiero ESE HUS

Ing. FABIO EDUARDO HERRERA D.
V.B. Aspectos Técnicos
Profesional Universitario Almacenista General ESE HUS

MARÍA CLARA NIÑO GÓMEZ
V.B Aspectos Jurídicos
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS

Revisó Aspectos Jurídicos: *Blanca Yensi Barrios*
Abogada de Apoyo a Gerencia ESE HUS – (Contratista)

Proyectó Aspectos Jurídicos: *Nathalia Camargo Méndez* N.C
Abogada de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS – Contratista

Proyectó Estudios del Sector: *Soley Ayala Pardo*
Profesional Universitario Estudios del Sector – Gestión Integral

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ANEXO No. 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Señores
Hospital Universitario de Santander Gerencia
E. S. D.

Asunto: Invitación a presentar propuesta. OBJETO:

Señor Gerente:
El suscrito,_____mayor de edad, domiciliado en_____, con Cédula de Ciudadanía N.º._____
Expedida en_____, en mi condición de Representante Legal de la firma_____y en atención al proceso de la referencia, presento propuesta para que sea evaluada por la entidad.

Así mismo declaro que:

Conozco las condiciones de la Invitación, todos los requisitos en ellos establecidos y todos los documentos relacionados con el proceso, los cuales acepto en todas y cada una de sus partes.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me comprometo a suscribir el correspondiente contrato y a otorgar las garantías exigidas dentro de los plazos, por los valores y por las vigencias establecidas en los documentos del proceso de selección.

Manifiesto que no existe respecto del proponente, de sus asociados, o de su Representante Legal, incapacidades o causales de inhabilidad o de incompatibilidad alguna que de acuerdo con las normas vigentes pudiera impedir o viciar la presentación de nuestra oferta, o la firma del contrato que pudiera resultar de la eventual adjudicación. Esta afirmación la hago bajo la gravedad del juramento.

Ninguna persona natural o jurídica diferente del proponente tiene interés en la propuesta que ahora presento, ni en el contrato que como consecuencia de su evaluación y eventual adjudicación pudiera llegar a celebrarse y que en consecuencia sólo compromete y obliga a los firmantes.

A la fecha he recibido las siguientes multas y sanciones mediante acto administrativo expedido y debidamente ejecutoriado durante los últimos 2 años, contados a partir del cierre del presente proceso de contratación (Relacionar las multas y sanciones que le han sido impuestas)

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a efectuar el contrato dentro del término establecido para el efecto en el pliego de condiciones, una vez perfeccionado, a cumplir el programa de entrega contenido en la propuesta presentada y a dar cumplimiento total de las obligaciones contraídas como consecuencia de la firma del contrato.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación, me obligo a prestar el servicio y recurso humano requerido a los precios unitarios incluidos en la propuesta, sin que tales precios sufran modificación alguna por cambios en las cantidades de personal o equipos necesarios y solicitados por la entidad contratante.

En caso de resultar favorecido con la adjudicación me obligo a aceptar la supervisión técnica y administrativa en cabeza del Hospital Universitario de Santander o de quien éste determine.

La propuesta que ahora someto a su consideración tiene una validez de___( ) meses contados desde la fecha de cierre del presente proceso de contratación directa. No obstante, si la eventual adjudicación se me comunicare con posterioridad a esa fecha y yo aceptare suscribir el contrato, éste hecho será interpretado como prórroga del término de la validez de la propuesta. Conozco todos los gravámenes legales que afectan el eventual contrato que me fuere adjudicado.

AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIÓN VÍA ELECTRÓNICA: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 del CPACA (Ley1437-2011) se autoriza a la ESE HUS para realizar la notificación de actos administrativos vía electrónica: Para el efecto autorizamos las notificaciones en el siguiente correo electrónico: _____
_____

Para todos los efectos informo a ustedes que la dirección a la cual nos pueden enviar correspondencia relacionada con el presente proceso de contratación es la siguiente:
NOMBRE DEL PROPONENTE_____
NIT o CC. _____
NOMBRE REPRESENTANTELEGAL _
_____
CC. _____
DIRECCION _____
TELEFONO Y FAX _____
CIUDAD _____
Atentamente,
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ANEXO No. 02
PROPUESTA ECONÓMICA

OBJETO: ***SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS "***

La propuesta económica deberá presentarse discriminada en el siguiente cuadro:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	IVA	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1	**ETIQUETA REENVASE DE SOLUCIONES.** Descripción: Formato en papel adhesivo de 9,5x 4,5 impresa a una sola cara a una tinta. (Unidad).	1			
2	**ETIQUETA DILUCION DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 12.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1			
3	**TARJETA DE MEDICAMENTOS.** Descripción: formato en papel Bond de 115 gramos de 22 x 17 cm, impresa por ambas caras, a una tinta. (Unidad).	1			
4	**ETIQUETA DE FRASCO, JERINGA Y BURETROL.** Descripción: formato en papel adhesivo de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1			
5	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO AL INGRESO DE URGENCIAS O CIRUGUIA PROGRAMADA.** Descripción: Formato en papel Periódico en forma de cuadernillo tamaño carta de 3 caras impreso a una tinta. (Unidad).	1			
6	**ETIQUETA MUESTRAS DE PATOLOGIA.** Descripción: formato en papel adhesivo de 8 cms x 8 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1			
7	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1			
8	**ETIQUETA MUESTRAS PARA AYUDAS DIAGNÓSTICAS.** Descripción: formato en papel adhesivo de 11.5 cms x 7cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).	1			
9	**FORMATO PLAN CUIDADO DE ENFERMERIA ADULTOS / PEDIATRIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1			
10	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y/O QUIRURGICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1			
11	**ETIQUETA DE BIOLÓGICOS.** Descripción: formato en papel adhesivo	1			

	de 10 cms x 4.5 cm, impresa a una sola cara, a una tinta. (Unidad).				
12	**FORMATO DE ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE DONANTE DE SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	1			
13	**FORMATO DE ENCUESTAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, 4 caras, a una tinta. En forma de Cuadernillo Unidad (1)	1			
14	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO ADULTO/PEDIATRIA** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1			
15	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO SALA DE PARTOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1			
16	**FORMATO REGISTRO DE DATOS FUNDAMENTALES DE LA PERSONA PARA LA ENTREGA Y RECIBIDO DE TURNO UNIDAD NEONATAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1			
17	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1			
18	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA GENERAL / REGIONAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1			
19	**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PREVENCION DE CAIDAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1)	1			
20	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 6 caras a una tinta. Unidad (1).	1			
21	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICO (SABANAS).** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, en forma de cuadernillo impreso a 4 caras a una tinta. Unidad (1).	1			

22	**FORMATO REGISTRO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS (SABANAS)** Descripción: Formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
23	**FORMATO REGISTRO DE MONITOREO DE LIQUIDOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTERMEDIOS.** Descripción: formato en papel periódico Tamaño Oficio, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
24	**FORMATO ACOGIDA A PERSONAS ENFERMAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
25	**FORMATO EGRESO DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
26	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO QUIRURGICO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa por ambas caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
27	**FORMATO DE REGISTRO ANESTESICO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 1 cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
28	**FORMATO DE ORDEN MÉDICA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño 25 cms de largo x 12 cms de ancho, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1)	1			
29	**FORMATO SOLICITUD Y ENTREGA DE DISPOSITIVOS MEDICOS A ESTERILIZAR** Descripción: formato en papel periódico tamaño media carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
30	**FORMATO DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	1			
31	**FORMATO AUTOEXCLUSIONES BANCO DE SANGRE.** Descripción: Formato en papel periódico media carta impresa a una cara, a una tinta. Unidad.	1			
32	**FORMATO SOLICITUD DE TURNO PARA ANESTESIA-CIRUGUIA.** Descripción: formato en papel periódico media carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1)	1			
33	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO TAMIZAJE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
34	**FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS – ENFERMERIA QUIROFANOS.**	1			

	Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa una cara, a una tinta. Unidad (1).				
35	**FORMATO CONTROL DE ADMINISTRACION DE INSUMOS BIOMEDICOS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
36	**FORMATO HOJA DE RECUPERACION.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
37	**FORMATO RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA DESPUES DE DONAR SANGRE.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
38	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PRUEBA PRESUNTIVA DE VIH.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
39	**FORMATO PROTOCOLO SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA – SIDA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
40	**FORMATO SOLICITUD DE SALIDA VOLUNTARIA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una, a una tinta. Unidad (1).	1			
41	**FORMATO TRASLADO EXTRAINSITITUCIONAL DE LA PERSONA ENFERMA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
42	**FORMATO CERTIFICADO ENTREGA Y RECONOCIMIENTO DE CADAVERES A FAMILIARES Y FUNERARIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
43	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO DE CIRUGUIA SEGURA.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
44	**FORMATO SOCIALIZACION A USUARIOS Y/O FAMILIAS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
45	**FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS – COV2/ COVID – 19.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1			

46	**FORMATO REGISTRO JUSTIFICACIÓN MEDICAMENTO SERVICIOS MÉDICOS Y PRESTACIONES DE SALUD NO INCLUIDOS EN EL POS.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
47	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARTO SEGURO.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
48	**FORMATO CONTROL DE GLUCOMETRIAS PACIENTE DIABÉTICO** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
49	**FORMATO MONITOREO FETAL.** Descripción: formato en papel periódico tamaño carta, impresa a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
50	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA ROPA DE MAYO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
51	**FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION AL USUARIO – SIAU** - Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, en forma de cuadernillo a una tinta. Unidad (1).	1			
52	**FORMATO DE TRASLADOS CENTRAL DE CAMILLEROS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
53	**FORMATO PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA UNIDAD NEONATAL.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
54	**FORMATO REGISTRO DIARIO DE VACUNACION.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
55	**FORMATO PRESTAMO DE EQUIPOS BIOMEDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
56	**TALONARIOS DE HOJAS DE GASTOS DE CIRUGIA.** Descripción: Tamaño de 25 cm de ancho x 42,5 cm de largo en papel químico numerado; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario	1			
57	**TALONARIOS DE HOJAS GASTOS DE SUTURA.** Descripción: Tamaño de 22,5 cm de ancho x 33 cm de largo en papel químico numerado original y tres copias; talonario compuesto por 50 hojas originales, 50 hojas 1 copia, 50 hojas 2 copia, total de hojas 150 por talonario.	1			

58	**FORMATO ESQUEMA DE TRATAMIENTO – ONCOLOGIA –** Descripción: Formato en papel Bond 90 gramos, tamaño Oficio impreso a 4 caras, a una tinta, EN FORMA DE CUADERNILLO. Unidad (1).	1			
59	**FORMATO DISENTIMIENTO INFORMADO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
60	**FORMATO DE REVISION Y CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS BIOMÉDICOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a dos caras, a una tinta. Unidad (1).	1			
61	**FORMATO VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
62	**FORMATO TRAZABILIDAD EN LA RECEPCION DE MUESTAS TOMADAS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS PARA PATOLOGIA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad (1).	1			
63	**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta. Unidad.	1			
64	**FORMATO CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1			
65	**FORMATO RECIEN NACIDO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño carta impreso a 2 caras, a una tinta. Unidad.	1			
66	**CHUSPAS INSTITUCIONALES.** Descripción: carpeta tamaño oficio, en cartón impresa con logo institucional incluye gancho plástico resistente para 100 hojas. (Unidad).	1			
67	**SOBRE EN PAPEL BOND DE 115 GRAMOSPARA UNIDAD DE ONCOLOGÍA,** DE 25 CMS LARGO X 17.5 CMS DE ANCHO. Impreso a una tinta, a una sola cara. Unidad. (1).	1			
68	**CARPETAS DE HISTORIA CLINICA.** Carpeta tamaño oficio impresa con logo institucional incluye gancho plástico, acorde a las especificaciones dadas por Estadística.	1			
69	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color MARRON.	1			
70	**HOJA DE ADHESIVOS DE COLORES EN CUADROS** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en cuadros de 2cm y medio x 1.cm y medio en colores rojo, lila, amarillo, verde.	1			

71	**FORMATO CONTROL DE ENTREGA.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1			
72	**FORMATO DE MONITOREO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1			
73	**FORMATO DE REGISTRO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta Unidad.	1			
74	**FORMATO LISTA DE CHEQUEO.** Descripción: Formato en papel periódico, tamaño Oficio impreso a una cara, a una tinta, Unidad.	1			
75	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel opalina la portada y reverso, tamaño media carta, grapada al caballete, con 100 páginas de contenido en bond, impresas a full color a dos caras. Unidad.	1			
76	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 50 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	1			
77	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel Propalcote., tamaño carta, grapada al caballete, hasta 30 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	1			
78	**CARTILLA EN OPALINA LA PORTADA Y CONTENIDO EN BOND** Descripción: En papel opalina, tamaño media carta, grapada al caballete, hasta 80 páginas impresas a una tinta por una cara incluyendo portada. Unidad (1)	1			
79	**CARNÉT.** Descripción: En BOND 115 GRS. Medidas: 8 cm de alto x 13 cms de ancho cm a full color por ambas caras. Unidad (1).	1			
80	**CARNÉT DE VACUNACION MI VACUNA.** Descripción: En Bond 115 grs, Medidas: 19.5 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	1			
81	**CARNET DE ESQUEMAS DE VACUNACION PARA NIÑOS.** Descripción: Carnet tipo plegable en 3 cuerpos impreso por ambas caras a una sola tinta tamaño hoja: 35 cms de largo x 21.7 cms de alto, en bond 115 gramos, según modelo dado por la ESE HUS.	1			
82	**CARNÉT CERTIFICADO DE VACUNACION DEL ADULTO.** Descripción: En Papel Bond de 115 gramos. Medidas: 20 cms de largo x 7 cms de ancho a una tinta por una cara. Unidad (1)	1			
83	**VOLANTES A UNA TINTA.**	1			

	Descripción: En papel Bond, tamaño media carta una tinta. Unidad (1)				
84	**VOLANTES A FULL COLOR.** Descripción: En papel Bond, tamaño media carta a full color. Unidad (1)	1			
85	**PLEGABLES.** Descripción: En papel Propalcote, tamaño carta a 2 o 3 cuerpos. A full Color. Unidad (1)	1			
86	**MATERIAL DIDÁCTICO EN OPALINA** Descripción: En Opalina, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	1			
87	**MATERIAL DIDÁCTICO EN BOND 75 GRAMOS** Descripción: En Bond 75 gramos, tamaño carta a full color por dos caras. Unidad (1)	1			
88	**AFICHES.** Descripción: En papel Propalcote de 150 gr. Medidas: de 50 cm*35 cm. Unidad (1)	1			
89	**MATERIAL DIDACTICO EN PROPALCOTE 150 GRS.** **Descripción:** En papel Propalcote 150 gr. Medidas de 21,5 cm x 15,5 cm, grapado en caballete de 30 a 50 páginas a full color por ambas caras, incluyendo portada. Unidad (1)	1			
90	**LIBRETA TIPO CONGRESO.** Descripción: Tipo congreso, tamaño media carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote, con 60 hojas a una tinta por las dos caras en bond. Unidad (1)	1			
91	**LIBRETA TIPO CUADERNO.** Descripción: Tipo cuaderno, tamaño carta, con argollado doble O, pastas impresas a full color en propalcote grueso, con 80 hojas impresas a una tinta estilo cuadriculado por las dos caras en bond. Unidad (1).	1			
92	**TACOS DE PAPEL BOND.** Descripción: Tacos de papel bond, 13 cms de alto x 11 cms de ancho, impresos con el logo del HUS, a una tinta, pegados estilo talonario. Unidad	1			
93	**CINTAS PARA PORTAR EL CARNET.** Descripción: Cinta Estampada con Logo HUS – Color Azul. Unidad (1). Según muestra.	1			
94	**PORTA CARNET.** Descripción: Porta Carnet en plástico de Color Azul Estampado en la parte posterior con logo HUS. Unidad (1).	1			
95	**LAPICERO.** Descripción: Lapicero retráctil con Logos HUS – Acreditación cuerpo en cartón Unidad (1)	1			
96	**LLAVERO.** Descripción: con Logos HUS – Acreditación. Tamaño 9 cm x 3.5 cm en PVC y con cordón. Unidad (1)	1			
97	**PENDONES.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 0.80 mts, con perfiles metálicos. A full color. Unidad (1)	1			
98	**CARTELERAS EN POLIESTIRENO.** Descripción: Carteleras en Poliestireno de 2 metros. X 2 metros de impreso en	1			

	vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1)				
99	**PENDONES TIPO ARAÑA.** Descripción: En Lona banner de 1.5 mts x 1 mts, con perfiles metálicos. A full color, con bases en plástico tipo Araña. Unidad (1)	1			
100	**PLACAS METALIZADAS PARA INVENTARIOS DE ACTIVOS.** Descripción: Placas en papel adhesivo metalizado, de 4 cms de alto x 7 cms de largo, a una tinta que no se borre y que el adhesivo sea duradero y de buena adherencia a toda superficie, con logo del HUS, numeradas y con código de barras. Unidad.	1			
101	**CARTELERAS TIPO AVISO EN POLIESTIRENO.}** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 1,0 mts. X 0.5 mts impreso en vinilo adhesivo a full color y laminado. Unidad (1) Según las necesidades de la ESE HUS.	1			
102	**AVISO EN POLIESTIRENO DE 30 CMS X 20 CMS.** Descripción: Carteleras en Poliestireno con Vinilo adhesivo de 30 CMS x 20 CMS impreso a full color y laminado con cinta adhesiva doble faz en el reverso. Unidad (1), Según las necesidades de la ESE HUS.	1			
103	**CARTILLA EN PROPALCOTE LA PORTADA Y EL REVERSO Y CONTENIDO EN BOND MEDIA CARTA.** Descripción: En papel Propalcote., tamaño Media Carta, grapada al caballete, hasta 100 páginas impresas a full color por ambas caras incluyendo portada. Unidad (1).	1			
104	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color VERDE.	1			
105	**HOJA DE ADHESIVOS DE BOLA** Descripción: hoja adhesiva de colores troquelada en círculos para sello de sobres color AZUL.	1			

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA IMPUESTOS INCLUIDOS:
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:
C.C.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO No. 3
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad y fecha Señores ESE HUS Ciudad

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN NUMERO _____ - OBJETO - [_____ (INSERTAR INFORMACIÓN]

El (los) suscrito (s): ....., (miembros, socios de la sociedad /unión temporal / consorcio)_____ representado (s) por_____ en calidad de _____ domiciliado (s) en....., identificados con_____, quien (es) en adelante se llamará colectivamente el Proponente, manifiesto (manifestamos) la voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCION teniendo en cuenta las siguientes

CONSIDERACIONES:

1.) Que la ESE HUS, convocó el proceso No. _____, con el objeto de: _____
_____.

2.) Que es de interés del PROPONENTE apoyar la acción del Estado Colombiano y de la ESE HUS, en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción

3.) Que el PROPONENTE tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido suscribe el presente documento unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes:

CLAUSULAS:

CLAUSULA PRIMERA: El proponente apoyará la acción del Estado Colombiano y de la ESE HUS, para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto deberá asumir explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la Constitución Política y la Ley, así:

1. El proponente se compromete a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
2. El proponente se compromete a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.
3. El proponente se compromete a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
4. El proponente se compromete a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
5. El proponente se compromete a ceder el contrato si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, previa autorización escrita de la ESE HUS, y si ello no fuere posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º.de la Ley 80 de 1993.
6. El proponente se compromete a desarrollar todas sus actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.
7. El proponente se compromete a suministrar al HUS, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.
8. El proponente se compromete a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en la invitación de la referencia y en el contrato.
9. El proponente se compromete a desarrollar todas las actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

CLAUSULA SEGUNDA: El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la invitación, si se comprobare, de la manera prevista en los mismos, el incumplimiento de los compromisos en materia de anticorrupción. En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de los compromisos unilaterales previstos en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de _____ el día_____ del mes de_____ de 202__.

_____
Firma de (los) representante (s) legal (es) del proponente
Nombre C.C No

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO No. 4
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El (los) suscrito (s) a saber: (nombre del representante legal de la entidad proponente) identificado con la cédula de ciudadanía No. , expedida en_____, quien obra en calidad representante legal, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso dentro del proceso No._____teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. *Que es interés y expresa voluntad del proponente apoyar la acción de la ESE HUS para fortalecer la transparencia en las modalidades de selección, mediante el cual se escoge al contratista, y la responsabilidad de rendir cuentas.*

2. *Que es mi interés en calidad de proponente participar en el presente proceso de contratación precitado, así mismo, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidades e incompatibilidad previstas en los artículos 8º, 9º y 10° de la Ley 80 de 1993, en especial en el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 y en las demás normas que la modifiquen o adicionen, en cuanto sean pertinentes.*

Por lo anterior CERTIFICO no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades con la sola presentación de la propuesta. La presente certificación se expide_____a los__(_____), días del mes de_____, del año 202_, para efectos del proceso Nº_____, y para los fines de la celebración del contrato si a este hay lugar. El proponente

_____

FIRMA:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE O RAZON SOCIAL NIT OC.C.
CIUDA D:
DIREC CIÓN:
TELÉF ONO:
CELU LAR:
TELEF AX:
E-MAIL:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

ANEXO No. 5
FORMATO MEJOR AÑO FISCAL

El (los) suscrito (s) a saber:_____, (nombre del representante legal de la entidad proponente) identificado con la cédula de ciudadanía No._____ , expedida en_____, quien obra en calidad representante legal de la empresa_____, identificada con NIT. _____, quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, solicitamos que para efectos de evaluar los requisitos habilitantes de orden financiero, se tenga en cuenta como mejor año fiscal de la empresa la vigencia _____, lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el decreto No. 579 del 31 de mayo de 2021.

La anterior, se firma a los _____ días del mes de _____ del año _____

_____
Firma del Representante Legal.

ANEXO No. 02
MATRIZ DE RIESGOS
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

| | | |

ANEXO No. 02
MATRIZ DE RIESGOS
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

| | | |

ANEXO No. 02
MATRIZ DE RIESGOS
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

| | | |

ANEXO No. 02
MATRIZ DE RIESGOS
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

| | | |

ANEXO MACROPROCESO GESTIÓN INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN

El contratista debe entregar y poner a disposición los equipos de cómputo, impresión y/o digitalización al supervisor de cada área.

El contratista debe garantizar la contingencia de cada uno de los equipos de cómputo en caso de mantenimiento, daño, o pérdida cumpliendo con las especificaciones mínimas solicitadas.

El contratista debe entregar cronograma establecido para la ejecución de mantenimientos correctivos a sus equipos.

El contratista deberá suministrar protocolo de mantenimiento preventivo para los equipos que hacen parte de los medios de producción.

El contratista debe realizar un mantenimiento preventivo cada 6 meses a la totalidad de equipos informáticos y mantenimiento correctivo cada vez que se requiera.

El contratista debe garantizar la instalación, configuración puesta en marcha y licenciamiento de la solución software antivirus para cada uno de los equipos que sean instalados en la ESE HUS.

El contratista debe garantizar el servicio de internet para cada uno de los equipos de su propiedad y cualquier actividad que se necesite para la instalación de la última milla deberá ser asumida por el proponente. La administración del internet estará a cargo de la ESE HUS.

El contratista debe contar con un técnico de servicio con cubrimiento en la jornada laboral de la ESE HUS.

El contratista se compromete y es el responsable que todo el software instalado en cada uno de los computadores que hagan parte de los medios de producción sea legal y debidamente licenciado.

El contratista se hace responsable por la legitimidad de marca o patentes relacionadas con los componentes lógicos de los equipos y sistemas ofrecidos.

El contratista se hará responsable por reclamación que pueda presentarse por concepto de violación a las patentes, licencias o manifiesto de importación, de la calidad de materiales, etc. Y serán por su cuenta todos los gastos que puedan ocasionarse por tal concepto.

El contratista participará en las sesiones que sean necesarias para la capacitación en las herramientas software que disponga la Ese Hospital Universitario de Santander.

El contratista debe entregar el inventario equipos de cómputo, impresoras, scanner y software al iniciar el contrato al supervisor, quien solicitara acompañamiento a sistemas para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en el contrato; el inventario debe entregarse actualizado cada seis meses.

El contratista debe entregar evidencias al cumplimiento del Manual de Seguridad de la Información vigente, así como a cada una de las políticas que se definan para garantizar la seguridad de la información.

El contratista exigirá a sus colaboradores que al momento desvincularse de la entidad o trasladarse de una dependencia a otra, entregue al supervisor de la dependencia o a quien éste delegue, la entrega de los activos de información, realizando el registro en el formato GII-GEI-FO-07 ENTREGA DE ACTIVOS DE INFORMACIÓN) que por el ejercicio de sus funciones haya producido o tenga en custodia el ejecutor del proceso.

El contratista debe exigir a sus colaboradores la suscripción del ANEXO DE CONFIDENCIALIDAD PARA EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN DE LA ESE HUS y enviar dicho anexo al supervisor de la ESE HUS.

El contratista se hace responsable de la información y las copias de seguridad de cada uno de sus equipos, siguiendo el procedimiento de copias de seguridad a pcs (GII-SIS-PR-01) y/o direccionamiento de la institución que contribuya a la salvaguarda de la información.

ANEXO DE CONFIDENCIALIDAD PARA EL MANEJO DE LA INFORMACION DE LA ESE HUS.

El contratista debe garantizar y dar cumplimiento al presente anexo de acuerdo a la normatividad vigente para este:

1. Manejar y guardar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, con el fin de que la misma no sea empleada en beneficio propio o de terceros.
2. Solicitar previamente y por escrito la respectiva autorización para realizar cualquier publicación de la información tratada por la E.S.E HUS, ante el Supervisor y/o Interventor del contrato.
3. Evitar y prevenir la afectación del atributo de integralidad, exactitud y totalidad de la información parcial o total.
4. Tomar las medidas de prevención necesarias para evitar la afectación a la confidencialidad de la información.
5. Conocer y aplicar las políticas asociadas a la seguridad de la información y procedimientos apropiados relacionados al manejo de la información de la E.S.E HUS.
6. No permitir, ni facilitar el uso de los sistemas informáticos de la E.S.E HUS a personas no autorizadas por la institución.
7. Garantizar el acceso a la información pública de acuerdo a lo definido en el procedimiento de clasificación de la información.
8. Al finalizar el contrato o al cambiarse de ejecutor se debe garantizar que la información no sea borrada, alterada, sustraída y debe ser entregada en su totalidad al supervisor del contrato. Esto debe realizarse utilizando el formato GEII-FO-07-ENTREGA DE ACTIVOS DE INFORMACIÓN.
9. No utilizar los recursos informáticos (hardware, software o datos) y de telecomunicaciones (teléfono, fax, conexiones de red) para otras actividades que no estén directamente relacionadas con el trabajo tales como (Descargar: música, juegos, fotos personales, software).
10. Conocer y dar aplicabilidad a la ley 1266 de 2008 de Habeas Data y sus normas complementarias, en el tratamiento y uso de los datos personales a los que tenga acceso y sean recogidos en el ejercicio de la prestación del servicio.
11. Conocer y dar aplicabilidad a la ley 1273 por medio de la cual se modifica el código penal, se crea un nuevo bien jurídico tutelado – denominado "de la protección de la información y de los datos" – y se preservan integralmente los sistemas que utilicen las tecnologías de la información y las comunicaciones, entre otras disposiciones.
12. Al inicio del contrato se debe garantizar y entregar el inventario de equipos informáticos y lista de personal que serán usados para el cumplimiento del objeto del contrato.
13. Se debe garantizar que las novedades de personal (ingreso, retiro, traslado) deben ser notificadas al supervisor del contrato con un tiempo no superior a (5) días.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 1
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Fecha de diligenciamiento DD / MM / AA	Ciudad	Tipo de Solicitud ☐ Vinculación ☐ Actualización

1.INFORMACIÓN BÁSICA

Persona natural y persona jurídica (para persona jurídica serán los datos del representante legal)

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre(s):
Género F. ☐ M. ☐	Tipo de Documento C.C. ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ Pasaporte. ☐ Carnet Diplomático ☐ Otro ¿Cuál? _____ Número:	
Fecha de expedición: DD / MM / AA	Lugar de expedición:	Fecha de nacimiento: DD / MM / AA

Nombre o razón social	NIT	DIV
Actividad económica (CIIU Código):		

Teléfono móvil:	Teléfono fijo:	Dirección de residencia:	Dirección of:
Ciudad	Departamento	Empresa donde labora	
Dirección oficina	Teléfono	Email	
Ciudad de la empresa	Tipo de Empresa ☐ Pública ☐Privada ☐ Mixta Otro ¿Cuál?		

Ingresos mensuales pesos:	Activos (pesos):
Egresos mensuales pesos:	Pasivos (pesos):
Otros ingresos mensuales pesos:	Patrimonio (pesos):

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más de 10% del capital social, aporte o participación (en caso de requerir más espacio debe anexarse la relación:

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. **Persona natural y / o Jurídica**

Actividad Económica: ☐ Asalariado ☐ Socio ☐ Independiente ☐ Hogar ☐ Inversionista ☐ Pensionado ☐ Rentista ☐ Estudiante ☐ Comerciante

Régimen: Común ☐ Simplificado ☐ Gran contribuyente ☐ No responsable ☐ Beneficiario Ley 1429 de 2010 ☐ Autor retenedor ☐
(En caso afirmativo, señale el No. de Resolución:) OTRO _____

Declarante de renta: Si ☐ No ☐

3. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (Persona Natural y/o Persona Jurídica)-Valores en Pesos

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? ☐ Si ☐ No	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? ☐ Si ☐ No	
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general? ☐ Si ☐ No	Indique:	¿Es servidor público? ☐ Si ☐ No
¿Tiene usted la condición de personas expuesta políticamente? (D.1674/16? ☐ Si ☐ No	Indique: Cargo	Fecha Inicio / Fecha Fin
¿Tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta? ☐ Si ☐ No	Indique: Nombre	Cargo

¿Es usted representante legal de una organización internacional? ☐ Si ☐ No Indique:

¿Está usted sujeto a obligaciones tributarias en otro país o países? ☐ Si ☐ No Indique:

Tipo ID	Número ID	Razón Social o nombres completos	% Participación	¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	¿Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público general?	¿Tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta?	¿Está usted sujeto a obligaciones tributarias en otro país o países indique cual(es)?
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	

127

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 1
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	
				Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	Si ☐ No ☐.	

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS

Declaro expresamente que:

1. La actividad profesión u oficio del suscrito (persona o compañía) es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la suscrita (persona o compañía) se compromete a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que posee la suscrita (persona o compañía) provienen de las actividades descritas anteriormente.
5. Los bienes y/o fondos relacionados o suministrados a la ESE HUS en desarrollo de las operaciones comerciales tienen como ORIGEN la siguiente fuente: _____ y provienen del siguiente país:_____

5. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en Moneda extranjera? ☐ Si
☐ No ¿Cuáles?
☐ Importaciones ☐ Exportaciones ☐ Inversiones ☐ Préstamos ☐ Pago de Servicios ☐ Transferencias ☐ Otras ¿Cuáles?

¿Posee productos financieros en el exterior? ☐ Si ☐ No	¿Posee cuentas en moneda extranjera? ☐ Si ☐ No En caso positivo descríbalo a continuación

Tipo de producto	Identificación o número de producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

6. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. En Todos los casos es necesario adjuntar fotocopia de documento de identificación ampliado al 150% (Para personas jurídicas se debe adjuntar la del representante legal y original o fotocopia del RUT y certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a treinta (30) días.
2. En caso de ser apoderado, adjuntar el poder.
3. Declaración de renta del último año.

La entidad podrá requerir información adicional que considere relevante y necesaria para controlar el riesgo LA/FT.

7. DECLARACIONES

PROTECCIÓN DE DATOS FINANCIEROS Y PERSONALES: Con la suscripción de este documento, autorizo al _____, 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, adicionen o modifiquen. 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).

VERIFICACIÓN		
Hora:	Hora:	Hora:
Nombre del Funcionario Responsable:		
Tipo de Documento	P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐	
No. De Documento		

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 1
GESTIÓN DIRECTIVA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

_____ Firma Nombre: P.P.☐ C.C.☐ C.E. ☐ T.I. ☐ No. Fecha de Firma: DD / MM / AA	Firma: Cargo: Se certifica que se llevó a cabo la revisión de las listas vinculantes respecto de la(s) persona(s), naturales y jurídicas acá señaladas Si ☐ No ☐

8. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento

_____
Firma

Huella

. 9. OBSERVACIONES

INFORMACIÓN RESERVADA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Verificación en Listas:

¿El Cliente potencial presenta coincidencia en listas? Si ☐ No ☐

En caso de ser positiva la respuesta indique en cual _____

En caso de alguna inconsistencia o coincidencia positiva en las listas favor informar por escrito al Superior Inmediato y al Oficial de Cumplimiento.

Nombre del Profesional o Auxiliar Administrativo que realiza la verificación _____

Área: _____

Fecha: DD / MM / AA Hora: _____

12a

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
GDR-GDR-FO-06, Versión 1
GESTIÓN DIRECTIVA

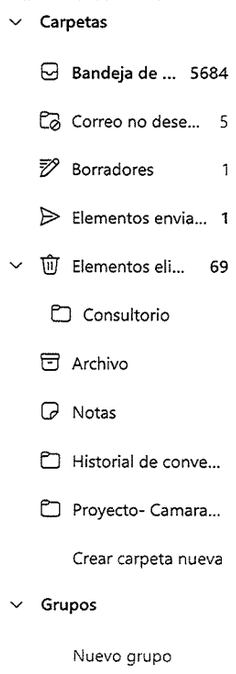
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

*DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA 009 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Esta página está diseñada para establecer el instructivo de diligenciamiento del formato y plasmar el control de modificaciones, en caso de ser necesaria su uso en físico proceda a imprimirla o por el contrario **evite su impresión**, con el fin de contribuir con el **Programa de Ahorro y Uso Eficiente de Papel** que actualmente maneja la E.S.E HUS.

CONTROL DE MODIFICACIONES					
Versión	**Fecha**	**Descripción de la Modificación**	**Elaborado por**	**Revisado por**	**Aprobado por**
1	Diciembre de 2017	Emisión del formato	-	-	-
2	Diciembre de 2021	Actualización de acuerdo a los lineamientos institucionales y a la normatividad vigente.	Andrea Hernández Parra Profesional Especializado Jorge Manuel Durán Jaimes Contratista	John Mauricio Robles Ramírez Subgerente Administrativo y Financiero	Edgar Julián Niño Carrillo Gestión Directiva





Cerrar

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA

8

El remitente del mensaje ha solicitado confirmación de lectura. Para enviar una confirmación, haga clic aquí.

Gerencia E.S.E. Hospital Universitario de Santander <gerencia@hus.gov.co>
Para: Edicionesimpro2@gmail.com
Jue 2/02/2023 5:01 PM

ANEXO 1 REQ.175.xlsx 38 KB
7. ANEXO DE CONFIDENCIAL... 63 KB

Mostrar los 8 datos adjuntos (2 MB) Guardar todo en OneDrive Descargar todo

Bucaramanga, 02 de febrero de 2023

Señor(es):
EDICIONES IMPRO DISTRIBUCIONES
Calle 39 No 19-44
Bucaramanga-Santander
Edicionesimpro2@gmail.com_
E.S.D

Cordial Saludo,

ME PERMITO ENVIAR ADJUNTO INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA QUE TIENE POR OBJETO: **"SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRÁFICO PARA LA ESE HUS"**, LA CUAL DEBERÁ CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LA INVITACIÓN. EL RECIBO DE LAS OFERTAS SE REALIZARÁ HASTA EL DÍA TRES (03) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTITRÉS (2023) A LAS ONCE DE LA MAÑANA (11:00 A.M.), EN LA OFICINA DE LA GERENCIA DE LA ESE HUS, UBICADA EN LA CALLE 31 No. 31-50 PISO TRES - BUCARAMANGA O EN LA CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO ADSCRITA A LA ENTIDAD gerencia@hus.gov.co.

LA PROPUESTA JUNTO CON TODOS LOS DOCUMENTOS EXIGIDOS EN LA PRESENTE INVITACIÓN DEBERÁ PRESENTARSE DENTRO DEL TÉRMINO ESTABLECIDO.

Atentamente,

LILIANA ANDREA ALFARO VILLAMIZAR
Profesional Universitario
E.S.E Hospital Universitario de Santander
Dirección: Calle 31 No.31-50

"CONFIDENCIAL – HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER (ESEHUS), La información contenida en este mensaje es confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona u organización a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibido y será sancionado por la Ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenvíelo de vuelta y borre el mensaje recibido inmediatamente".

Responder Reenviar