



GOBERNACION DEL QUINDIO

NIT. 890001639-1

INVITACION PUBLICA

Contratación Directa N° 4030

Contratación Directa

Vigencia 2.023

Fecha de Elaboración: 14 de agosto de 2023

Planeación Precontractual N° 5.422 del 2.023

1. CONDICIONES GENERALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

1.1. OBJETO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE COVECOM (COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA COMUNITARIA) A FIN DE LLEVAR A CABO LA INTERVENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO, VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA ESTRATEGIA, LA REALIZACIÓN DE LA GESTIÓN CON ENTIDADES Y EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PLATAFORMA SIC O LA HERRAMIENTA QUE SE DISPONGA PARA TAL FIN, DEL FOMENTO DE PROCESOS DE INTERVENCIONES INTERSECTORIALES SEGÚN PRIORIZACIÓN COMUNITARIA EN LOS MUNICIPIOS DE: BUENAVISTA, CÓRDOBA, GÉNOVA, MONTENEGRO, QUIMBAYA Y SALENTO. COMO COMPLEMENTO DEL DEPARTAMENTO A LOS MUNICIPIOS:

1.2. REQUISITOS DE PARTICIPACION

PERSONA NATURAL

Documentación Requerida:

- * 1. PROPUESTA TÉCNICA Y ECONOMICA.
- 2. FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA.
- 3. FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA DE LA FUNCION PÚBLICA SIGEP.
- 4. FORMATO DE DECLARACION DE BIENES Y RENTAS SIGEP.
- 5. FOTOCOPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT).
- 6. FOTOCOPIA DEL DIPLOMAS Y/O ACTAS DE GRADO Y TARJETA PROFESIONAL.
- 7. CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA
- 8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS, FISCALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS.
- 9. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE LA PROFESION.
- 10. DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y PROHIBICIONES PARA CELEBRAR CONTRATOS CON EL DEPARTAMENTO.
- 11. EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL.
- 12. LIBRETA MILITAR (EN CASO DE SER HOMBRE MENOR DE 50 AÑOS)

1.3. PRESUPUESTO OFICIAL Y FINANCIACIÓN

Presupuesto Oficial Estimado: \$9,600,000.00

IVA Incluido

DP No.	Vigencia CDP	Id. Presupuestal	Descripción	Valor Presupuestado
.255	2.023	1804 - 2.1.2.02.02.008.03	Todos los demás servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p.	\$9.600.000

1.4. DOCUMENTOS DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

Pliego de Condiciones, Adendos, Aclaraciones, Avisos y demás anexos Anexos

3. CONDICIONES GENERALES Y MINUTA DEL CONTRATO

3.1. OBJETO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE COVECOM (COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA COMUNITARIA) A FIN DE LLEVAR A CABO LA INTERVENCIÓN DE

FACTORES DE RIESGO, VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA ESTRATEGIA, LA REALIZACIÓN DE LA GESTIÓN CON ENTIDADES Y EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PLATAFORMA SIC O LA HERRAMIENTA QUE SE DISPONGA PARA TAL FIN, DEL FOMENTO DE PROCESOS DE INTERVENCIONES INTERSECTORIALES SEGÚN PRIORIZACIÓN COMUNITARIA EN LOS MUNICIPIOS DE: BUENAVISTA, CÓRDOBA, GÉNOVA, MONTENEGRO, QUIMBAYA Y SALENTO. COMO COMPLEMENTO DEL DEPARTAMENTO A LOS MUNICIPIOS.

Items Detallados del Objeto del Contrato

Item	Nombre del Item	Código SICE	Cantidad	Tipo Valor	Vlr. Unit	% iva	Vlr. Sin Iva	Vlr. Con Iva
1	OBLIGACIONES	0	14,00	Total	\$ 9.600.000,00	0,00	9.600.000,00	9.600.000,00

- Descripción: 1. En las semanas en que sea designado como gestor del SAT, liderar la elaboración del boletín de Alertas epidemiológicas semanal (BAES)
- Realizar el acompañamiento a los planes locales de salud, subsecretarías de salud y secretarías de servicios sociales y salud para la intervención comunitaria y el desarrollo del cronograma durante la vigencia del contrato y de acuerdo a priorización de necesidades de los COVECOM y la generación de planes de mejora en caso de ser necesario, en cada uno de los Municipios designados en el contrato.
 - Elaborar el cronograma de manera semanal para la articulación del trabajo con el equipo operativo designado, y los referentes COVECOM Municipales con fecha de actividades enviarlo al supervisor los días lunes e informar sobre cambio e incumplimiento del mismo por parte del equipo.
 - Brindar acompañamiento a los líderes de la estrategia Covecom realizando motivación, sensibilización y fortalecimiento en vigilancia comunitaria en cada uno de los sectores con cobertura en los Municipios asignados.
 - Brindar acompañamiento en el monitoreo del proceso de recolección de notificación comunitaria por cada uno de los Municipios y cada COVECOM, de acuerdo a la periodicidad establecida por el ente Departamental, en los Municipios designados en el contrato.
 - Apoyar la realización del análisis mensual de la información reportada por los líderes de COVECOM a través de la herramienta SIC y/o los instrumentos designados para tal fin con la medición de indicadores, identificación de alertas e informar a Planes Locales de Salud los resultados obtenidos y gestionar las acciones de intervención según necesidad.
 - Apoyar y Gestionar por parte de la líder de equipo Departamental (Enfermera) COVECOM a las entidades competentes encargadas de brindar intervención frente a la notificación comunitaria reportada en el SIC y/o los instrumentos definidos para tal fin, para lograr la gestión necesaria a fin de dar cumplimiento a los requerimientos realizados por la comunidad.
 - Acompañar la gestión de la realización de los COVECOM Municipales, con participación de funcionarios según reglamentación establecida en cada uno de los Municipios competencia directa de la secretaria de Salud Departamental del Quindío en el cual se socializarán los indicadores de cumplimiento de la estrategia.
 - Apoyar la realización del análisis trimestral realizando el consolidado del proceso, y notificación comunitaria por Municipio y Departamento, con el fin de informar a los alcaldes y entidades municipales el proceso desarrollado por la estrategia COVECOM en los 5 Municipios asignados y de competencia Directa del Departamento, en coordinación con el equipo de la estrategia COVECOM de la dependencia de Vigilancia en Salud Pública.
 - Apoyo en la orientación a los Planes locales de Salud en la ampliación de cobertura de COVECOM, según capacidad operacional de cada municipio designado en el contrato.
 - Apoyar la realización, consolidación, análisis interpretación y socialización de la información generada por los 12 municipios en los Monitoreos rápido de Coberturas de Vacunación y encuesta de coberturas de vacunación a realizar durante el año 2023, con énfasis en población indígena, población víctima del conflicto armado, en situación de desplazamiento y condición de discapacidad, con entrega de informe al Ministerio de Salud y protección Social. Y siguiendo la metodología Establecida para tal fin, tan pronto el ministerio de Salud y Protección Social defina fechas para la realización de los mismos de acuerdo a Lineamientos Nacionales del PAI.
 - Apoyar la evaluación en terreno o a través de las acciones adelantadas por el equipo auxiliar de COVECOM Departamental, para monitorear avances obtenidos en la estrategia de Vigilancia comunitaria.
 - Apoyar ante situaciones de brotes y/o emergencias que se presenten y demás actividades que se requieran en la dependencia de vigilancia en salud pública.
 - Entregar los documentos y archivos debidamente inventariados para garantizar la continuidad de la gestión pública, en cumplimiento del acuerdo 038 de 2002. Del archivo general de la nación, de acuerdo a lo establecido en el artículo tercero de la resolución número 628 de 2007.

3.2. VALOR, FORMA DE PAGO Y REQUERIMIENTOS PARA EL PAGO

Presupuesto Oficial Estimado: \$9,600,000.00

IVA Incluido

Tipo de Pago	Fecha Probable de Pago	Porcentaje de Ejecución (%)	Porcentaje de Pago (%)	Valor a Pagar
Parcial	25-agosto-2023	0	33	3,200,000.00
Condición del Pago				
Parcial	25-octubre-2023	0	33	3,200,000.00

Condición del Pago El Departamento del Quindío realizará tres (3) pagos cada treinta (30) días calendario vencidos, cada uno por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000) incluido impuestos previa presentación del Informe de actividades realizadas durante cada periodo de prestación del servicio, suscrito por el supervisor del contrato en el que debe constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, salud, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la ley. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC. PARÁGRAFO: EL DEPARTAMENTO, realizará en cada pago parcial los descuentos correspondientes a los tributos que cause este contrato.

Parcial 25-septiembre-2023 0 33 3,200,000.00

Condición del Pago

3.2.1. DESCUENTOS POR IMPUESTOS, TASAS Y OTROS

Tipo de Contribución	% de Contribución	Valor Base	Total
DEPTO ESTAMPILLA PROHOSPITAL	2.00	\$ 9.600.000,00	\$ 192.000,00
TOTAL			\$ 192.000,00

3.3. VIGENCIA DEL CONTRATO Y PLAZOS DE EJECUCION

3.3.2. Plazo Total de Ejecución: 90 días

3.3.3. Entregas Parciales

Plazo N°	Porcentaje de Ejecución (%)	Plazo (Días)	Contado a partir de
1	0.00	90	Acta de Inicio de la Ejecución del Contrato

Observaciones CUMPLIMIENTO DE OBJETO Y OBLIGACIONES

3.5. CLAUSULAS EXCEPCIONALES

La entidad podrá ejercitar las potestades excepcionales atribuidas por la Ley 80 de 1993, en la forma y términos establecidos por ella

3.6. MULTAS

Liquidación y Cobro:

CLAUSULA PENAL PECUNIARIA

En caso de incumplimiento total de las obligaciones a cargo de el CONTRATISTA, éste deberá pagar a título de la cláusula penal pecuniaria un valor equivalente al DIEZ POR CIENTO (10.00 %) del valor total del contrato, incluidos reajustes de precio. Previamente a la declaratoria de incumplimiento, la entidad requerirá al contratista para que los explique dentro del termino que le señale y aporte las pruebas pertinentes. Si la explicación fuere infundada o no fuere satisfactoria, la entidad hará efectiva la pena pecuniaria mediante la aplicación de mecanismos de compensación de las sumas adeudadas al contratista, el cobro de la garantía, o a cualquier otro medio para obtener el pago, incluyendo el de la jurisdicción coactiva. Contra el acto que declare el incumplimiento y haga efectiva la cláusula penal pecuniaria procede el recurso de reposición, de acuerdo con el art. 77 de la ley 80 de 1993.

3.10. VIGILANCIA Y CONTROL DEL CONTRATO

La vigilancia y control del contrato se realizará a través de quien el contratante designe mediante oficio.

3.11. REQUISITOS DE CELEBRACION DEL CONTRATO

Tipo Contratista	Sistema requerido	Requiere fecha última cotización	Tiempo minimo requerido.	Requiere certificación	Observaciones
Persona Natural	Riesgos Profesionales	S	0 meses	N	Verificar que la persona natural tenga afiliación con fecha de última cotización
	Certificado de Ausencia de antecedentes disciplinarios	S	0 meses	S	Para contratos de prestación de servicios
	Formato Único de Hoja de Vida	S	0 meses	S	Para contratos de prestación de servicios
	Certificado de Ausencia de antecedentes profesionales	S	0 meses	S	Para contratos de prestación de servicios
	Pensiones	S	0 meses	N	Verificar que la persona natural tenga afiliación con fecha de última cotización
	Salud	S	0 meses	N	Verificar que la persona natural tenga afiliación con fecha de última cotización

Tipo Contratista	Sistema requerido	Requiere fecha última cotización	Tiempo minimo requerido.	Requiere certificación	Observaciones
------------------	-------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------	---------------

Proyecto de Socie	Pensiones	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta.
	Salud	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta.
	SENA	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta.
	Riesgos Profesionales	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta.
	ICBF	N	6 meses	S	Tener en cuenta la duración de la sociedad antes de presentar propuesta. Para cada Integrante. Mínimo 6 meses si no se establece lo contrario en la propuesta.

3.12. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y OTROS REQUISITOS DEL CONTRATO

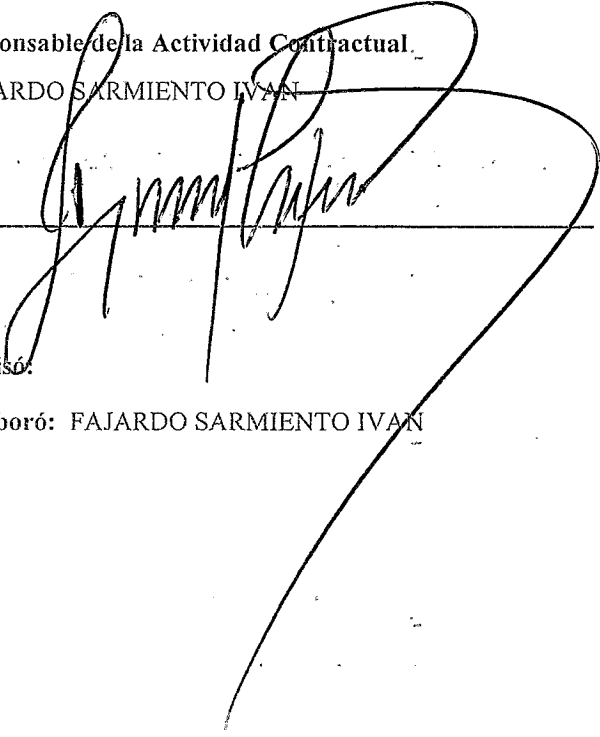
El contrato se perfeccionará cuando se logre acuerdo sobre el objeto y la contraprestación, éste se eleve a escrito, y se efectue el Registro Presupuestal

Como requisito de ejecución se requerirá de la EXPEDICION DE RP Y ACTA DE INICIO

El CONTRATISTA acreditará AFILIACION A SS

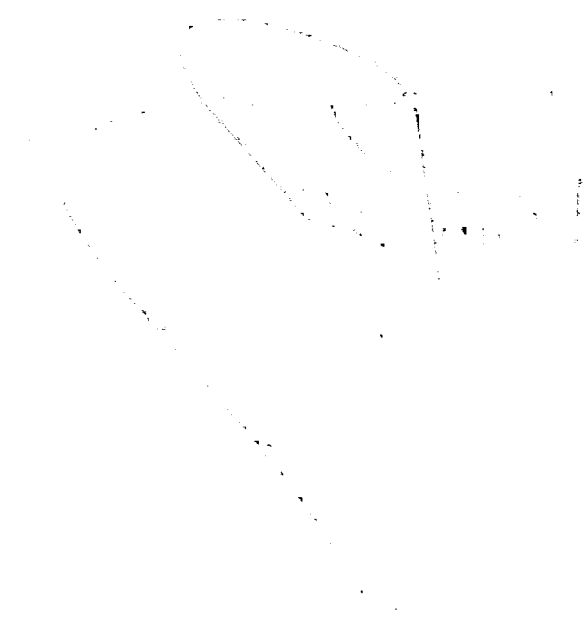
Responsable de la Actividad Contractual

FAJARDO SARMIENTO IVAN



Revisó:

Elaboró: FAJARDO SARMIENTO IVAN



GOBERNACION DEL QUINDIO

COMPROBANTE DE ENTREGA DE PLIEGOS

Nº 4030

Fecha de Apertura:

Fecha de Cierre:

Valor Pliegos: \$0.00



Fecha de Entrega Pliegos: 14 de agosto de 2023

ENTREGA No 1

Nombre del Proponente: LOPEZ GIL PAOLA ANDREA

Nit: 1094962945

Direccion: BRR/LA IRLANDA MZF CS 2

Telefono/Fax:

e-mail: paola.lopezgil@gmail.com

No.: 0

Envio Invitacion: IVAN FAJARDO SARMIENTO Nit: 10274145

Elaboró: SSALUD

PCT Enterprise



GOBERNACION DEL QUINDIO
COMPROBANTE DE RADICACION DE PROPUESTAS

Contratación Directa N° 4030

Fecha de Apertura:

Fecha de Cierre:

Valor Pliegos:



Fecha Radicación Propuesta : 14/08/2023 7:10:08a. m.

PROPUESTA No. 1

Nombre del Proponente : LOPEZ GIL PAOLA ANDREA

Nit : 1094962945

Dirección : BRR LA IRLANDA MZ F CS 2

Teléfono/Fax : /

e-mail : paolalopezgil@gmail.com

