414

Santa Sofía ESE Hospital Departamental Universitario de Caldas	INFORMACIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS	Código: CB090-F009 Versión: 04 Páginas:

ÁREA QUE SOLICITA	ALMACEN			
JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD	En nuestra entidad tenemos áreas asistenciales y administrativas, las cuales requieren diferentes tipos de bolsas discriminadas por tamaños y colores según su utilidad, con estas se clasifican y empacan los residuos que deben ir separados , de acuerdo a la normatividad en manejo de residuos hospitalarios. Así mismo, en el área de farmacia se requieren bolsas para la dispensación de medicamentos de diferentes tamaños, lo cual permite el adecuado manejo de los insumos. Por lo anterior, se relaciona detalladamente la descripción del insumo requerido.			
DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO QUE SE REQUIERE: NOMBRE, CANTIDAD, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, CONDICIONES ESPECIALES).	SEGÚN LISTADO ADJUNTO CON CANTIDADES Y CARACTERISTICAS SOLICITADAS DESDE LOS SERVICIOS			
TIEMPO EN EL QUE SE EJECUTARÁ EL CONTRATO	DURACION DEL CONTRATO 01 MES			
FACTORES DE SELECCIÓN A TENER EN CUENTA EN EL PROCESO	SE REQUIERE QUE LOS INSUMOS SOLICITADOS CUMPLAN CON LAS CARACTERISTICAS RELACIONADAS EN EL ADJUNTO			
RIESGOS QUE SE PUEDEN MATERIALIZAR CON LA CONTRATACIÓN	INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL PROVEEDOR			
¿SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES?	SI			
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	#De la actividad del PAA	Códigos UNSPSC	Valor proyectado	Valor a contratar
	12	24111500	$ 1.304.599.025	5'091.000
RUBRO	2.1.2.02.02.006.01			
INFORMACIÓN ADICIONAL:	SE SOLICITA QUE QUE LAS CANTIDADES ESTEN SUJETAS A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y NO ESTEN LIMITADAS POR CANTIDADES EXACTAS			

171

NOTA: CON LA SUSCRIPCION DE LA PRESENTE SOLICITUD, MANIFIESTO QUE NO EXISTE OTRO PROCESO CONTRACTUAL EN DESARROLLO QUE PRETENDA SATISFACER LA NECESIDAD PLASMADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

NOMBRE DEL ENCARGADO DEL ÁREA QUE SOLICITA. DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE

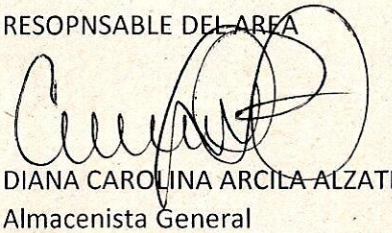
FIRMA RESPONSABLE _____

VISTO BUENO GERENCIA _____

VISTO BUENO PLANEACIÓN _____

CODIGO	PRODUCTO	CANTIDAD
24111500	BOLSA BLANCA 90X100 C-1.6	5000
24111500	BOLSA BLANCA 50X60 C-1.4	4000
24111500	BOLSA NEGRA 50 X 60	2000
24111500	BOLSA NEGRA 90 X100	2000
24111500	BOLSA CIERRE HERMETICO 5*5 CMS	5000
24111500	BOLSA TRANSPARENTE 25X38 CMS C2 FARMACIA	2000

RESOPNSABLE DEL AREA



DIANA CAROLINA ARCILA ALZATE
Almacenista General