HOSPITAL SAN RAFAEL ESE	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD FORMATO SOLICITUD DE PRE-COTIZACION PARA ESTUDIO DE MERCADO	
Código: HSR-ARF-ABS-P01-F06	Versión: 02	Página: 1 de 1

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

1. Datos generales.

Fecha de solicitud:	

El Hospital San Rafael de El Espinal Tolima E.S.E. de conformidad con los principios de transparencia y publicidad para la contratación, tiene el gusto de invitarlo a presentar pre-cotización, conforme a lo estipulado en el siguiente:

La precotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y precios, por lo tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.

Proveedor:	COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO – PURIESTUR
Cedula y/o NIT:	
Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA E.S.E.
Plazo para presentar la Pre - cotizacion:	DOS (2) DÍAS
Lugar y fecha maxima para presentar la pre-cotizacion:	En la Oficina de Recursos Fisicos del Hospital San Rafael de El Espinal Tolima E.S.E. y/o a los siguientes correos electronicos: hsr.rfisicos@hotmail.com o recursosfisicos@hospitalsanrafael-espinal.gov.co (precisar las fechas para presentar las precotizaciones y los horarios)

2. Especificaciones tecnicas de la obra, bien o servicio que se predente adquirir.

El contratista deberá aportar la propuesta en la que señale en forma clara y concreta el alcance de los servicios ofertados.

•El contratista debe contar con disponibilidad de once (11) vehículos tipo camioneta 4X4 con disponibilidad de lunes a sábado en jornada de 7 am a 6 pm.
•El vehículo debe contar con la póliza SOAT vigente durante la ejecución del contrato.
•El vehículo debe contar con póliza responsabilidad civil extracontractual.

3. Condiciones de la contratacion.

Plazo de ejecucion	Tres (3) meses, contados a partir de la firma del acta de inicio previo perfeccionamiento y legalización del contrato.
Forma de pago:	El Hospital San Rafael de El Espinal Tolima, cancelara el valor del contrato en tres pagos parciales, de acuerdo con el servicio prestado y certificado por el supervisor, allegando los siguientes documentos para cada pago: •Informe de actividades •Certificado de cumplimiento por parte del supervisor •Paz y salvo en seguridad social y aportes parafiscales •Estampillas departamentales •Cuenta de cobro y/o factura
Obligaciones:	1.Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo con lo estipulado en las condiciones para contratar y en la oferta presentada por el contratista. 2.Realizar oportunamente los pagos al sistema de seguridad social y parafiscal de acuerdo con el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007. 3.Guardar la suficiente reserva profesional sobre la información que se obtenga del contratante. 4.Responder por la calidad de los servicios prestados. 5.Presentar informes al supervisor del contrato sobre el cumplimiento de las obligaciones, para la realización del respectivo pago. 6.El contratista deberá asumir el pago de los impuestos que le corresponda cancelar de conformidad a la ley. 7.Las demás que se requieran de acuerdo a la naturaleza del contrato.
Lugar de ejecucion:	Hospital San Rafael de El Espinal E.S.E.
Observaciones:	Constituye requisito necesario que su actividad principal debe estar relacionada directamente con el objeto del presente contrato.

Datos solicitante:	**Nombres y apellidos:**	Alejandro Doncel Barrios
	Cargo:	Profesional Universitario Recursos Físicos
	Firma:	

Puri Estur
Cooperativa de Transportes Purificense
de Servicio Especial y Turísticos
NIT: 900.208.338-3

VIGILADO SuperTransporte

Purificación, 17 abril de 2024
Señores

Hospital San Rafael
Espinal-Tolima

Asunto: Cotización Servicio de transporte en vehículos especial.

De acuerdo a su solicitud de CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL-TOLIMA, amablemente me permito enviar cotización de acuerdo a las especificaciones descritas en el siguiente cuadro:

DESCRIPCION	CANTIDAD	V. UNITARIO POR MES	V.TOTAL POR MES
SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS A TODO COSTO DE LUNES A SÁBADO SERVICIO MENSUAL PARA PERSONAL DEL HOSPITAL A CADA UNA **DE** LAS VEREDAS QUE COMPONEN EL MUNICIPIO DEL ESPINAL.	11	**$9.500.000**	**$104.500.000**

FUNCIONARIOS EN VEHÍCULOS

Atentamente,

MAURICIO ANDRES OSORIO VARGAS
Correo:puriestur@hotmail.com
Cel. : 320 217 0236 – 313 405 96 96
Teléf. 228 25 00