

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.

Yo, **ORLANDO ENRIQUE LARA MELENDEZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **72153120**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA."**

Actividades a desarrollar:

- 1) Realizar el apoyo en la vigilancia y control de las operaciones del servicio de vigilancia privada en cada las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 2) Mantener una comunicación constante entre el proveedor del servicio de vigilancia privada para coordinar las acciones de salvaguarda en las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 3) Informar al supervisor del contrato de cualquier alteración que pueda afectar la estadia de los pacientes y el personal que hace parte de las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios por cinco (5) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

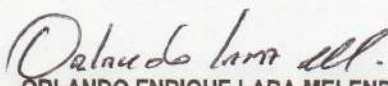
Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$ 13.200.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,


ORLANDO ENRIQUE LARA MELENDEZ
CC: 72153120

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.

Yo, **WILLIAM JOSE CADAVID BARROSPAEZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **72358193**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.”**

Actividades a desarrollar:

- 1) Apoyar en la vigilancia de las entradas y salidas de los elementos, dotaciones y suministros de las bodegas de las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 2) Apoyar en la vigilancia de las entradas y salidas del personal autorizado a las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 3) Realizar la vigilancia en la recepción y entrega de alimentación y líquidos, diariamente, que correspondan a las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 4) Apoyar en el control y vigilancia de la realización del aseo general en las zonas con mayor grado de infección; dentro de las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios por cinco (5) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$ 16.800.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



WILLIAM JOSE CADAVID BARROSPAEZ

CC: 72358193

Barranquilla,

Doctora:

ALMA SOLANO SANCHEZ

Secretaria de Salud Departamental

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

BARRANQUILLA

Asunto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA.

Yo, **RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ VEGA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **72191286**, me permito presentar a su consideración la propuesta de servicios para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS LOGÍSTICOS Y OPERACIONALES EN LAS ZONAS DE AISLAMIENTO ESTABLECIDAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA."**

Actividades a desarrollar:

- 1) Apoyar en la realización y manejo de operaciones técnicas y eléctricas de todos los elementos a que corresponda, en todas las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 2) Apoyar en la vigilancia de la instalación de televisores en las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 3) Apoyar en la vigilancia de las instalaciones de redes de comunicación que se realicen en las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.
- 4) Realizar la revisión del funcionamiento y estado de los elementos eléctricos, en todas las zonas de aislamiento en el departamento del Atlántico.

Tiempo de Ejecución

El plazo de ejecución para la prestación de servicios por cinco (5) meses, contados desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

Valor Total de la Propuesta:

Los honorarios que se proponen serán de **\$ 17.760.000** incluyendo todos los impuestos directos o indirectos

Cada pago debe estar precedido de la presentación del informe de actividades, debidamente aprobado por el supervisor.

En los anteriores términos me permito dejar a su disposición la propuesta por servicios, esperando que satisfaga las necesidades de esa entidad.

Atentamente,



RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ VEGA

CC: 72191286