Cantagallo, 02 DE MAYO DE 2025

Señor (a)

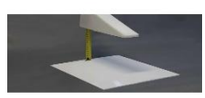
POSIBLES OFERENTES

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Por medio de la presente, la invitamos a participar en el proceso de contratación directa para SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA REALIZAR EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.

01. CONDICIONES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN:

1.1. SUMINISTRAR LOS SIGUIENTES DISPOSITIVOS MÉDICOS

ITEM	Dispositivo Médico	CANTIDAD	IMAGEN	VALOR TOTAL
01	Báscula digital tipo adulto - grado médico	2		$ 1.136.770
02	Tensiómetro adulto	2		$ 768.896
03	Fonendoscopio de dos servicios	2		$ 823.971
04	Equipo de órganos de los sentidos portátil	2		$ 2.959.783
05	Pulsioxímetro de dedo	2		$ 505.519
06	Termómetro infrarrojo (pistola)	2		$ 294.558
07	Cinta métrica	2		$ 87.979
08	Tallímetro	2		$ 231.674
09	Infantometro	2		$ 359.800

Los precios establecidos en la lista anterior corresponde a los precios máximos establecidos en lo lineamientos técnicos de la resolución 1970 de 2024

1.2. SUMINISTRAR LOS SIGUIENTES DISPOSITIVOS MÉDICOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	TALLA	CANTIDAD
1	CAMISA TIPO POLO DE COLOR BLANCO CON LOGOTIPO ESTAMPADO	L	4
2	CAMISA TIPO POLO DE COLOR BLANCO CON LOGOTIPO ESTAMPADO	M	4
3	CAMISA TIPO POLO DE COLOR BLANCO CON LOGOTIPO ESTAMPADO	S	4
4	CAMISA TIPO POLO DE COLOR BLANCO CON LOGOTIPO ESTAMPADO	XL	6
5	CHALECO TIPO GEÓLOGO COLOR BLANCO CON LOGOTIPO ESTAMPADO	L	6
6	CHALECO TIPO GEÓLOGO COLOR BLANCO CON LOGOTIPO ESTAMPADO	M	6
7	CHALECO TIPO GEÓLOGO COLOR BLANCO CON LOGOTIPO ESTAMPADO	S	3
8	CHALECO TIPO GEÓLOGO COLOR AZUL OSCURO CON LOGOTIPO ESTAMPADO	XL	3
9	GUANTES QUIRÚRGICOS TALLA L POR CAJA	TALLA L	3
10	GUANTES QUIRÚRGICOS TALLA M POR CAJA	TALLA M	3
11	BAJA LENGUA	CAJA X 100	2
12	GORRAS COLOR AZUL	UNIDAD	18

1.3. SUMINISTRO DE PAPELERÍA

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	CAJA X 12 DE LAPICERO NEGRO	UNIDAD	8
2	CAJA X 12 DE LÁPIZ NEGRO	UNIDAD	8
3	CAJA DE RESMA CARTA	UNIDAD	2
4	CAJA DE RESMA OFICIO	UNIDAD	2
5	TINTA DE COMPUTADOR	UNIDAD	10

- **PLAZO: DOCE (12) DÍAS** contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
- **FORMA DE PAGO:** Por suscripción del informe del contrato y acta final de actividades y de liquidación.

Si está interesado(a), deberá enviar la hoja de vida a la SECRETARIA DE GERENCIA DE LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO, con los siguientes documentos:

- CARTA DE RESPUESTA A LA INVITACIÓN DONDE ACEPTE LA OFERTA Y/O PROPUESTA.
- HOJA DE VIDA PERSONAL DEL PRESTADOR DE SERVICIO.
- FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.
- FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA.
- FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL SEGÚN EL CASO.
- FOTOCOPIA LIBRETA MILITAR (Según el caso para Menores de 50 Años).
- FOTOCOPIA DIPLOMA POS UNIVERSITARIOS, UNIVERSITARIO, TECNÓLOGO, TÉCNICO, BACHILLER y/o OTROS.
- CERTIFICADOS ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS Y FISCALES (Vigencia de 3 Meses a partir de la fecha deExpedición).
- CERTIFICADO ANTECEDENTE JUDICIALES
- FOTOCOPIA ACTUALIZADA DEL RUT, NIT, CÁMARA DE COMERCIO.
- CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL.
- CONSTANCIA VIGENTE DE AFILIACIÓN A EPS (Persona Natural), CERTIFICACIÓN VIGENTE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA Y PAGO CAJA DE COMPENSACIÓN Y EL SENA (Persona Jurídica).

Es importante señalar, que esta invitación no es vinculante y no obliga a las partes.Atentamente,

LEDYS RODRÍGUEZ GUERRERO
GERENTE ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO