



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Para el presente contrato deberá tenerse en cuenta lo solicitado en los estudios previos y el formato anexo ficha técnica del proceso.

REQUISITOS DE EXPERIENCIA

El proponente debe acreditar mínimo la ejecución de dos (02) contratos, cuyo objeto, alcance y/o actividades sean iguales o similares al objeto de este contrato, y cuya sumatoria sea igual o superior al presupuesto oficial. Requisito que se validará mediante copia de contrato o certificación expedida por el contratante, documento que deberá contener la información necesaria y adecuada que permita verificar la información requerida.

REQUISITOS TÉCNICOS E IDONEIDAD:

El objeto social debe tener relación con el objeto del contrato

- Diligenciar el Formato Anexo (ver anexo) mediante la cual el proponente declara que entiende y acepta las condiciones y características descritas en todas y cada una de las fichas técnicas del proceso publicadas por la entidad, sin que el proponente modifique alguna de sus condiciones. **(Requisito habilitante, deberá presentarse con los documentos de la oferta)**
- Estar incluidos en la Resolución 1598 de 2025 y previa verificación de inscripción en la plataforma RELAB (Resolución 0561 de 2019), y de resultados satisfactorios en el Programa Inter-laboratorio de Control de Calidad del Agua Potable, PICCAP, que lidera el Instituto Nacional de Salud cuya inscripción es anual. **(Requisito habilitante, deberá presentarse con los documentos de la oferta)**
- Deberá contar con personal certificado en competencias laborales en toma de muestras de aguas expedidos por el SENA para los empleados que tomarán y transportarán las muestras de agua. **(Requisito habilitante, deberá presentarse con los documentos de la oferta)**
- Contar con el recurso humano profesional e idóneo para análisis de las muestras de agua.
- Garantizar el suministro de transporte y toma de muestras; se debe transportar al personal de la Secretaría de Salud. **(Requisito de ejecución contractual)**
- Se debe garantizar que el tiempo transcurrido entre la toma de la muestra y el análisis no sobrepase las doce (12) horas; no se aceptarán resultados de muestras vencidas. La conservación de la muestra (cadena de custodia) debe garantizarse, indicando la temperatura de transporte y de llegada al laboratorio. **(Requisito de ejecución contractual)**



Alcaldía de Copacabana

- Los ensayos de laboratorio realizados a muestras vencidas no serán pagados por el municipio. **(Requisito de ejecución contractual)**
- Realizar el análisis de todos los parámetros fisicoquímicos y microbiológicos que se describen en estos estudios previos y de acuerdo con la programación establecida por la secretaría de salud del municipio de Copacabana. Si se requieren análisis adicionales serán concertados con la secretaría de salud. **(Requisito de ejecución contractual)**
- Los análisis realizados diferentes a los establecidos en la programación no serán pagados por el municipio. **(Requisito de ejecución contractual)**

Se requiere la realización de tomas de muestras de agua en acueductos rurales, urbanos y piscinas ubicadas en el Municipio de Copacabana, con el objetivo de realizar análisis microbiológicos, físicos y químicos.

Las actividades deberán cumplir con las siguientes especificaciones:

ANALISIS A REALIZAR EN PISCINAS	Cantidad
Análisis Fisicoquímico: Color, Material Flotantes, Olor, cloro residual, Ph, temperatura. Transparencia, Conductividad, Turbiedad, Alcalinidad total, Aluminio, Ácido Cianúrico, Dureza cálcica, Cloro combinado.	40
Potencial de óxido Reducción	40
Mesofilos -Heterótrofos	40
Coliformes totales y E Coli.	40
Pseudomona aeruginosa	40
Muestras de superficie para hongos, levadura y dermatofitos	40
ANALISIS A REALIZAR EN ACUEDUCTOS RURALES	Cantidad
Eschericha Coli.	40
Análisis Fisicoquímico Turbiedad, color aparente, pH, cloro residual libre	40
ANALISIS A REALIZAR EN ACUEDUCTO URBANO	Cantidad
Análisis Fisicoquímico: Alcalinidad, Dureza Total, Cloruros, Hierro Total, Aluminio.	3
Turbiedad, Color Aparente,	9
Coliformes Totales y E Coli, Cloro Residual, pH	15
COT	1
FLUORUROS	1

Alcaldía de Copacabana

Carrera 50 # 50-15 | Tel: (604) 274 00 69

NIT: 890.980.767-3 | Código postal: 051040

Línea de servicio a la ciudadanía: 01 8000 518 1118

Correo Institucional: contactenos@copacabana.gov.co

www.copacabana.gov.co



SC4453-1

