



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL MAHATES**

NTT.806.007.880-0

Teléfono -3114292424- 3205446997

e-mail: hlmahates@oulook.com

Señor:

DIEGO ARMANDO MONSALVE ALVAREZ

ASUNTO: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

1.1. OBJETO DEL CONTRATO.

LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES, se permite invitarlo a presentar propuesta para: **“Prestación de servicios y de apoyo como ENCARGADO DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO (INCLUIDA MANO DE OBRA DE CORRECTIVOS) Y SUMINISTROS DE REPUESTOS DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE PROPIEDAD Y/O TENENCIA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES**

• **ALCANCE DEL OBJETO.**

En desarrollo del objeto que se pretende ejecutar, el contratista deberá realizar las siguientes actividades:

- Diseñar en asocio con la gerencia, un cronograma de revisión, mantenimiento, calibración y verificación de los equipos médicos y biomédicos de la entidad.
- Cumplir con el cronograma que se apruebe en coordinación con la gerencia.
- Realizar el mantenimiento preventivo (incluida mano de obra de correctivos), calibración y verificación de los equipos médicos de la entidad, al sistema eléctrico y/o electromecánico y/o electrónico de los equipos que se incluyan en el cronograma.
- Realizar el mantenimiento preventivo (incluido mano de obra de correctivos), calibración y verificación de los equipos médicos de la entidad, de partes fijas y móviles de acuerdo con las necesidades de cada equipo,
-) Prestar el servicio técnico en un tiempo, en un tiempo que no sobre pase las 24 horas posteriores a la recepción de la solicitud de reparación.
- Atender las visitas que sean necesarias, independientemente del cronograma de mantenimiento preventivo, a fin de que el equipo se restablezca normalmente.
- Entregar reporte de cada visita indicando las reparaciones, correcciones o revisiones hechas, e igualmente las recomendaciones que a bien se tengan, para darle buen funcionamiento y operación a los equipos.
- Elaborar y entregar la hoja de vida de cada equipo médico y biomédico que sea de propiedad de la entidad.
- Instalar y suministrar los repuestos que se requieran para el funcionamiento de los equipos en virtud de las averías que se presenten en normal utilización.

“ATENCION CON CARÍÑO Y CALIDAD”

Barrio Centella, Calle 1 Carrera 42-142 Mahates Bolívar



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MAHATES

NTT.806.007.880-0

Teléfono -3114292424- 3205446997

e-mail: hlmahates@oulook.com

- **LOCALIZACIÓN Y/O LUGAR DE EJECUCIÓN DEL OBJETOCONTRACTUAL.**

La ejecución del servicio se desarrollará en el MUNICIPIO DE MAHATES, DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, **E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES.**

- **ENTIDAD CONTRATANTE.**

La entidad pública contratante es la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES**, y la persona ejecutora responsable del presente proceso de contratación es la GERENCIA de la entidad.

Para efectos de correspondencia y tramitación:

E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES, ubicada en el Barrio Centella, Calle 1 Carrera 42-142 Mahates Bolívar.

- **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.**

En desarrollo de la contratación el contratista se obliga a: a) Cumplir con el objeto del contrato. b) Ejecutar el contrato de acuerdo a lo estipulado en las cláusulas. c) Vinculación a los sistemas de seguridad social en salud conforme a lo dispuesto en la ley 100 de 1993, artículo 18 de la ley 1122 de 2007 y demás normas reglamentarias.

- **REQUISITOS DEL CONTRATISTA Y/O CALIDADES:**

Persona natural con formación mínima de profesional en equipos biomédicos y experiencia mínima de seis (06) meses, adquirida por la constante actividad de manera directa o indirecta con entidades del sector público o privado.

- **DOCUMENTOS SOPORTES DE LA PROPUESTA.**

Los siguientes documentos se deben anexar a la propuesta, los cuales son necesarios para la celebración del contrato: Hoja de vida SIGEP, fotocopia de la Cedula de Ciudadanía, antecedentes Procuraduría, certificado Contraloría, Rut, certificados de experiencia, certificado de afiliación salud y pensión, copia tarjeta profesional. Dicha propuesta deberá firmarse por el proponente, e indicándose además el documento de identidad.

En la carta de la propuesta se sintetizarán las actividades que comprenden, las cuales se deberán sujetar a las especificaciones y exigencias previstas en los presentes términos y deberán comprender en especial las actividades descritas en el alcance del objeto.

❖ El término de duración

"ATENCIÓN CON CARIÑO Y CALIDAD"

Barrio Centella, Calle 1 Carrera 42-142 Mahates Bolívar



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MAHATES

NTT.806.007.880-0

Teléfono -3114292424- 3205446997

e-mail: hlmahates@oulook.com

- ❖ Precio estimado por el servicio
- ❖ Forma de pago

• **PLAZO DEL CONTRATO.**

La duración del contrato será de **SEIS (06) MESES**, contados a partir de la fecha de suscripción del mismo.

Plazo para la liquidación: El presente contrato no es obligatorio su liquidación, salvo que se trate de terminación anticipada, de conformidad, con lo previsto en los arts. 60 de la Ley 80 de 1993 y el art 11 de la Ley 1150 de 2007.

11.9. PRESUPUESTO OFICIAL.

El presupuesto estimado para la presente contratación es la suma **TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$32.520.000) M/CTE.**

• **FORMA DE PAGO.**

La **E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES** pagara al contratista de la siguiente forma, en **SEIS (06)** cuotas mensuales cada una por valor de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$5.420.000) M/CTE**, previo informe, presentación de cuenta de cobro y certificación de cumplimiento a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en los aportes de seguridad social.

• **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.**

El presupuesto estimado para la presente contratación es la suma de **TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$32.520.000) M/CTE.** y cuenta con certificado de disponibilidad presupuestal, expedido por la directora financiera de la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL MAHATES.**

NOTA. EL VALOR TOTAL DE LA OFERTA NO PODRA EXCEDER LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, EN ESTE EVENTO, LA PROPUESTA SERÁ RECHAZADA.

• **GARANTIAS.**

EL **CONTRATISTA** debe presentar póliza que garantice la practica medica teniendo en cuenta, que el objeto contractual gira en torno a la prestación de servicios de salud o médico-asistenciales; dicha póliza debe haberse constituido a su cargo y a favor de terceros por una compañía de seguros legalmente constituida.

“ATENCION CON CARIÑO Y CALIDAD”

Barrio Centella, Calle 1 Carrera 42-142 Mahates Bolívar



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL LOCAL MAHATES**

NTT.806.007.880-0

Teléfono -3114292424- 3205446997

e-mail: hlmahates@oulook.com

- **PRESENTACIÓN DE PROPUESTA.**

La presentación de la propuesta se hará en la GERENCIA DE LA ESE, con documentos exigidos para esta contratación de conformidad con la norma existente.

- **INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD.**

El oferente no debe estar impedido por causa de inhabilidades o incompatibilidades para participar y contratar, especialmente por las establecidas en la Constitución Política y en la Ley 80 de 1993. Con la firma de la propuesta se entiende que el oferente no se halla incurso en ninguna causal de incompatibilidad o inhabilidad prevista en la Ley. Cuando la inhabilidad o incompatibilidad sobrevenga en el curso de la selección, se entenderá que el proponente renuncia a su participación en el proceso y a los derechos surgidos del mismo.

Cordialmente,

ORIGINAL FIRMADO

NILSON CORONEL CANTILLO.

Gerente.

E.S.E. Hospital Local Mahates.

“ATENCIÓN CON CARÍÑO Y CALIDAD”

Barrio Centella, Calle 1 Carrera 42-142 Mahates Bolívar