Sáchica- Boyacá, marzo de 2026.

Señor (a):
NIDIA SORAYDA NIÑO GIL
La Ciudad

Ref. Solicitud de Cotización

Cordial Saludo

Atentamente me permito solicitar cotización para la prestación de: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO BACTERIOLOGA Y LABORATORISTA CLINICA PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SÁCHICA.** para lo cual deberá allegar cotización antes del día 16 de marzo de 2026.

En virtud del contrato de referencia, se debe tener en cuenta las obligaciones generales y especificas así:

Obligaciones Específicas del Eventual Contratista:

1. Prestar los servicios profesionales como bacterióloga en la toma, procesamiento y entrega de resultados de muestras en la ESE. 2. Realizar pruebas diagnósticas en las áreas del laboratorio clínico conforme al nivel de atención de la institución. 3. Aplicar y garantizar las normas de control de calidad interno y externo de las pruebas de laboratorio. 4. Controlar el adecuado funcionamiento de equipos, instrumentos y reactivos utilizados en los procesos del laboratorio. 5. Informar y orientar a los pacientes y al personal de apoyo sobre las condiciones y requisitos para una adecuada toma y recolección de muestras. 6. Mantener actualizados los procesos, procedimientos y manuales técnicos del laboratorio. 7. Facturar y elaborar los RIPS y demás reportes estadísticos conforme a las directrices de la entidad. 8. Participar en actividades de promoción, prevención y educación en salud de la comunidad. 9. Realizar toma y análisis de muestras para el programa de sintomáticos respiratorios y Reactivo Vigilancia, y entregar las muestras requeridas a la Secretaría de Salud de Boyacá. 10. Socializar el manual de química clínica y reportar resultados al Instituto Nacional de Salud dentro del programa de control de calidad externo. 11. Elaborar y presentar los informes requeridos (tuberculosis, reactivo vigilancia, evaluación externa del desempeño, red de laboratorios y otros solicitados). 12. Diligenciar los registros y formatos diarios relacionados con control de temperaturas, mantenimiento, limpieza, desinfección y controles de calidad. 13. Atender las evaluaciones de desempeño directas e indirectas realizadas por la Secretaría de Salud de Boyacá. 14. Garantizar la continuidad y calidad del servicio mediante la solicitud oportuna de insumos. 15. Coordinar el programa de Reactivo Vigilancia y el Comité de Gestión Ambiental – GAGAS. 16.Actualizacion de protocolos según la norma establecida para habilitación.17. validación de resultados y metas en el sistema Rocky 18. Apoyar la supervisión de contratos relacionados con su perfil profesional, cuando sea requerido por la ESE.**PARÁGRAFO PRIMERO**: PROHIBICIONES: No se autoriza la realización de cambios en las especificaciones, ni modificación alguna en el desarrollo del objeto contractual, salvo por orden escrita de la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El CONTRATISTA, para el cumplimiento del objeto del contrato, no estará sujeto a reglamentos ni horarios especiales, pero sí deberá dedicar a su desarrollo el tiempo que fuere necesario.

Junto con su oferta deberá anexar los siguientes documentos:

- Copia de Cedula de Ciudadanía (Persona Natural o Representante Legal).
- Carta de Presentación de la propuesta y/o cotización.
- Antecedentes Judiciales (Persona Natural o Representante Legal) expedido por la Policía Nacional con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Registro Nacional de Medidas Correctivas (Persona Natural o Representante Legal) expedido por la Policía Nacional con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Disciplinarios Persona Natural y Jurídica* expedido por Procuraduría General de la Nación, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Disciplinarios Por Profesión*, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Antecedentes Fiscales Persona Natural y Jurídica* expedido por Contraloría General de la Republica, con fecha de expedición no superior a 30 días.
- Registro de Deudores Alimentarios morosos REDAM de la persona natural o representante legal*.
- Autorización de consulta de inhabilidades por delitos sexuales persona natural o representante legal*.
- Certificados de afiliación a Salud, Pensión y riesgo o planilla de pago se Seguridad Social del mes anterior a la contratación.
- Copia de Registro Único Tributario RUT.
- Formato Declaración de Bienes y Rentas persona natural o jurídica según formato Ley 190 de 1995
- Formato bienes y rentas, conflictos de interés y declaración del impuesto sobre la renta y complementarios, como lo establece la Ley 2013 de 2019.
- Copia de Libreta Militar persona Natural o constancias de haber resuelto su situación militar. (Artículo 42 Ley 1861 de 2017).*
- Tarjeta Profesional, RETHUS.*
- Hoja de vida con soportes.
- Diploma, Acta de Grado, estudios*
- Examen ocupacional no mayor a 2 años*
- Constancia de actualización SIGEP.*
- Certificación Bancaria.
- Certificados de experiencia.
- Certificaciones complementarias de conformidad con el perfil requerido y aplicando la Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios de salud)*

* Cuando aplique.

Agradezco la atención prestada y su pronta respuesta.

LEIDY LILIANA ARIAS NEIRA
GERENTE

E.S.E. CENTRO DE SALUD SÁCHICA.

Proyectó		Revisó	Aprobó
Nombre	Cesar Augusto Bernal Ávila	Leidy Liliana Arias Neira	Leidy Liliana Arias Neira
Cargo	Tesorero	Gerente	Gerente