

FORMATO DE NECESIDAD PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN

(DEBE SER SUSCRITO POR EL LÍDER DEL PROCESO, O JEFE DE DEPENDENCIA, QUE EN TODO CASO DEBE ESTAR VINCULADO A LA E.S.E. COMO EMPLEADO PÚBLICO O TRABAJADOR OFICIAL)

1. DATOS DEL AREA SOLICITANTE

Funcionario que presenta la Solicitud: Darly Yohana Melo
Dependencia: Subgerencia científica
Fecha de diligenciamiento: 17/03/2026

2. OBJETO CONTRACTUAL:

COMPRA DE CELULAR A07 4G-128 GB X UND- SAMSUNG PARA EL HOSPITAL LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS E.S.E

3. Descripción de la necesidad

La adquisición de celulares Samsung Galaxy A07 4G con capacidad de 128 GB se hace necesaria para fortalecer y optimizar las actividades del servicio de Promoción y Mantenimiento (PyM) y del programa de citologías del Hospital Lorencita Villegas de Santos E.S.E., permitiendo mejorar los procesos de demanda inducida, el seguimiento y contacto oportuno con los pacientes, así como el registro y gestión de la información en campo. Estos dispositivos facilitarán el desarrollo de jornadas extramurales y actividades comunitarias, contribuyendo a una comunicación más eficiente, al incremento en la captación de usuarios y al cumplimiento de las metas institucionales en salud pública, garantizando mayor oportunidad, cobertura y calidad en la prestación de los servicios.

4. Modalidad de Contratación

Contratación directa

5. Idoneidad o experiencia requerida o relacionada

Establecimiento comercial dedicado a la comercialización de insumos de laboratorio con una experiencia en el mercado igual o mayor a 2 años.

6. Especificaciones del Objeto Contractual

Realizar la cotización de los insumos requeridos
Entregar en buen estado los insumos solicitados en el plazo indicado

El presente formato de necesidad va acompañado de **Anexos SI** ___ **NO** ___

Cantidad de Anexos No. _____

7. Valor Estimado del contrato

UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M.CTE.
\$1,800,000.00

8. Código y Rubro



HOSPITAL E.S.E.
Lorencita Villegas De Santos

NIT: 891200622-2

FORMATO

**DE NECESIDAD PARA PROCESO DE
CONTRATACIÓN**

Código: CON-FO-27

Versión: 1

Fecha de creación: 2024/02/22

Vigencia: 2028/02/21

2.4.5.01.03.005.1.1.2.3.2.27.1.1

Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)

9. Plazo de Ejecución del Contrato

17 de abril 2026

10. Garantías

El bien, obra o servicio que se requiere contratar requiere del cubrimiento de garantías.

SI NO

¿CUAL? _____

11. Supervisión y/o Interventoría

El contrato sobre el bien, obra o servicio que se reporta, requiere de:

SUPERVISOR: SI NO **INTERVENTOR:** SI NO

Con la suscripción de la presente solicitud se deja evidencia de la necesidad planteada, por lo que resulta imprescindible adelantar el correspondiente proceso de contratación.

Solicitante

Firma: _____

Nombre: Darly Yohana Melo
Cargo: Subgerencia científica
C.C. No. 1.088.735.073

(EN CASO DE REALIZAR LA SOLICITUD MAS DE UNA PERSONA Y/O ÁREA, PUEDE ADICIONARSE OTRO REGISTRO CON EL NOMBRE Y APELLIDO, CARGO Y FIRMA)