

 E.S.E. Hospital Santa Mónica	NOMBRE SOLICITUD DE ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS PARA CONTRATOS CON FORMALIDADES PLENAS		CÓDIGO 14L928 – F05
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 28. SUMINISTROS	VERSIÓN 5.0
			FECHA DE VIGENCIA 19/12/2022

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
Datos de la dependencia solicitante	Dependencia solicitante:	Salud Oral
	Nombre del solicitante:	Lina Beatriz Rendón Torres
1. INCLUSIÓN EN EL PLAN DE ADQUISICIONES: (Este ítem será diligenciado por el área financiera). Si___ NO___ No aplica_____ Código: _____ Nombre: _____		
2. Descripción de la Necesidad que la entidad pretende satisfacer con el proceso de contratación (1. ¿Qué se necesita?, 2 ¿Cómo se necesita?, 3¿Por qué se necesita?,4¿Dónde se necesita?, 5¿Para qué se necesita?) La ESE HOSPITAL SANTA MONICA en el área de odontología para realizar las actividades extramurales en el marco de las estrategias Mónica tu barrio, Mónica a tu colegio, Mónica a tu vereda requiere adquirir 1 UNIDAD PORTATIL, con el fin de brindar una atención integral al usuario		
2.1. Objeto para contratar:	Realizar la compra de una unidad portátil la prestación de la atención odontológica a los usuarios que demanden el servicio en la ESE, en las estrategias Mónica tu barrio, Mónica a tu colegio, Mónica a tu vereda, según estudio previo	
2.2. Especificaciones del contrato		
2.2.1 Tipo del contrato a celebrar		
Contrato de suministro		
2.2.2 Actividades del contrato		
1. Realizar el suministro requerido según las necesidades y especificaciones técnicas de la ESE, suministro que se encuentra detallado en la propuesta del contratista 2. El equipo debe cumplir con las condiciones mínimas establecidas en el estudio previo y ofertado en la propuesta. 3. Responder por la garantía mínima del equipo suministrado, contados a partir de la fecha de entrega. 4. Garantizar que el equipo sea nuevo y no se encuentren en experimentación. 5. Entregar el equipo a la ESE 6. Cumplir con todos los requisitos de habilitación de la resolución 3100 de 2019.		



Recibido Jurídica

Fecha: 16/03/26

Firma: [Firma]

	NOMBRE SOLICITUD DE ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS PARA CONTRATOS CON FORMALIDADES PLENAS		CÓDIGO 14L928 – F05
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 28. SUMINISTROS	VERSIÓN 5.0
			FECHA DE VIGENCIA 19/12/2022

7. Colaborar con la ESE en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla, con el propósito de que este sea de la mejor calidad, así como atender las recomendaciones que le haga la misma a través de la persona encargada de la vigilancia y control del contrato y subsanar de inmediato cualquier deficiencia en la ejecución de contrato. 8. Constituir garantía de cumplimiento y calidad de los elementos objeto de compra por el término indicado.	
2.2.1 Plazo de ejecución del contrato	15 días
2.2.2 Lugar de ejecución del contrato	E.S.E Hospital Santa Mónica
2.2.3 Documentos técnicos requeridos. (Permisos, autorizaciones, licencias cuando se requieran):	Certificados de experiencia en la entrega de suministros y equipos
2.2.4 Valor del contrato / presupuesto oficial:	Cuatro millones novecientos noventa mil ochocientos pesos \$ 4.990.000 Este valor incluye IVA SI ☐ NO ☒
2.2.5 Forma de pago:	La ESE Hospital Santa Mónica, cancelará al CONTRATISTA, mediante pago por el cumplimiento de las actividades estipuladas, debe contar con certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, una vez presentado y aportado el respectivo informe en el término previstos y la acreditación que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social. (Aplica para contrato por prestación de servicios) Acorde a propuesta (Aplica para suministro, compraventa)
2.2.6 Justificación del Anticipo (Si aplica):	N.A dada la naturaleza y objeto del contrato a celebrar
PERFIL DEL CONTRATISTA : Persona natural o jurídica con capacidad de desarrollar el objeto descrito, podrán presentar propuestas las personas naturales que cuenten con:	

 Santa Mónica	NOMBRE SOLICITUD DE ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS PARA CONTRATOS CON FORMALIDADES PLENAS		CÓDIGO 14L928 – F05
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 28. SUMINISTROS	VERSIÓN 5.0
			FECHA DE VIGENCIA 19/12/2022

Título en:

Experiencia:

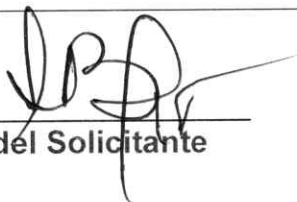
Persona jurídica que dentro de su objeto social tenga la capacidad y esté relacionado con el objeto del presente proceso de contratación.

RIESGOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO:

RIESGO	CALIFICACIÓN	FORMA DE MITIGARLO
Descripción del riesgo	(Bajo)	
Operacional	Medio	Garantía del producto
Financiero	Medio	Teniendo en cuenta validez de la propuesta para evitar que los precios suban por la volatilidad del dólar

BENEFICIOS DE LA CONTRATACIÓN:

Contar con los equipos necesarios para la realización de los tratamientos odontológicos en términos de calidad y seguridad y con el mantenimiento preventivo adecuado para satisfacer las necesidades de los usuarios


Firma del Solicitante

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Cargo:	Cargo:	Cargo:

