

|                                                                                   |                                      |                  |                         |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------------|
|  | <b>E.S.E CENTRO DE SALUD PÁRAMO</b>  |                  | <b>Código: AC-GA-01</b> |                             |
|                                                                                   | <b>INVITACION A PRESENTAR OFERTA</b> |                  | <b>Versión: 3</b>       | <b>Fecha: 31-marzo-2025</b> |
|                                                                                   | Elaboró: Asesor de Calidad           | Revisó: Gerencia | Aprobó: Gerencia        |                             |

Páramo, 15 de abril de 2026

Señor:

**EDWIN ALBEIRO LOPEZ DE LA TORRE**  
C.C. 91.076.767 de San Gil  
**E&T Mantenimiento de Equipos Biomédicos SAS**  
NIT: 901053256-4  
Cra 17 # 19-60 San Gil.  
[edwinldlt@yahoo.com](mailto:edwinldlt@yahoo.com)  
Cel: 3007174760

**Asunto: Invitación a presentar Propuesta**

LA ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PARAMO con NIT 804014835-0, en cumplimiento a lo dispuesto en el Estatuto de Contratación de la Entidad, lo invita a presentar propuesta para: **"SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS EQUIPOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS E INDUSTRIALES DE LA ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DEL PARAMO"**

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Documentos que debe anexar:

Oferta  
Oferta económica  
Copia de Cedula de Ciudadanía  
Registro Único Tributario - RUT  
Hoja de vida función pública- SIGEP  
Soportes de estudio  
Soportes de experiencia  
Certificado de antecedentes disciplinarios de la PGN  
Certificado de antecedentes fiscales expedido por la CGR  
Certificado de antecedentes judiciales expedido por la policía Nacional  
Certificado de registro de medidas correctivas  
Certificación de afiliación al sistema general de seguridad social (salud y pensiones) o planillas del mes inmediatamente anterior  
Declaración de bienes y rentas, función pública  
Examen preocupacional

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

### ACTIVIDADES A REALIZAR:

| NUM | DESCRIPCION DEL PRODUCTO                       | Valor unitario | SUB TOTAL  | IVA        | CANT | VALOR TOTAL |
|-----|------------------------------------------------|----------------|------------|------------|------|-------------|
| 1   | BALANZA DIGITAL DE PISO PESA PERSONAS TRANSTEK | \$107.900      | \$107.900  | \$20.501   | 1    | \$128.401   |
| 2   | ELECTROCARDIOGRA                               | \$7'280.00     | \$7'280.00 | \$1'383.20 | 1    | \$8'663.200 |

Calle 4 2-51 Cel: 311 8092402 Código Postal 683521

NIT. 804.014.835-0 Páramo – Santander

Email: [contactenos@ese-paramo-santander.gov.co](mailto:contactenos@ese-paramo-santander.gov.co)

<http://www.ese-paramo-santander.gov.co>

|                                                                                  |                                      |                  |                         |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------------|
|  | <b>E.S.E CENTRO DE SALUD PÁRAMO</b>  |                  | <b>Código: AC-GA-01</b> |                             |
|                                                                                  | <b>INVITACION A PRESENTAR OFERTA</b> |                  | <b>Versión: 3</b>       | <b>Fecha: 31-marzo-2025</b> |
|                                                                                  | Elaboró: Asesor de Calidad           | Revisó: Gerencia | Aprobó: Gerencia        |                             |

|                 |                                                         |                 |                 |                 |   |                  |
|-----------------|---------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|---|------------------|
|                 | FO DE 3 CANALES SCHILLER AT1-G2                         | 0               | 0               | 0               |   |                  |
| 3               | MONITOR DE SIGNOS VITALES SCHILLER 0-75000**            | \$6'700.00<br>0 | \$6'700.00<br>0 | \$1'273.00<br>0 | 1 | \$7'973.000      |
| 4               | EQUIPO DE ORGANOS DE PARED WELCH ALLYN.77710-71         | \$5'330.00<br>0 | \$5'330.00<br>0 | \$1'012.70<br>0 | 1 | \$6'342.700      |
| 5               | TENSIOMETRO DIGITAL ProBP 2000 WELCH ALLYN              | \$793.000       | \$793.000       | \$150.670       | 1 | \$943.670        |
| 6               | ARMARIO GRANDE EN PVC 1.60M                             | \$790.000       | \$790.000       | \$144.400       | 1 | \$934.400        |
| 7               | BALANZA DIGITAL PESA BEBE HEALTH OMETER 553KL           | \$1'755.00<br>0 | \$1'755.00<br>0 | \$333.450       | 1 | \$2'088.450      |
| 8               | ESCALERA DOS PASOS PINTADA ALMENDRA KRAMMER SMZ-028-8P1 | \$192.400       | \$192.400       | \$36.556        | 1 | \$228.956        |
| 9               | ESCALERA DOS PASOS CROMADA KRAMMER SMZ-028-10C          | \$318.500       | \$318.500       | \$60.515        | 1 | \$379.015        |
| 10              | ATRIL PORTA SUERO CON RUEDAS KRAMER SMZ-001-1XO-R       | \$374.400       | \$374.400       | \$71.136        | 1 | \$445.536        |
| 11              | Bomba de infusión                                       | \$3'200.00<br>0 | \$6'400.00<br>0 | \$1'216.00<br>0 | 2 | \$7'616.000      |
| 12              | Condensador de Oxigeno 5L                               | 3'500.000       | 3'500.000       | \$665.000       | 1 | \$4'165.000      |
| <b>SUBTOTAL</b> |                                                         |                 |                 |                 |   | \$33'541.20<br>3 |
| <b>IVA</b>      |                                                         |                 |                 |                 |   | \$6'367.128      |
| <b>TOTAL</b>    |                                                         |                 |                 |                 |   | \$39'908.32<br>8 |

## CONDICIONES DE CONTRATACION

**Plazo:** Desde el acta de inicio hasta mayo 15 de 2026; en todo caso su ejecución no podrá superar la vigencia 2026.

**Forma de pago:** El valor que será cancelado por la ESE CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DEL PARAMO al CONTRATISTA mediante único pago finalizando el contrato, previa presentación de la factura, recibo de pago de seguridad social e informe de supervisión.

**Garantías:** De conformidad con lo dispuesto en el manual interno de contratación de la entidad, teniendo en cuenta la cuantía del contrato y la forma de pago establecido, no se estima necesario exigir garantía que avale el cumplimiento de las obligaciones pactadas.

|                                                                                   |                                      |                  |                         |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------------|
|  | <b>E.S.E CENTRO DE SALUD PÁRAMO</b>  |                  | <b>Código: AC-GA-01</b> |                             |
|                                                                                   | <b>INVITACION A PRESENTAR OFERTA</b> |                  | <b>Versión: 3</b>       | <b>Fecha: 31-marzo-2025</b> |
|                                                                                   | Elaboró: Asesor de Calidad           | Revisó: Gerencia | Aprobó: Gerencia        |                             |

### DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

Se cuenta con una disponibilidad presupuestal de **TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS m/cte. (\$39,908,328).**

La propuesta deberá ser presentada en la oficina del profesional universitario de la entidad personalmente o vía correo electrónico: [contactenos@ese-paramo-santander.gov.co](mailto:contactenos@ese-paramo-santander.gov.co)

Cordialmente

  
**DAISY CAROLINA CORREDOR MONSALVE**  
Gerente ESE

Proyectó: Asesora Jurídica  
Claudia Bibiana Rodríguez Neira