

 HOSPITAL E.S.E. Lorencita Villegas De Santos NIT: 891200622-2	FORMATO	Código: CON-FO-27
		Versión: 1
	DE NECESIDAD PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN	Fecha de creación: 2024/02/22 Vigencia: 2028/02/21

FORMATO DE NECESIDAD PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN

1. DATOS DEL AREA SOLICITANTE

Funcionario que presenta la Solicitud: DARIO FERNANDO PANTOJA ROSERO.

Dependencia: Subgerencia Administrativa y Financiera

Fecha de diligenciamiento: 09/04/2026.

2. OBJETO CONTRACTUAL:

Contratar una persona natural o jurídica, para el suministro de **INSUMOS MEDICOS** para el Hospital Lorencita Villegas de Santos

3. Descripción de la necesidad

Se requiere garantizar la disponibilidad constante y oportuna de **Insumos Médicos** para el Hospital Lorencita Villegas de Santos. Esta adquisición es fundamental para asegurar la prestación ininterrumpida de los servicios de salud, permitiendo al personal asistencial contar con las herramientas necesarias para la atención segura, efectiva y digna de los pacientes, dando cumplimiento a los estándares de habilitación y al bienestar de la comunidad.

4. Modalidad de Contratación

CONTRATACION DIRECTA.

5. Idoneidad o experiencia requerida o relacionada

6. Especificaciones del Objeto Contractual

Contratación de una persona natural o jurídica que se encuentre en la capacidad de suministrar **INSUMOS MEDICOS** para garantizar la prestación ininterrumpida de los servicios de salud del HOSPITAL LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS E.S.E. de necesidad va acompañado de Anexos SI ☐ NO ☐
Cantidad de Anexos No. _____

7. Valor Estimado del contrato

 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

OCHENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL CUARENTA PESOS M/CTE.
(\$80.327.040.00)

8. Código y Rubro

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

Plazo de ejecución: TREINTA Y UN (31) DIAS CALENDARIO

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

Nombres y Apellidos: DARIO FERNANDO PANTOJA ROSERO.

Cargo: Subgerente Administrativo y Financiero.

Firma: _____

