

Hospital Departamental
María Inmaculada E.S.E.

NIT. 891.180.098-5

80416293
901525 129-4



Señor (a)

JHON FRANCIS DONCEL ROMERO

Representante legal de EVALUAR SALUD IPS SAS

Asunto: Invitación a presentar **propuesta** para Contrato de Prestación de Servicios.

El hospital Departamental María Inmaculada, se permite invitarlo a presentar **propuesta** de acuerdo con los parámetros que a continuación se detallan:

1. INFORMACION BASICA

OBJETO: Prestación de servicios de medicina laboral de manera independiente y autónoma, bajo cuenta y riesgo del contratista, para la realización de valoraciones médicas ocupacionales y pruebas complementarias, con el fin de determinar la aptitud de los colaboradores del Hospital Departamental María Inmaculada ESE para el desempeño de sus funciones, sin afectar su salud ni la de terceros.

2. ESPECIFICACIONES TECNICAS:

El contratista deberá prestar servicios de medicina laboral conforme a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Alcance del servicio

- Exámenes médicos de ingreso
- Exámenes médicos periódicos
- Exámenes por cambio de ocupación
- Exámenes médicos de egreso
- Exámenes médicos post incapacidad
- Exámenes médicos por retorno laboral
- Exámenes médicos de seguimiento y control
- Exámenes médicos y pruebas complementarias para personal ocupacionalmente expuesto a radiaciones ionizantes

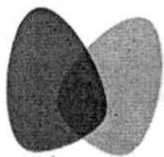
Se excluyen expresamente del alcance las pruebas teórico-prácticas y psicosenométricas para conductores.

El contratista deberá elaborar y presentar a la entidad el Informe de Condiciones de Salud de la población trabajadora, el cual deberá incluir la caracterización de dicha población con base en la información recolectada en el desarrollo de las actividades de medicina laboral.

Este informe deberá contemplar como mínimo:

- La caracterización sociodemográfica de los trabajadores, incluyendo variables como edad, sexo, cargo, área de trabajo, tipo de vinculación y antigüedad laboral.

Cindy Tatiana Vargas Toro
Gerente



Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.

NIT. 891.180.098-5



- La identificación y análisis de los principales eventos en salud relacionados con el trabajo.
- La consolidación de resultados de los exámenes médicos ocupacionales realizados (ingreso, periódicos y egreso etc.).
- La identificación de condiciones de salud prevalentes y factores de riesgo asociados.
- El análisis de tendencias en ausentismo laboral por causas médicas, cuando la información esté disponible.
- Recomendaciones orientadas a la intervención de los riesgos identificados y al fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

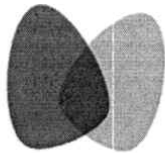
El informe deberá ser entregado en medio digital, una vez finalice la vigencia o se cumpla el periodo contractual, lo anterior garantizando la confidencialidad de la información individual de los trabajadores y cumpliendo con la normatividad vigente en materia de protección de datos personales.

3. **PLAZO: OCHO (08) MESES, COMPRENDIDOS DESDE EL 01 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2026.**
4. **VALOR: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$30.000.000)**
5. **DOCUMENTOS**

Los siguientes documentos se deben anexar a la **cotización**, los cuales son necesarios para la celebración del contrato:

1. Propuesta y/o cotización
2. Hoja de vida de persona jurídica
3. Certificado de Existencia y Representación Legal renovado
4. Rut
5. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal.
6. Fotocopia de la Libreta militar, cuando aplique, o certificado certificado de que se encuentra definida la situación militar en la base de datos de la jefatura de reclutamiento del ejército nacional
7. Certificado de medidas correctivas vigente de la Policía Nacional
8. Certificado de antecedentes disciplinarios vigente de la PGN del representante legal
9. Certificado de antecedentes disciplinarios vigente de la PGN de la persona jurídica
10. Certificado de antecedentes fiscales vigente de la CGR del representante legal
11. Certificado de antecedentes fiscales vigente de la CGR de la persona jurídica
12. Certificado de delitos sexuales de la Policía Nacional
13. Certificado de antecedentes penales y requerimientos judiciales vigente de la Policía Nacional.
14. Certificado REDAM.
15. Autorización de funcionamiento o distribución, o habilitación, cuando la actividad de que trate el contrato lo exija.
16. Certificado de PAZ Y SALVO en Seguridad Social y Aportes Parafiscales, expedido por el Representante Legal, Revisor Fiscal o Contador -según la normatividad vigente, al cual deberá anexarse fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Contador, fotocopia de la Tarjeta Profesional del Contador y Antecedentes de la Junta Central de Contadores no mayor a sesenta días.
17. Formulario de Conocimiento del Proveedor, Contratista y Cliente Anexo No. 1.
18. Manifestación bajo la gravedad de juramento de no encontrarse incurso en causal de inhabilidad ni incompatibilidad para suscribir contratos con el Hospital Departamental María Inmaculada ESE.
19. Formulario de datos personales adicionales y autorización de tratamiento de datos personales institucional

Cindy Tatiana Vargas Toro
Gerente



Hospital Departamental
María Inmaculada E.S.E.

NIT. 891.180.098-5

- 20. Soportes de experiencia requerida
- 21. Hoja de vida de personal requerido



6. ASPECTOS A TENER ENCUENTA PARA LA ENTREGA DE LA PROPUESTA O COTIZACION

Para la elaboración de la **propuesta**, tener en cuenta que, en caso de celebrar un contrato con el Hospital Departamental María Inmaculada, el contratista deberá acreditar:

7. Garantías.

- **Cumplimiento** (20% del valor del contrato- vigencia por el termino de duración del contrato y Cuatro (04) meses más).
- **Calidad** (30% del valor de contrato- vigencia por el término de duración del contrato y un (01) año más).

La **propuesta** se deberá entregar por parte del contratista con los documentos exigidos en la presente invitación en la oficina de contratación de la institución o al correo electrónico cpublicacionsys@hmi.gov.co

Cordialmente,


CINDY TATIANA VARGAS TORO
GERENTE

Proyecto: Juan Camilo Cubillos Monsalve
Abogado – Contratista


Gerente



Evaluar IPS

SALUD

Florencia, Caquetá

Señores

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA.

Cordial Saludo;

Me dirijo a usted con el propósito de presentar los servicios de salud ocupacional que nuestra empresa **EVALUAR SALUD IPS S.A.S** ofrece. Somos una organización comprometida con la promoción y mantenimiento de la salud integral de los trabajadores, así como con la prevención de riesgos laborales en el entorno empresarial.

Nuestra empresa cuenta con un equipo de profesionales altamente calificados en las áreas de medicina ocupacional, seguridad laboral, higiene industrial y psicología organizacional. Nos especializamos en diseñar e implementar programas integrales de salud ocupacional que se adapten a las necesidades específicas de cada empresa, con el objetivo de optimizar el bienestar de los trabajadores y mejorar la productividad laboral.

EVALUAR SALUD IPS S.A.S Estamos comprometidos con la calidad de nuestro trabajo y nos esforzamos por ofrecer soluciones efectivas y personalizadas a cada cliente. Nuestro enfoque proactivo nos permite identificar y abordar los riesgos laborales antes de que se conviertan en problemas mayores, lo que a su vez contribuye a reducir los costos asociados con accidentes laborales y enfermedades profesionales.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos a la espera de su pronta respuesta

Cordialmente,


JHON FRANCIS DONGEL ROMERO
Representante legal.
Evaluar Salud IPS S.A.S
Nit. 901325729-4



Carrera 4A N° 15A-03 Barrio
El Porvenir
FLORENCIA - CAQUETÁ



saludocupacionalevaluar@gmail.com



3132147270



Evaluar IPS
SALUD

PORTAFOLIO DE SERVICIOS



Carrera 4A N° 15A-03 Barrio
El Porvenir
FLORENCIA - CAQUETÁ



saludocupacionalevaluar@gmail.com



3132147270



NUESTRA EMPRESA

EVALUAR SALUD IPS S.A.S

Estamos comprometidos con la calidad de nuestro trabajo y nos esforzamos por ofrecer soluciones efectivas y personalizadas a cada cliente. Nuestro enfoque proactivo nos permite identificar y abordar los riesgos laborales antes de que se conviertan en problemas mayores, lo que a su vez contribuye a reducir los costos asociados con accidentes laborales y enfermedades profesionales

INFORMACIÓN GENERAL

Razón Social	Evaluar Salud IPS S.A.S
Nit	901.325.729-4
Nombre Comercial	EVALUAR SALUD IPS S.A.S
Sede Florencia	Cra 4ª No 15ª-03 Br El Porvenir
Teléfonos	3132147270
Correos Electrónicos	saludocupacionalevaluar@gmail.com
Horario de atención	Lunes a viernes: 7:00 am a 12:00 am y 2:00 pm - a 5:00 pm

MISIÓN

En EVALUAR SALUD IPS S.A.S prestamos servicios de Salud a la población colombiana, con la ayuda de un talento humano interdisciplinario y profesional, que tiene como objetivo optimizar la calidad de vida de las comunidades, con el fin de generar un cambio en el esquema médico tradicional, implementando la Atención Primaria en Salud (APS).

VISIÓN

En EVALUAR SALUD IPS S.A.S busca ser una institución líder principalmente en la región Amazónica y posteriormente a nivel nacional, generando un modelo de excelencia en la prestación del servicio de salud para el año 2030, basado en la eficiencia, autonomía y calidad hacia la población más apartada; a través del buen manejo de los recursos técnicos, físicos, financieros y recursos humanos.

POLÍTICA DE CALIDAD

En EVALUAR SALUD IPS Estamos comprometidos con la satisfacción de las necesidades y expectativas de nuestros clientes individuales y corporativos, a través de la prestación del servicio de salud de manera oportuna, pertinente y segura. Trabajamos en el mejoramiento continuo de los procesos y el talento humano con el fin de dar cumplimiento a los requisitos reglamentarios y de las partes interesadas.





Evaluar IPS

SALUD

PROPUESTA ECONÓMICA

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA.

EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES	TARIFA
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE EGRESO	\$ 27.000
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	\$ 27.000
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	\$ 27.000
EXAMEN MEDICO CAMBIO DE OCUPACION	\$ 80.000
EXAMEN MEDICO DE REINGRESO	\$ 27.000
EXAMEN MEDICO POSINCAPACIDAD	\$ 80.000
VISIOMETRIA	\$16.000
OPTOMETRIA	\$ 25.000
AUDIOMETRIA	\$25.000
PAQUETE DE MANIPULACION DE ALIMENTOS	
EXAMEN CON ENFASIS EN MANIPULACION DE ALIMENTOS	\$ 27.000
KOH DE UÑAS	\$ 10.000
FROTIS DE GARGANTA	\$ 10.000
COPROLOGICO	\$ 10.000
PAQUETE CONDUCTORES	
EXAMEN PRUEBA PSICOSENSOMETRICA, AUDIOMETRIA, VISIOMETRIA, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO, EXAMEN FISICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR.	\$ 230.000
EXPOSICION A RADIACIONES IONIZANTES	
CUADRO HEMATICO	\$ 15.000
CREATININA	\$ 12.000
T4L	\$ 26.000
TSH	\$ 34.000

Nota: Esta oferta económica tiene una validez de 30 días

Agradeciendo la atención prestada

Jhon F. Doncel Romero
Rep. Legal



Carrera 4A N° 15A-03 Barrio
El Porvenir
FLORENCIA - CAQUETÁ



saludocupacionalevaluar@gmail.com



3132147270