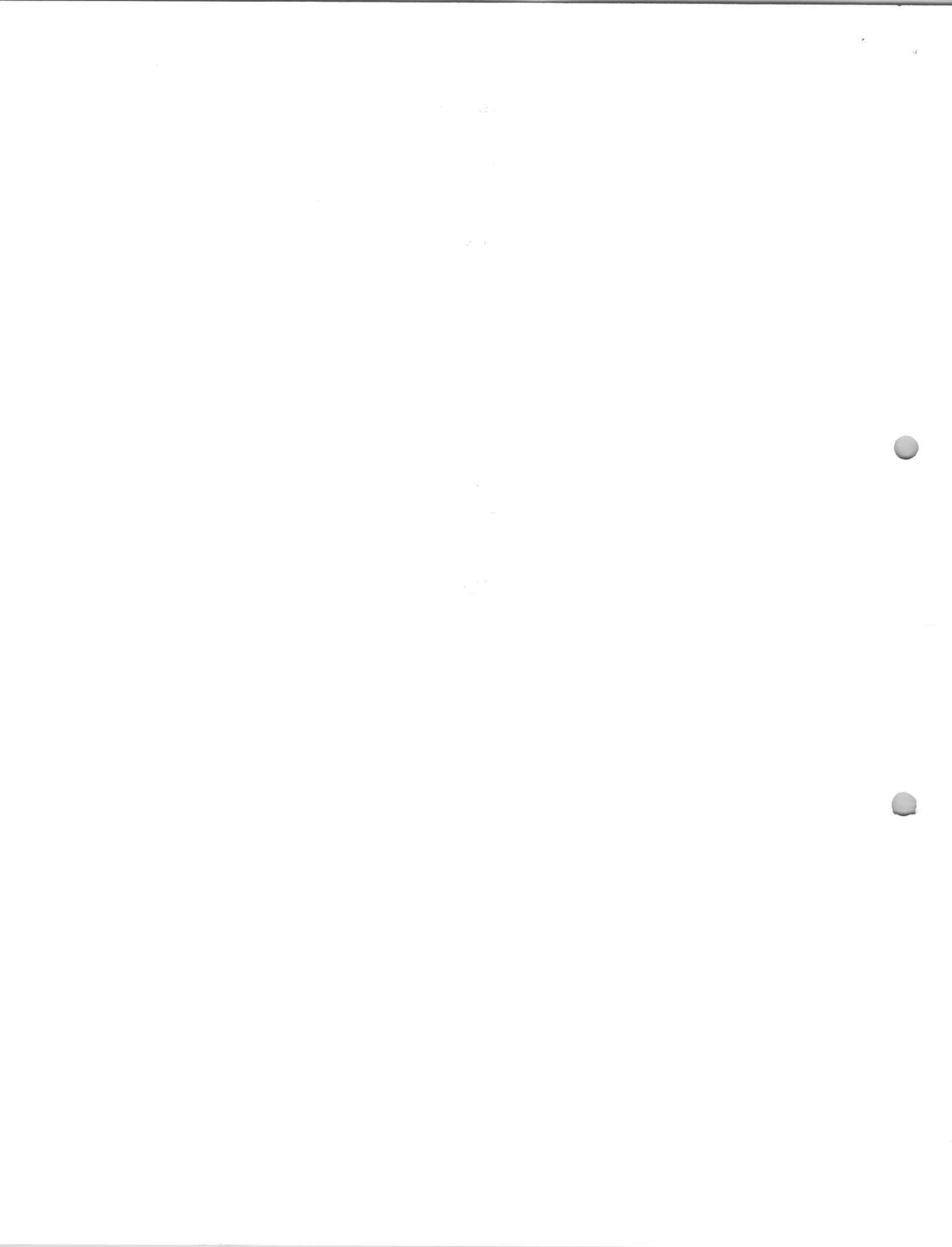

	NOMBRE SOLICITUD DE ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS PARA CONTRATOS CON FORMALIDADES PLENAS		CÓDIGO 14L928 – F05
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 28. SUMINISTROS	VERSIÓN 5.0
			FECHA DE VIGENCIA 19/12/2022

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
Datos de la dependencia solicitante	Dependencia solicitante:	Seguridad del paciente
	Nombre solicitante: del	Luisa Fernanda Ramírez Jacome
1. INCLUSIÓN EN EL PLAN DE ADQUISICIONES. Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Código: _____ Nombre: _____		
2. Descripción de la Necesidad que la entidad pretende satisfacer con el proceso de contratación Se requiere la adquisición de manillas de identificación especialmente diseñadas para pacientes en entornos hospitalarios. Estas manillas deben cumplir con características específicas para garantizar la seguridad y eficacia en la identificación: Material: material hipoalergénico, libre de látex, resistente, duradero e impermeable. Datos a registrar: Nombre y apellidos completos, número o tipo de identificación, y otros datos relevantes como alergias o condiciones especiales. Visibilidad: Deben poseer alta legibilidad, escritura clara y de preferencia, ser aptas para impresión térmica o marcadores de punta fina. Cierre: Sistema seguro, inviolable, que no pueda quitarse sin romperse La implementación de manillas de identificación responde a la necesidad de: <ul style="list-style-type: none"> • Garantizar la correcta identificación de cada paciente, previniendo errores en la administración de tratamientos, medicamentos y procedimientos. • Facilitar la trazabilidad y el seguimiento clínico durante toda la atención hospitalaria. • Disminuir riesgos de confusiones, especialmente en situaciones de alta demanda, urgencias o pacientes con nombres similares. • Cumplir con estándares y protocolos internacionales de seguridad del paciente. Las manillas de identificación se requieren en: Servicios de urgencias. Observación Áreas de hospitalización. Sala de partos Quirófano		
2.1. Objeto para contratar:	Suministro de manillas de identificación <ul style="list-style-type: none"> • 5.700 manillas verde 	
2.2. Especificaciones del contrato		
2.2.1 Tipo del contrato a celebrar: De suministro		
2.2.2 Actividades del contrato: Suministro de manillas de identificación		



	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

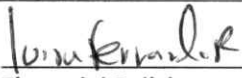
2.2.1 Plazo de ejecución del contrato	Desde la elaboración de la orden de compra hasta el 15 de junio 2023
2.2.2 Lugar de ejecución del contrato	Ese hospital santa monica
2.2.3 Documentos técnicos requeridos. (Permisos, autorizaciones, licencias cuando se requieran):	N.A
2.2.4 Valor del contrato / presupuesto oficial:	tres millones. (3.000.000) IVA incluido Este valor incluye IVA SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2.2.5 Forma de pago:	Se cancelará recibido a satisfacción el producto
2.2.6 Justificación del Anticipo (Si aplica):	N.A

PERFIL DEL CONTRATISTA :Empresa o personal natural que suministre manillas de identificación del paciente

RIESGOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO:

RIESGO	CALIFICACIÓN	FORMA DE MITIGARLO
Entrega de manillas que no cumplan con las características solicitadas para las necesidades del servicio asistencial	ALTO	Solicitud clara y concisa al proveedor, sobre las características requeridas, para el desempeño de la labor.

BENEFICIOS DE LA CONTRATACIÓN: Prevenir eventos adversos derivados de la mala identificación del paciente.


 Firma del Solicitante
 Fecha 14-05-2026

Elaboró: Luisa Fernanda Ramirez jacome	Revisó:	Aprobó:
Cargo: Enfermera líder de seguridad del paciente	Cargo:	Cargo:

