

 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: 2026/05/19.

2. OBJETO CONTRACTUAL:

Contratar una persona natural o jurídica, para servicio de **MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS** del Hospital Lorencita Villegas de Santos E.S.E.

3. Descripción de la necesidad

El Hospital Lorencita Villegas de Santos E.S.E. requiere la contratación del servicio de mantenimiento de equipos biomédicos, con el fin de garantizar su adecuado funcionamiento, disponibilidad y seguridad en la prestación de los servicios de salud. Esta necesidad surge debido al uso continuo de los equipos, lo cual genera desgaste y posibles fallas que pueden afectar la calidad y oportunidad de la atención.

El mantenimiento preventivo y correctivo permite minimizar riesgos asociados a fallas técnicas, asegurar la confiabilidad de los equipos y cumplir con los estándares de calidad, habilitación y normatividad vigente en salud. Asimismo, contribuye a la continuidad operativa de los servicios asistenciales y a la seguridad del paciente, fortaleciendo la capacidad resolutive de la institución.

4. Modalidad de Contratación

CONTRATACION DIRECTA.

5. Idoneidad o experiencia requerida o relacionada

6. Especificaciones del Objeto Contractual

Mantenimiento de equipos biomédicos -RADSpeed Fit (S/N: MP41ECF96008) -FDR Go2 (S/N: MW00012A6042) -Flat Panel D-Evo II (S/N: 96956064), Mantenimientos preventivos: Dos por año. Mantenimiento Correctivo: Todos los requeridos durante un año. Capacitaciones: Una por año, de acuerdo con las condiciones técnicas establecidas en el formato de orden de compra del HOSPITAL LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS E.S.E., el cual hace parte integral del presente proceso.

 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

De necesidad va acompañado de **Anexos SI** ____ **NO** ____
Cantidad de Anexos No. _____

7. Valor Estimado del contrato

Cuarenta y nueve millones quinientos cuatro mil pesos M/CTE.
(\$49.504.000,00)

8. Código y Rubro

2.4.5.02.08.002.1.1.2.3.2.27.1.1
Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.

9. Plazo de Ejecución del Contrato

Plazo de ejecución Doscientos veintisiete (227) días 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 Administrativa y Financiera.

Firma: _____

