 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTION CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>	<b>Código: E-GCCP-FR-055</b>
	<b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>	<b>Versión: 03</b>
		<b>Fecha aprobación: 27/08/2025</b>


Bogotá D.C, mayo de 2026

Señor  
**PROVEEDORES**  
Ciudad. -


**Referencia: SOLICITUD DE COTIZACIÓN.**

De acuerdo con el asunto de la referencia me permito solicitar cotización que dé cuenta de los siguientes aspectos, cabe aclarar que NO constituye ninguna obligación para ninguna de las partes:


<b>OBJETO</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO MEDICO Y BIOMÉDICO DEL CRUE DE CUNDINAMARCA.
<b>ALCANCE DEL OBJETO</b>	<p>El contrato para la prestación de los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo de los aparatos biomédicos del Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres de Cundinamarca – CRUE – de la Secretaría de Salud, comprende la intervención técnica de los diferentes dispositivos médicos y biomédicos utilizados en la atención prehospitalaria y de emergencia, de conformidad con lo establecido en el anexo de Especificaciones Técnicas. Este mantenimiento se realiza una vez al año, y se tendrán en cuenta los oferentes que hay en el mercado. Incluye los repuestos necesarios para el correcto funcionamiento de los equipos de acuerdo con lo especificado en el anexo técnico.</p> <p>Productos: el contratista debe entregar los siguientes productos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informe detallado de los equipos biomédicos que recibieron mantenimiento preventivo y correctivo, calibración o recarga; registro fotográfico y pruebas de funcionamiento.</li> <li>2. Hoja de vida de los equipos que incluya el mantenimiento realizado.</li> </ol> <p>Idoneidad y experiencia del personal</p> <p>La experiencia mínima requerida es de dos (2) años, relacionada con mantenimientos correctivos y preventivos de equipos biomédicos para lo cual deberá acreditarse con hoja de vida del personal indicándose certificaciones educativas que demuestren la idoneidad y certificación de experiencia o constancia laboral con dirección y teléfono.</p> <p>El contratista deberá cumplir con lo establecido en el artículo 39 del Decreto 4725 de 2005 que dice: <b>“Artículo 39. Recurso humano para el mantenimiento de los dispositivos médicos considerados equipos biomédicos.</b> Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIb y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente.”</p>

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTION CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>	<b>Código: E-GCCP-FR-055</b>
		<b>Versión: 03</b>
	<b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>	<b>Fecha aprobación: 27/08/2025</b>


<b>CODIFICACIÓN DEL BIEN, OBRA O SERVICIO SEGÚN LAS NACIONES UNIDAS UNSPSC</b>	<b>Clasificación UNSPSC</b>	<b>Segmentos</b>	<b>Familia</b>	<b>Clase</b>	<b>Producto</b>
	85161501	85000000 - Servicios de Salud	85160000 - Servicios de mantenimiento, reacondicionamiento y reparación de equipos médicos quirúrgicos	85161500 - Reparación de equipos médicos o quirúrgicos	85161501 - Mantenimiento o reparación de equipos de capital médico
	85161502	85000000 - Servicios de Salud	85160000 - Servicios de mantenimiento, reacondicionamiento y reparación de equipos médicos quirúrgicos	85161500 - Reparación de equipos médicos o quirúrgicos	85161502 - Mantenimiento o reparación de equipos médicos menores
	85161504	85000000 - Servicios de Salud	85160000 - Servicios de mantenimiento, reacondicionamiento y reparación de equipos médicos quirúrgicos	85161500 - Reparación de equipos médicos o quirúrgicos	85161504 - Acuerdo de servicio de equipos médicos o quirúrgicos
<b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>	Ver anexo				
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	Prestación de servicios				
<b>PLAZO VALIDEZ DE LA COTIZACION</b>	Noventa (90) días.				
<b>PLAZO DE EJECUCION</b>	El plazo de ejecución del contrato será de quince días calendario (15), contados a partir de la firma del acta de inicio del contrato, previa aprobación de la garantía por parte de la Secretaría de Salud y del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización.				
<b>FORMA DE PAGO</b>	<p>El Departamento de Cundinamarca – Secretaría de Salud, cancelará el valor del contrato en moneda legal colombiana al contratista de la siguiente manera:</p> <p>❖ LA SECRETARIA DE SALUD, pagará al contratista el valor total del contrato en único pago de acuerdo a los servicios efectivamente prestados, una vez se suscriba acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato al</p>				

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTION CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>	<b>Código: E-GCCP-FR-055</b>
		<b>Versión: 03</b>
	<b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>	<b>Fecha aprobación: 27/08/2025</b>


	<p>cumplimiento del 100% del objeto contractual, de las actividades contempladas en cada uno de los componentes, entrega de informe final, dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la factura, certificación de cumplimiento en el pago de aportes al SGSS, y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato.</p> <p><b>Parágrafo 1:</b> Para efectos del pago, el contratista deberá adjuntar la correspondiente factura y/o cuenta de cobro, así como la constancia del pago de los Aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales o Aportes Parafiscales; y certificación de encontrarse a paz y salvo con el personal según corresponda. El pago se realizará previa presentación del informe correspondiente y aprobación por parte de la Supervisión.</p> <p><b>Parágrafo 2:</b> El pago al cual está obligado el DEPARTAMENTO, se realizará previa radicación de la orden de pago, y una vez agotados los requisitos a que haya lugar. El pago está sujeto a la disponibilidad de los recursos del DEPARTAMENTO. Lo anterior, sin perjuicio de los trámites presupuestales o financieros correspondientes a la constitución de vigencias futuras, reservas presupuestales o cualquier otro mecanismo de ejecución del presupuesto, sin los cuales no se podrá efectuar ningún pago.</p> <p><b>Parágrafo 3:</b> El contratista pagará todos los impuestos, tasas y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la Ley Colombiana.</p> <p><b>Parágrafo 4:</b> En todo caso el pago se sujetará al Plan Anual Mensualizado de Caja – PAC, el sistema de pago utilizado por el Departamento y será consignado a una cuenta corriente o de ahorros de las instituciones financieras que el CONTRATISTA registre en el formato titulado “INFORMACIÓN DE PROVEEDORES”, el cual debe ser diligenciado y entregado a la entidad.</p> <p><b>Parágrafo 5:</b> El pago, se efectuará previa presentación y aprobación del informe final de actividades realizadas, recibo a satisfacción por parte de la supervisión y previa suscripción del acta de liquidación del contrato de conformidad con lo establecido en el Decreto Departamental 161 de 2024.</p> <p><b>Parágrafo 6:</b> En caso que el proponente favorecido con la adjudicación sea un consorcio o unión temporal, para efectos del pago, éste debe informar el número de cuenta a nombre del consorcio o unión temporal, así como efectuar la facturación en formato aprobado por la DIAN a nombre del respectivo consorcio o unión temporal.</p>
	<p>La exigencia de las garantías en la contratación estatal es un mandato legal de conformidad con el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y lo establecido en el título III, capítulo I, Artículo 2.2.1.2.3.1.1. del Decreto 1082 de 2015.</p> <p>La Secretaría de Salud considera que teniendo en cuenta el objeto del contrato, el valor del</p>

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTION CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>	<b>Código: E-GCCP-FR-055</b>
		<b>Versión: 03</b>
	<b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>	<b>Fecha aprobación: 27/08/2025</b>


<b>MECANISMO DE COBERTURA DE RIESGOS</b>	<p>mismo y que el contratista requiere contratar personal para la ejecución del contrato se hace necesario constituir las garantías descritas a continuación, dado que esta garantía permitirá a la Secretaría de Salud de Cundinamarca cubrir la eventualidad que el contratista incumpla las obligaciones surgidas del contrato estatal incluyendo en ellas el pago de multas y cláusula penal pecuniaria, así como de los perjuicios directos derivados del incumplimiento total o parcial de las obligaciones nacidas del contrato, de su cumplimiento tardío o de su cumplimiento defectuoso, cuando ellos son imputables al contratista garantizado.</p>																							
	<b><u>GARANTÍAS DEL CONTRATO</u></b>																							
	❖ <b>GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO</b>																							
	<p>Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el contratista deberá presentar la garantía de cumplimiento a la entidad dentro de los tres (3) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del contrato y requerirá la aprobación de la entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:</p>																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Característica</th><th colspan="3">Condición</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clase</td><td colspan="3">Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) contrato de seguro contenido en una póliza para entidades estatales, (ii) patrimonio autónomo, (iii) garantía bancaria.</td></tr> <tr> <td>Asegurado/beneficiario</td><td colspan="3">DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARÍA DE SALUD NIT. 899.999.114-0</td></tr> <tr> <td rowspan="3">Amparos, vigencia y valores asegurados</td><td><b>Amparo</b></td><td><b>Vigencia</b></td><td><b>Valor Asegurado</b></td></tr> <tr> <td><b>Cumplimiento general</b> del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impondrán</td><td>Por el término de duración del contrato y <b>seis (6) meses más</b>, contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.</td><td>Cuantía equivalente al <b>diez por ciento (10%)</b> del valor total del contrato</td></tr> <tr> <td><b>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales</b> del personal que el</td><td>Por el término de duración del contrato y <b>tres (3) años más</b>, contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.</td><td>Cuantía equivalente al <b>cinco por ciento (5%)</b> del valor total del contrato</td></tr> </tbody> </table>			Característica	Condición			Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) contrato de seguro contenido en una póliza para entidades estatales, (ii) patrimonio autónomo, (iii) garantía bancaria.			Asegurado/beneficiario	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARÍA DE SALUD NIT. 899.999.114-0			Amparos, vigencia y valores asegurados	<b>Amparo</b>	<b>Vigencia</b>	<b>Valor Asegurado</b>	<b>Cumplimiento general</b> del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impondrán	Por el término de duración del contrato y <b>seis (6) meses más</b> , contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.	Cuantía equivalente al <b>diez por ciento (10%)</b> del valor total del contrato	<b>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales</b> del personal que el	Por el término de duración del contrato y <b>tres (3) años más</b> , contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.
Característica	Condición																							
Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) contrato de seguro contenido en una póliza para entidades estatales, (ii) patrimonio autónomo, (iii) garantía bancaria.																							
Asegurado/beneficiario	DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- SECRETARÍA DE SALUD NIT. 899.999.114-0																							
Amparos, vigencia y valores asegurados	<b>Amparo</b>	<b>Vigencia</b>	<b>Valor Asegurado</b>																					
	<b>Cumplimiento general</b> del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impondrán	Por el término de duración del contrato y <b>seis (6) meses más</b> , contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.	Cuantía equivalente al <b>diez por ciento (10%)</b> del valor total del contrato																					
	<b>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales</b> del personal que el	Por el término de duración del contrato y <b>tres (3) años más</b> , contados a partir de la fecha de expedición de la póliza.	Cuantía equivalente al <b>cinco por ciento (5%)</b> del valor total del contrato																					

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTION CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>		<b>Código: E-GCCP-FR-055</b>
			<b>Versión: 03</b>
	<b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>		<b>Fecha aprobación: 27/08/2025</b>

		contratista haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato		
		<b>Calidad del Servicio</b>	Por el término de <b>seis (6) meses</b> contados a partir del día siguiente a la terminación del contrato.	Cuantía equivalente al <b>diez por ciento (10%)</b> del valor total del contrato.
		<b>Calidad de los bienes</b>	Por el término de <b>seis (6) meses</b> contados a partir del día siguiente a la terminación del contrato.	Cuantía equivalente al <b>diez por ciento (10%)</b> del valor total del contrato.
	Tomador	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no solo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera.</li> <li>- No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir la razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.</li> <li>- Para el contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del contratista, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma.</li> </ul>		
	Información necesaria dentro de la póliza	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Número y año del contrato</li> <li>- Objeto del contrato</li> <li>- Firma del representante legal del contratista</li> <li>- En caso de usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor. Ej. Cumplimiento, si el valor a asegurar es \$14.980.420,20 aproximar a \$14.980.421</li> </ul>		

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTION CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>	<b>Código: E-GCCP-FR-055</b>
	<b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>	<b>Versión: 03</b>  <b>Fecha aprobación: 27/08/2025</b>

	<p>El contratista deberá anexar el comprobante de pago de la prima del seguro de cumplimiento.</p> <p>El contratista está obligado a restablecer el valor de la garantía cuando esta se vea reducida por razón de las reclamaciones que efectúe la entidad, así como a ampliar las garantías en los eventos de adición y/o prórroga del contrato. El no restablecimiento de la garantía por parte del contratista o su no adición o prórroga, según el caso, constituye causal de incumplimiento del contrato y se iniciarán los procesos sancionatorios a que haya lugar.</p> <p><b>NOTA:</b> La cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.</p> <p>En todo caso, el contratista se compromete a ajustar la vigencia y el valor del amparo de la garantía en el evento en que se aumente o adicione el valor del contrato o se prorrogue su término, en virtud de lo consagrado en el artículo 2.2.1.2.3.1.18 del Decreto 1082 de 2015.</p>																						
<b>VALOR DE LA COTIZACION</b>	<p>El oferente deberá tener en cuenta los impuestos, tasas, contribuciones nacionales, territoriales y en particular las siguientes:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>TRIBUTO</th><th>VALOR Y PORCENTAJES</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRO- DESARROLLO DEPARTAMENTAL</td><td>2%</td></tr> <tr> <td>UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA</td><td>1.5%</td></tr> <tr> <td>PRO CULTURA</td><td>1%</td></tr> <tr> <td>ADULTO MAYOR</td><td>2%</td></tr> <tr> <td>PRO HOSPITALES</td><td>2%</td></tr> <tr> <td>PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL</td><td>0.20%</td></tr> <tr> <td>DEPORTE Y RECREACIÓN</td><td>2.5%</td></tr> <tr> <td>RETENCIÓN HONORARIOS</td><td>DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD</td></tr> <tr> <td>RETENCION ICA</td><td>DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD</td></tr> <tr> <td>IVA</td><td>DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD</td></tr> </tbody> </table>	TRIBUTO	VALOR Y PORCENTAJES	PRO- DESARROLLO DEPARTAMENTAL	2%	UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	1.5%	PRO CULTURA	1%	ADULTO MAYOR	2%	PRO HOSPITALES	2%	PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL	0.20%	DEPORTE Y RECREACIÓN	2.5%	RETENCIÓN HONORARIOS	DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD	RETENCION ICA	DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD	IVA	DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD
TRIBUTO	VALOR Y PORCENTAJES																						
PRO- DESARROLLO DEPARTAMENTAL	2%																						
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	1.5%																						
PRO CULTURA	1%																						
ADULTO MAYOR	2%																						
PRO HOSPITALES	2%																						
PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL	0.20%																						
DEPORTE Y RECREACIÓN	2.5%																						
RETENCIÓN HONORARIOS	DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD																						
RETENCION ICA	DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD																						
IVA	DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD																						

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTION CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>	<b>Código: E-GCCP-FR-055</b>
	<b>SOLICITUD DE COTIZACIÓN</b>	<b>Versión: 03</b>
		<b>Fecha aprobación: 27/08/2025</b>

<b>LUGAR DONDE SE EJECUTARÁ EL OBJETO CONTRACTUAL</b>	La ejecución del contrato se adelantará en la sede del CRUE que se ubica en la dirección: Av. de las Américas #58-50, Bogotá D.C.
<b>TIPO DE MONEDA EN LA QUE REQUERIMOS LA COTIZACION</b>	Pesos Colombianos (COP)

- ❖ La fecha límite para la recepción de la cotización será la establecida en la plataforma SECOP II, y/o en su defecto la indicada en el correo institucional que envía la cotización

**NOTAS:**

- Se adjunta anexo económico
- Se adjunta ficha técnica

Cordialmente,

**NEIDY ADRIANA TINJACÁ RUEDA**  
**SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA.**

Proyectó: Marco Nel Vargas - contratista -CRUE

Revisó: Robinson Espinosa- Abogado contratista- CRUE

Revisó: - Ismael Augusto Pardo Simbaqueva - Contratista – DAF

Revisó: Luis Ernesto Chaparro Vargas - Abogado Contratista – DAF

Aprobó: Diego Fernando Charry Ballesteros / Directora Administrativa y Financiera

Aprobó: Lilia María Calderón Castro- directora CRUE