

## SOLICITUD COMPRAS Y CONTRATOS 708172

Solicitud de compras y contratos

Fecha de inicio: 09/06/2026 05:17:27 p. m.

Fecha de finalización: Proceso no finalizado

[Formulario de inicio...](#)

### Hospital Departamental Centenario de Sevilla ESE solicitud de Compras

Radicado [013-01-20260609000186 \(/Publicar/Publicar/InfoDocumento?idRegistro=201499&idFormulario=14\)](/Publicar/Publicar/InfoDocumento?idRegistro=201499&idFormulario=14)

NOMBRE DEL SOLICITANTE 38756990 | PEREZ ARENAS LINA MARCELA

AREA DEL SOLICITANTE Compras

CARGO DEL SOLICITANTE Contratista

CODIGO DE CLASE - UNSPSC 42201700

NOMBRE DEL PRODUCTO O SERVICIO EQUIPO MEDICO

CANTIDAD 1

EXPERIENCIA REQUERIDA EN AÑOS -- NULL --

TITULO Y/O CONOCIMIENTOS BÁSICOS REQUERIDOS

SI VA SOLICITAR MAS PRODUCTOS DILIGENCIAR LOS SIGUIENTES 3 CAMPOS

CODIGO DE CLASE - UNSPSC

NOMBRE DEL PRODUCTO O SERVICIO

CANTIDAD -- NULL --

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y DETALLADAS DEL OBJETO Compra de equipo medico (1 Electrocardiógrafo) , el insumo solicitado es requerido para la atención directa de pacientes, siendo indispensable para garantizar la continuidad, calidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud. Su adquisición resulta necesaria para asegurar el adecuado desarrollo de los procedimientos clínicos y el cumplimiento de los estándares asistenciales establecidos.

**ACTIVIDADES A DESARROLLAR**

-Suministrar los bienes objeto de la orden de compra conforme a las especificaciones técnicas requeridas por la entidad. -Garantizar que los productos entregados sean nuevos, originales, en óptimas condiciones y cuenten con los registros sanitarios y certificaciones vigentes que apliquen. -Realizar la entrega en el lugar y dentro del plazo establecido en la orden de compra. -Presentar la documentación soporte requerida para el trámite de pago (factura, certificaciones, garantía, etc.). -Otorgar la garantía correspondiente y responder por defectos de calidad o fallas durante el término establecido. -Brindar, si aplica, capacitación básica sobre el uso y mantenimiento del bien suministrado.

TIEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN DE LA SOLUCIÓN DE LA NECESIDAD EN DIAS 30

VALOR ESTIMADO INICIAL 4,194,750.00

FORMA DE PAGO UNICO PAGO

VALOR UNITARIO

CODIGO DE DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA EN EL PDI -- NULL --

1. EJE ESTRATÉGICO EE - 003 - FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON EXCELENCIA

2. PROGRAMA EE - 003 / PGR - 022 - Gestión del servicio de Urgencias

VALOR ESTIMADO DEL OTRO SI 1 -- NULL --

VALOR ESTIMADO DEL OTRO SI 2 -- NULL --

FIRMA DEL SOLICITANTE 

APROBACIÓN -- NULL --

FIRMA APROBACIÓN GERENCIA 

TIPO DE COMPRA -- NULL --

OTRO SI -- NULL --

**Pasos**

Si un paso aparece en color **rojo**, significa que es una devolución generada a partir del paso inmediatamente anterior

Paso 1 de 9

Paso	Asunto	Responsable	Estado	Fecha recepción	Fecha Ejecución	Tipo	Comentarios