



Soledad, 01 de junio de 2026.

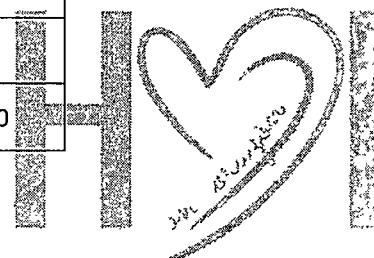
Señor(es)
V&E TECNOSUMINISTROS S.A.S
CRR 4 No 4-20
JOTA EMILIO PATIÑO ROBAYO
Fundación-Magdalena

REF: INVITACION A PRESENTAR PROPUESTA

La E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, le invita a ofertar el siguiente objeto: **SUMINISTRO DE PAPELERIA HOSPITALARIA PREIMPRESA PARA USO INSTITUCIONAL DE LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD.**

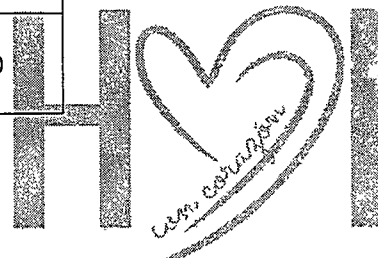
En cumplimiento del objeto contractual, el contratista debe garantizar el suministro de los siguientes elementos de aseo citados a continuación:

DESCRIPCION	CANTIDAD
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO A PACIENTES QUE INGRESAN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	2,500
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA URGENCIA ODONTOLOGICA	2,500
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO APLICACIÓN DE BARNIZ FLUOR	2,500
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGIA ORAL	2,500
FORMATO CONSEJERIA/ASESORIA EN ANTICONCEPCION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PLANIFICACION FAMILIAR	1,500
FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO, ASESORIA Y CONSEJERIA PARA TAMIZACION EN LA DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE CUELLO UTERINO	2,000
RECETARIO DE MEDICAMENTOS (TALONARIO)	200
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO CARTA FULL COLOR POR UN SOLO LADO REF: IMC PARA LA EDAD GESTACIONAL	2900
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR POR AMBOS LADOS REF: RUTA INTEGRAL PARA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	4,000
CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERIA	
CARNET EN PAPEL CARTULINA BRISTOL TAMAÑO CARTA A COLOR POR UN SOLO LADO REF: CARNET NUTRICIONAL	700
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO CARTA FULL COLOR POR AMBOS LADOS REF: RECOMENDACIONES	2,850



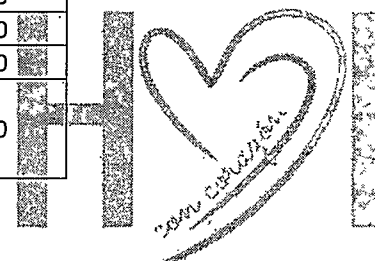


NUTRICIONALES SEGÚN LAS GUIAS ALIMENTARIAS PRIMERA INFANCIA E INFANCIA	
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO CARTA A UN SOLO COLOR POR UN SOLO LADO REF: RECOMENDACIONES NUTRICIONALES SEGÚN LAS GUIAS ALIMENTARIAS PARA LA RUTA MATERNO PERINATAL	1000
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR POR UN SOLO LADO REF: RUTA INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD MATERNO PERINATAL	3,850
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO CARTA A UN SOLO COLOR POR UN SOLO LADO REF: RECOMENDACIONES NUTRICIONALES BASADAS EN LAS GUIAS ALIMENTARIAS PARA LA ADULTEZ Y VEJEZ	1500
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO CARTA A UN SOLO COLOR POR UN SOLO LADO REF: SIAU – SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO ACTA DE APERTURA DE BUZON DE SUGERENCIAS	1,000
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO CARTA A UN SOLO COLOR POR UN SOLO LADO REF: SIAU – SERVICION DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO FORMATO PQRSF BUZON DE SEGERENCIAS	500
CARNET EN PAPEL CARTULIONA BRISTOL TAMAÑO 42 X 25 FULL COLOR POR AMBOS LADOS REF: CARNET DE PRIMERA INFANCIA E INFANCIA	12000
CARNET DE CITA RIPMS	4000
CARNET DE CONTROL DE APLICACIÓN DE FLUOR BARNIZ	700
FORMATO EVOLUCION CLINICA MEDICA	5,000
FORMATO ORDEN DE SALIDA DEL PACIENTE	1,000
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR POR UN SOLO LADO REF: ENTREGA Y RECIBO DE TURNO DE ENFERMERIA	1,200
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR POR AMBOS LADOS REF: CONSENTIMIENTO INFORMADO HISTORIA CLINICA 1 VÉZ	4000
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR POR AMBOS LADOS REF: MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA - VPH	1,000
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR POR AMBOS LADOS REF: REGISTRO DIARIO DE VACUNACION DE NIÑOS Y NIÑAS PAI	7500
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR POR AMBOS LADOS REF: REGISTRO DIARIO DE VACUNACION ADULTOS Y RECIEN NACIDOS	2500





HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR POR AMBOS LADOS REF: REGISTRO DE DEMANDA INDUCICA PYP	100
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO CARTA A UN SOLO COLOR POR UN SOLO LADO REF: TEST DE ASSIST PARA LA DETENCCION DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SPA (APLICAR A LAS GESTANTE MANIFIESTEN MATNTENER CONSUMO DURANTE EL EMBÁRAZO)	1500
TALONARIOS EN PAPEL QUIMICO TAMAÑO MEDIO OFICIO ORIGINAL Y UNA COPIA REF: FORMATO DE ORDEN DE IMAGEN DIAGNOSTICA DE LA RUTA INTEGRAL MATERNO PERINATAL PRECONCEPCIONAL	50
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO CARTA A UN SOLO COLOR POR UN SOLO LADO REF: APOYO DX Y TERAPEUTICO	150
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO CARTA A UN SOLO COLOR POR UN SOLO LADO REF: APOYO DX Y TERAPEUTICO CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIA FISICA	2,000
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO 19 DE ALTO X 24 DE ANCHO A UN SOLO COLOR POR AMBOS LADOS REF: REGISTRO INDIVIDUAL DE DEMANDA PARA LOS SERVICIOS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD MATERNO PERINATAL - CARDIO CEREBRO VASCULAR Y METABOLICO	100
TALONARIOS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO MEDIA CARTA A UN SOLO COLOR, SOLO ORIGINAL REF: PROCESO SERVICIO ODONTOLOGIA	100
CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERIA/ASESORIA PRUEBA RAPIDA DE VIH, SIFILIS, HEPATITIS C, HEPATITIS B (TALONARIO) HOJAS PAPEL QUIMICO	150
TALONARIOS EN PAPEL QUIMICO TAMAÑO OFICIO IMPRESIÓN AMBAS CARAS A UN SOLO COLOR REF: HISTORIA CLINICA DE DETECCION DE CANCER DEL CUELLO UTERINO	150
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO CARTA FULL COLOR POR AMBOS LADOS REF: GRUPO DE ALIMENTOS	1,500
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR POR UN SOLO LADO REF: CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES DE PARTICIPACION CIUDADANA	480
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR REF: ENTREGA Y RECIBO DE TURNOS MEDICOS	1200
CARPETA MADRE GESTANTE	1500
CARPETA DE HISTORIA CLINICA TAMAÑO OFICIO	1000
FORMATO DISSENTIMIENTO INFORMADO	2500
KARDEX DE BIOLOGICOS E INSUMOS EN CARTULINA BRISTOL	1000
HOJAS EN PAPEL BOND 75 GR TAMAÑO OFICIO A UN SOLO COLOR REF: TRASLADO ASISTENCIAL DE PACIENTE EN AMBULANCIA	2000





- I. **EL PLAZO PARA LA PRESENTACION DE LA PROPUESTA:** El oferente dentro del día hábil siguiente al recibo de la presente invitación, deberá enviar la ESE la cotización y/o propuesta del servicio requerido.
- II. **VIGENCIA DE LA OFERTA:** El oferente debe determinar en su propuesta el tiempo que sostiene el valor de la misma
- III. **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El plazo estipulado para la realización del objeto del contrato será por siete (7) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
- IV. **PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO:** El valor del contrato será por la suma de **SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M.L (\$60.499.838)**, según certificado de disponibilidad No. 4250 del 01 de junio de 2026, expedido por el jefe de presupuesto de la entidad.
- V. **FORMA DE PAGO:** La ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad cancelará al contratista el total de los bienes y/o productos suministrados, mediante actas parciales suscrita entre las partes, previa presentación de cuenta de cobro o factura de venta, acompañada de la certificación de cumplimiento expedida por el funcionario encargada de la Supervisión del Contrato y constancia de pago de las obligaciones por conceptos de seguridad social integral (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y Parafiscales si a ello hubiere lugar. La entidad pagará al contratista dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación de la factura, en las condiciones pactadas. En todo caso, los pagos estarán sujetos al flujo de caja de la institución.
- VI. **DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA:**
 1. Propuesta, en la cual se detalle el servicio a prestar y tarifas o valores.
 2. Copia de Cédula de Ciudadanía del Representante legal.
 3. Certificado de existencia y representación legal
 4. Registro Único Tributario de la DIAN (RUT).
 5. Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del representante legal y de la persona jurídica,
 6. Certificado de no reportado en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República, del representante legal y persona jurídica
 7. Certificado de antecedentes policiales del representante legal.
 8. Constancia de consulta en el sistema de registro de medidas correctivas RNMC (Ley 1801 de 2016) no superior a treinta (30) días calendario, del representante legal.
 9. Certificación de cumplimiento con el Art 50 de la Ley 789 de 2002 (sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) por un lapso no inferior a 6 meses anteriores a la celebración del contrato, expedida por el Representante Legal o Revisor Fiscal.





10. Hoja de Vida de la empresa en la cual se detalle la experiencia
11. Formato de información y declaración Sarlaft actualizado.
12. Certificación Bancaria.

VII. REGIMEN JURÍDICO APLICABLE: Esta contratación se regirá por lo establecido por la modalidad de Contratación Directa por Mínima Cuantía, atendiendo a lo contemplado en el artículo 2.1.2 del Acuerdo de Junta Directiva No. 0003 de 2025 (Estatuto de Contratación y Resolución No. 242 de septiembre 18 de 2025 (Manual de contratación Vigente). El anterior artículo establece que los contratos cuyo valor sea inferior o igual a 350 SMLMV se celebrarán bajo la modalidad de contratación directa por mínima cuantía.

Atentamente

NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ
Gerente

Proyectó: Oficina de Contratación
Aprobó: F. Colpas – jefe Oficina Jurídica

