Salud

Sanatorio de Contratación E.S.E.

Contratación Santander, 23 de julio de 2026

Doctor:
NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ
C.C. No. 13825743 de Bucaramanga, Santander
Dirección: carrera 13 # 14-41 Socorro -Santander
Teléfono y/o Celular: 3002102716
Email: nedior1@hotmail.com
E.S.C

REF: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA CD 069-2026

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN, USUARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MEDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E, CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO

Respetado Doctor: NESTOR ALFONSO DIAZ ORTIZ,

El Sanatorio de Contratación ESE, identificado con el número de NIT 890.205.335-2, atendiendo la modalidad de CONTRATACION DIRECTA conforme a lo establecido en el Acuerdo No 007 de 2023 y por la Resolución 530 del 18 de agosto de 2023 por medio del cual se adoptó el Estatuto de Contractual del Sanatorio de Contratación E.S.E., modificado a su vez por el Acuerdo No 003 de 2024 y por la Resolución 0120 del 23 de febrero de 2024 se permite invitarlo a presentar propues dentro del proceso contractual de contratación directa CD 069-2026, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN, USUARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MEDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO.**

Así mismo, se adjunta el listado de la documentación que requiere la entidad, para de esa manera, determinar la capacidad e idoneidad, como oferente en el presente proceso de contratación directa del proveedor.

Debe tener en cuenta que el futuro contrato tendrá las siguientes condiciones:

1. OBJETO Y ALCANCE

El objeto por contratar consiste en la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN, USUARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MEDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO.**

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

2. ESPECIFICACIONES DEL OBJETO A CONTRATAR

El Sanatorio de Contratación E.S.E., atendiendo las circunstancias anteriormente descritas, y para satisfacer esta necesidad debe llevar a cabo un proceso de Contratación con personas naturales o jurídicas que ofrezca las mejores condiciones para desarrollar el proceso contractual cuyo objeto sea **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN, USUARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MEDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO.** bajo las siguientes condiciones técnicas exigidas:

ESPECIFICACIONES DEL OBJETO A CONTRATAR

El Sanatorio de Contratación E.S.E., para satisfacer esta necesidad debe contratar los servicios de un profesional en medicina, especializado en medicina interna para que preste sus servicios profesionales en la realización de las siguientes actividades:

1. Realización de consulta especializada enfocadas en patologías de Medicina Interna.
2. Valoración a pacientes en Tratamiento PQT y Leprorreacción.
3. Detección temprana de enfermedades de Riesgo Cardiovascular.
4. Prescripción de fórmulas médicas acorde a la patología del paciente.
5. Recomendación de Auto-Cuidado y cambios de estilo de vida.
6. Orden y lectura de Exámenes de Laboratorio.
7. Prescripción de medicamentos.
8. Realizar y registrar en el Software Institucional, las consultas especializadas de Medicina Interna, Remisión a Control si se requiere.
9. Realizar valoración de pacientes Hansen y usuarios del Sanatorio de Contratación E.SE.
10. Prestar Disponibilidad Médica para recibir llamadas de los médicos de urgencias, hospitalización y consulta del Sanatorio de Contratación E.S.E, y así apoyar consultas de estos médicos respecto de la necesidad de remisión de pacientes a un nivel de mayor jerarquía médico – hospitalario en el horario de lunes a domingo de 6 a.m. a 8 p.m. y en casos de emergencias especiales en el horario de domingo de 8 p.m. a 6 a.m.

4. CARACTERÍSTICAS DEL CONTRATO

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

PLAZO DE EJECUCIÓN: Desde la suscripción del acta de inicio hasta el día treinta (30) de diciembre del año 2026.

Nota: Respecto de la atención a los pacientes se realizará en una jornada de tres (03) días calendario y de acuerdo a la Programación establecida en el Plan de Acción 2026 del Programa Hansen en el Sanatorio de Contratación E.S.E.

LUGAR DE EJECUCIÓN: En el Sanatorio de Contratación E.S.E. ubicado en el Municipio de Contratación – Santander y Disponibilidad de tiempo completo para el tema de asesoría a los médicos de la E.S.E, para lo relacionado con el tema de remisión de pacientes a un nivel superior médico y de hospitalización.

FORMA DE PAGO: El pago efectivo será la sumatoria de las consultas, cada consulta por valor de **SETENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($75.000).** que se cancelarán una vez culmine la ejecución de la jornada programada y de acuerdo a las consultas realizadas previa presentación del informe de actividades correspondiente, con el soporte de las firmas o huellas de los pacientes en las planillas de registro, factura o cuenta de cobro, certificación del supervisor designado por la Gerencia y soportes de Pago de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y Parafiscales si a ellos hubiere lugar y cinco pagos mensuales por la suma de **DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.000.000),** previa presentación del informe de actividades correspondiente, certificación del supervisor designado por la Gerencia y soportes de Pago de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y Parafiscales si a ellos hubiere lugar.

A continuación, se relacionan los valores unitarios mencionados anteriormente:

ITEM	VALOR CADA CONSULTA
Consultas Especializada en medicina Interna	$75.000
valor mensual de asesoramiento y disponibilidad para con los médicos de la entidad.	$2.000.000

VALOR ESTIMADO.

Se estableció, que el valor estimado para el presente proceso de contratación, asciende a la suma de **VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($26.400.000),** valor que constituye el presupuesto oficial, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 26-00698 de fecha del 23 de junio de 2026.

5. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.1 OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: Serán obligaciones del contratista:

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

1. Cumplir a cabalidad con lo establecido en el objeto del contrato observando en todo momento la Constitución Política, las leyes colombianas y el régimen de contratación pública. Por ningún motivo suspenderá o abandonará el cumplimiento del contrato, sin previa justificación aceptada por la Entidad contratante.

2. Estar al día en los pagos de seguridad social Integral (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y parafiscales si a ellos hubiere lugar.

3. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido.

4. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el Sanatorio de Contratación E.S.E. a través del supervisor de este, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.

5. Reportar de manera inmediata al supervisor, la ocurrencia de cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato.

6. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley, con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente al Sanatorio de Contratación ESE a través del funcionario responsable de la supervisión y control de ejecución, acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas, y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.

7. Pagar por su cuenta las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, y contribuciones parafiscales si a ello hubiere lugar en los porcentajes de ley.

8. Las demás que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

5.2 OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Presentar planillas de firmas o huellas como constancia de la prestación del servicio médico especializado.

2. Prescripción de fórmulas médicas acorde a la patología del paciente.

3. Registrar en la historia clínica del GD anamnesis, diagnóstico, laboratorios, plan de tratamiento y Recomendaciones de Auto-Cuidado y cambios de estilo de vida a los pacientes que asisten a la consulta por Medicina Interna.

4. Realizar la Orden y lectura de Exámenes de Laboratorio.

5. Tratar con calidad, calidez y oportunidad en las consultas médicas a los usuarios externos e internos del Sanatorio de Contratación E.S.E.

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

6. Entregar el informe de las actividades ejecutadas.

7. Las demás que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

8. Estar al día en los pagos de seguridad social Integral (Salud, Pensión, Riesgos Laborales) y parafiscales si a ellos hubiere lugar.

9. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido.

6. GARANTIAS

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 31 del Manual de Procesos y Procedimientos Contractuales del Sanatorio de Contratación E.S.E. concordantes del manual interno de contratación de la entidad y teniendo en cuenta que se trata de la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN, USUARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MEDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO.,** por lo que, se considera necesario y oportuno exigir al CONTRATISTA la constitución a su costa y a favor del Sanatorio de Contratación E.S.E., garantías únicas que amparen los siguientes riesgos:

a) Responsabilidad Medica: para asegurar el pago de los perjuicios que el contratista ocasione a terceros por razón de la ejecución del contrato. Su cuantía será mínima de doscientos (200) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes – SMLMV y su vigencia será de un (1) año.

7. REQUISITOS QUE DEBE ACREDITAR EL PROPONENTE

El proponente deberá acreditar y allegar con la propuesta, junto con los formatos 1 y 2 los siguientes requisitos:

N°	PRECONTRACTUAL / TIPO DOCUMENTAL	APLICA	NO APLICA
1	CARTA DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Propuesta presentada de forma completa y clara, en donde manifestará bajo la gravedad del juramento que: -No se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional o legal para la celebración y ejecución del contrato que llegue a suscribirse - Entiende y se acoge a las características y cantidades obligaciones y proceso de contractual que maneje el Sanatorio. -Discriminación del valor de la oferta: la cual no debe superar el valor total del contrato a suscribir	X	

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

N°	PRECONTRACTUAL / TIPO DOCUMENTAL	APLICA	NO APLICA
	-Discriminación de valores de los ítems en caso de solicitarse Anexo Técnico, en formatos Word y en caso de que se requiera en Excel. -Se encuentra obligado a la suscripción del contrato.		
2	PERFIL REQUERIDO: Legalmente capaz, profesional de medicina con especialización en Medicina Interna, en ejercicio, sin inhabilidades, ni incompatibilidades, ni conflicto de intereses para suscribir contratos con el SANATORIO DE CONTRATACION ESE	X	
3	Hoja de vida del SIGEP y hoja de vida normal con todos sus anexos, Diplomas o constancias de estudio, inscripción en el RETHUS, del personal o persona que desarrollara las actividades del objeto contractual	X	
4	Manifestación expresa de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades	X	
5	Fotocopia de la cedula del representante legal o persona natural (ampliada al 150%)	X	
6	Fotocopia de la libreta militar (varones menores 50 años)		X
7	Certificado de responsabilidad fiscal – contraloría (empresa y representante legal) no mayor a un (1) meses desde la expedición	X	
8	Certificado de responsabilidad disciplinaria- procuraduría (empresa y representante legal) no mayor a un (1) mes desde la expedición	X	
9	Antecedentes judiciales – policía (representante legal) no mayor a un (1) mes desde la expedición.	X	
10	Antecedentes del sistema registro nacional de medidas correctivas (representante legal) no mayor a un (1) mes desde la expedición https://srvpsi.policia.gov.co/psc/frm_cnp_consulta.aspx	X	
11	Antecedentes de registro de deudores alimentarios morosos – REDAM	X	
12	Registro único tributario actualizado	X	
13	Certificación de pagos de seguridad social y aportes legales La proponente persona natural debe acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensión aportando los certificados de afiliación respectivos o con el certificado de pago de la correspondiente planilla. (Actualizado) La proponente persona jurídica debe realizar la acreditación del pago de seguridad social y aportes legales allegando certificación de paz y salvo suscrita por el revisor fiscal, de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal, bajo la gravedad del juramento	X	
14	DOCUMENTOS QUE ACREDITEN EXPERIENCIA EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO A CONTRATAR. Acreditar experiencia especifica en la realización de valoraciones en medicina interna, demostrado con copia de certificaciones laborales, contratos y/o certificaciones en las	X	

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

N°	PRECONTRACTUAL / TIPO DOCUMENTAL	APLICA	NO APLICA
	que se enuncie: contratante, contratista, objeto, termino, valor, cumplimiento etc.		
15	Examen de salud ocupacional		
16	DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES (Ley 2013 de 2019) Aplicativo Departamento Función Pública DAFP	X	
17	DECLARACIÓN DE RENTA (Si está obligado y en caso de no declarar, presentar certificación donde indique que está exento)	X	
18	CERTIFICACIÓN BANCARIA.	X	

8. PRESENTACIÓN Y ENTREGA DE LAS PROPUESTAS

La propuesta, con sus respectivos anexos deberá ser enviada, al correo gerencia @sanatoriocontratacion.gov.co, con copia a pcontractuales@sanatoriocontratacion.gov.co

Si opta por presentar la propuesta en medio físico, debe ser presentada en un (1) sobre sellado, debidamente identificado, en la ventanilla única de radicación, en la Calle 3A No 1A-29, Edificio Carrasquilla del Municipio de Contratación.

Sin prejuicio de la opción de presentación de las propuestas, estas deberán ser presentadas hasta el día 24 de julio del año 2026, hora: 9:00 am

Atentamente,

NANCY TERESA PEDRAZA OCHOA
Gerente
Sanatorio de Contratación ESE

Elaboró: Aleyda Ayala Cañas, Tec. Operativo Grado 12, Gestión Comercial y Contractual
Reviso: Claudia Beatriz Carvajal Camacho, Abogada Contratista
Aprobó: Nancy Teresa Pedraza Ochoa

Nota: *Los Formatos 1 y 2, deben ser presentados en la papelería (membretes y logos) del proponente.*

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

FORMATO N° 1
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

Fecha y ciudad

Señores
SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE
Contratación - Santander

ASUNTO: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DENTRO DEL PROCESO CD 069-2026.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN, USURARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MÉDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO

_____ con NIT _____ Representada legalmente por _____ identificado con al cedula de ciudadanía N° _____ de _____, con domicilio en la _____ de la ciudad de _____, se permite someter a consideración del SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE, la oferta, para: el objeto de la referencia, en un todo de acuerdo con lo establecido en este documento y con los valores indicados en la propuesta adjunta.

Así mismo, el suscrito declara:

_____ con NIT _____Representada legalmente por _____identificado con la cedula de ciudadanía N° _____ de_____, en caso de salir favorecido con la adjudicación de la invitación directa, será quien celebre el contrato con EL SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE, bajo su exclusiva responsabilidad.

Que he leído cuidadosamente los documentos de esta invitación y acepto todos los requisitos prescritos en ella.

Que he revisado detenidamente la propuesta y considero que está exenta de errores.

Que renuncio a cualquier reclamo por ignorancia o interpretación errónea de los documentos de esta invitación.

Que el plazo para la ejecución del contrato es _____y de acuerdo a las condiciones de definidas en la invitación.

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

Salud

Sanatorio de Contratación E.S.E.

Que la información dada en los documentos y anexos incluidos en esta oferta son veraces, y autorizo al SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE, a confirmar la autenticidad de los mismos.

Que el valor de la propuesta es presentado a precio fijo unitario de conformidad al modelo suministrado por el SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE.

Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 172 del Código Penal:

Que no me hallo No se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional o legal para la celebración y ejecución del contrato que llegue a suscribirse.

Que entiendo y acojo las características, cantidades obligaciones y proceso de contractual que maneja el Sanatorio.

Que adjunto discriminados los valores de los ítems, en formatos Word y en Excel.

Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los últimos tres (3) años anteriores a la entrega de las propuestas.

Que el PROPONENTE, se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, a la fecha de iniciación del plazo de presentación de las propuestas.

Que, en caso de ser adjudicatario del proceso contractual, me obligo a la suscripción del contrato.

Atentamente,

_____

Firma:
Nombre y apellidos
Dirección
Teléfono
Email

Nota: *Adjuntar el cuadro de propuesta económica en Excel, sin restricciones.*

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co

FORMATO N° 2
PRESENTACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

Fecha y ciudad

Señores
SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE
Contratación - Santander

ASUNTO: INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA DENTRO DEL PROCESO CD 069-2026.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN, USURARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MÉDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO

PROPUESTA ECONÓMICA

ITEM	OBJETO	PLAZO	VALOR TOTAL
01	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, PARA LOS PACIENTES DE HANSEN, USURARIOS Y PARA ASESORAR A LOS MÉDICOS DEL SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E. CONFORME AL ALCANCE DEL OBJETO	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el día treinta (30) de diciembre del año 2026.	$
TOTAL			$

Atentamente,

_____

Firma:
Nombre y apellidos
Dirección
Teléfono
Email:

Calle 3A N° 1A-29, Edificio Carrasquilla
Contratación, Santander
Código Postal 683071
Teléfono Fijo 6076916987 Opción 4
Teléfono Móvil (57) 3102095589
gerencia@sanatoriocontratacion.gov.co
www.sanatoriocontratacion.gov.co