SOLICITUD DE COTIZACIÓN
PROCESOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA (SIN OFERTA SECOP II)

Fecha: 29/07/2026

Señores:
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO
comercial@hdv.gov.co
Villavicencio, Meta

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA SE UTILIZARÁ COMO BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, EN CONSECUENCIA, NO GENERA OBLIGACIÓN ALGUNA PARA LAS PARTES, NI CONLLEVA EL RECONOCIMIENTO DE GASTOS EN QUE SE INCURRA PARA LA PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN.**	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS, AMBULATORIOS, QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS, ONCOLOGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y ATENCION DE URGENCIAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 500018403182 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	VER ANEXO 01 FICHA TECNICA	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	90 DIAS CALENDARIO	
CONDICIONES GENERALES DE LA CONTRATACIÓN	**PLAZO EJECUCIÓN**	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, LO PRIMERO QUE OCURRA
	FORMA DE PAGO	VER ANEXO 01 FICHA TECNICA
	LUGAR DE ENTREGA O DE EJECUCIÓN	INSTALACIONES PROPIAS DEL CONTRATISTA UBICADAS EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO – META.
	VALOR OFRECIDO	EL VALOR ESTIMADO PARA EL PRESENTE CONTRATO ES HASTA POR LA SUMA DE CIENTO VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($128.500.000) INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN EVENTO SOAT SALARIO MÍNIMO VIGENTE.
	DETERMINACIÓN DE LOS IMPUESTOS QUE HAYA LUGAR	En Colombia existe impuestos a nivel nacional y regional los impuestos de carácter nacional aplican para todas las personas naturales o jurídicas residentes en el país y los impuestos de carácter regional son determinados por cada departamento o municipio conforme a los perímetros fijados por la ley. De acuerdo con lo anterior el departamento financiero del CACOM 2, liquidará los impuestos correspondientes de conformidad con la normatividad vigente, para lo cual expide la tabla adjunta al presente estudio, (Véase Anexo Certificado determinación de impuestos y retenciones, expedida por el departamento financiero). Igualmente, tendrá en cuenta que se aplicaran los impuestos que por ley correspondan de acuerdo a su calidad de contribuyentes, según la normatividad vigente. Nota: Al formular la oferta, el oferente deberá tener en cuenta que todos los impuestos con los cuales estén gravados los bienes y servicios que brinda y todos aquellos impuestos y gravámenes que se causen por razón de la legalización y ejecución del contrato, son de su cargo exclusivo. Por lo tanto, los valores que se propongan deberán considerar en razón a lo anteriormente expuesto, así como a la naturaleza jurídica. (…)

PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	HASTA EL 05 DE AGOSTO DE 2026 AL CORREO ELECTRÓNICO: BRAYAN.CASTELLANOS@FAC.MIL.CO	
REQUISITOS TÉCNICOS:	**REQUISITOS**	**CON ESTA COTIZACIÓN**
	1. Certificados de experiencia IGUAL O SUPERIOR A 71.28 SMMLV con entidades públicas y/o privadas en objetos relacionados al del presente proceso contractual	X
	2. Presentar el portafolio de servicios relacionando: capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el registro de prestadores de servicios de salud de la Secretaria de Salud del Departamento del Meta.	X
	3. Certificado de habilitación en salud vigente de cada uno de los servicios ofertados, con sede en la ciudad de Villavicencio	X
	4. Póliza de responsabilidad civil para clínicas y hospitales vigente	X
	5. Certificación de cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo expedido por la ARL.	X
	6. Presentar el sistema de Gestión de Calidad.	X
	7. Certificado de Registro Generadores de Residuos Peligrosos ante el ente correspondiente.	X
	8. Programa de seguridad del paciente, que incluya la política de seguridad del paciente y aseguramiento de la contra referencia.	X
	9. Procedimiento de auditoria médica concurrente en caso de pacientes con estancias prolongadas de hospitalización, reingresos, infecciones post quirúrgicas, eventos adversos o incidentes reportados.	X
	10. ANEXO 3 Formulario certificación de cumplimiento sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X
	11. ANEXO 4 Formulario de ofrecimiento de especificaciones técnicas mínimas requeridas.	X

	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN
REQUISITOS JURÍDICOS:	1. Documento de identidad (persona natural)	N/A
	2. RUT y Certificado de existencia o documento equivalente	X
	3. Acreditación de la capacidad del Representante Legal o quien haga sus veces para presentar oferta y suscribir contrato	X
	4. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales	X
	5. ANEXO 5 documento de conformación de consorcio (si aplica)	
	6. ANEXO 6 Certificación existencia situaciones de control	X
	7. ANEXO 7 Certificación pago aporte sistema de seguridad social y parafiscales	X
	8. Planillas de pago de los últimos (6) seis meses.	
	9. ANEXO 8 manifestación sobre inhabilidades e incompatibilidades o conflicto de intereses	X
	10. ANEXO 9 formulario para la acreditación de los requisitos habilitantes de los proponentes extranjeros (si aplica)	X
	11. ANEXO 10 formulario carta de presentacion de la oferta	X
	12. Verificación Registro Nacional de Medidas Correctivas	X
	13. Certificado registro de deudores alimentarios morosos REDAM	X
	14. ANEXO 11 formulario compromiso antisoborno	X
	15. ANEXO 12 formulario compromiso anticorrupción	
	16. ANEXO 13 pacto integridad para proveedor yo proponente	X
	17. ANEXO 14 formato reporte multas y sanciones.	X
	18. ANEXO 15 autorización para el tratamiento de datos personales	X
	19. ANEXO 16 compromiso de confidencialidad	X
	20. ANEXO 17 formulario datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales	X

	REQUISITO	CON ESTA COTIZACIÓN
REQUISITOS ECONÓMICOS:	1. Registro Único Tributario (RUT)	X
	2. Certificación vigente de cuenta bancaria	X
	3. ANEXO 19 FORMATO DATOS BÁSICOS CREACIÓN BENEFICIARIO CUENTA SIIF NACIÓN	X

ANEXO 2
CUADRO DE PRECIOS

Para efectos de la presente el oferente deberá adjuntar lo siguiente:

Portafolio de Servicios Tarifado: Formato en Excel o PDF que incluya la totalidad de los servicios disponibles en su portafolio. Como requisito mínimo, deberá relacionar: Código CUPS, descripción detallada del servicio y valor unitario.
Listado de Insumos y Medicamentos: Formato en Excel que detalle la oferta institucional de medicamentos y dispositivos médicos con sus respectivos costos.

NOTA: En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.