San Martin de los Llanos, 19 de agosto de 2026

Señores
**ILAN INGENIERIA S.A.S.**
NIT N ° 901.057.720-9
Representada legalmente por
**EDNA PATRICIA GRISALES BARRIOS**
C.C. N.º 38.212.562
**Dirección:** Carrera 71 N° 50 – 31 de Bogotá D.C.
**Celular:** 3026047826
**Correo electrónico:** ingenieria.ilansas@gmail.com

**REFERENCIA:** **INVITACION A PRESENTAR PROPUESTA**

**OBJETO:** **ETAPA DE PLANEACION MODALIDAD DE CONTRATACION DIRECTA – CONTRATO DE SERVICIO CUYO OBJETO ES *"SERVICIO DE CALIBRACION PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMEDICOS DE LAS DIFERENTES AREAS A CARGO DE LA EMPRESA DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS"***

Cordial Saludo;

La Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos, le invita a presentar propuesta de acuerdo a la necesidad presentada por parte dela Subgerencia, y los documentos previos que soportan el presente proceso de contratación, de acuerdo a los siguientes parámetros:

| | |
|---|---|
| **ENTREGA DE LA PROPUESTA:** | Máximo dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la recepción de la invitación a presentar propuesta |
| **VIGENCIA DE LA PROPUESTA:** | El oferente deberá determinar en su propuesta el termino de vigencia del valor propuesto, el cual no podrá ser menor a treinta (30) días. |
| **FORMA DE PRESENTACION DE LA OFERTA:** | El plazo en que comedidamente solicitamos sea entregada la propuesta final en máximo tres (3) días hábiles después de recepcionada la invitación en las instalaciones de la Empresa Social Del Estado Hospital Local de San Martin de Los Llanos, ubicado en la *calle 4 N° 7-34, Barrio Camoa, San Martin – Meta.* |

En ese sentido, se sugiere tener en cuenta las siguientes condiciones minimas establecidas del objeto a contratar, así:

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | " SERVICIO DE CALIBRACION PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMEDICOS DE LAS DIFERENTES AREAS A CARGO DE LA EMPRESA DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS " |
| **TIPO DE CONTRATO** | Dada su naturaleza jurídica el presente es un **CONTRATO DE SERVICIO** de conformidad con lo establecido en el articulo 15 del Estatuto de contratación |

| | |
|---|---|
| **PLAZO** | El término de ejecución del contrato será de **DOS (02) MESES**, contados a partir del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución. |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS** | De conformidad con lo expuesto, El Hospital Local de San Martín de los Llanos busca garantizar, la calibración de los diferentes equipos biomédicos, para lo cual se requieren como mínimo las siguientes especificaciones técnicas: |

| ITEM | SERVICIO | UBICACIÓN | EQUIPO | MARCA | MODELO | SERIE | INVENTARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | AGITADOR ORBITAL | SCIENTIFIC | KJ 201BD | 130827 | 420 |
| 2 | ESTERILIZACION | ESTERILIZACION | AUTOCLAVE | DENTOMAT | AUTOMAT 5000 | 5000-047 | 793 |
| 3 | ODONTOLOGIA | ODONTOLOGIA | AUTOCLAVE | DENTOMAT | AUTOMAT 2400 | 25-A-24-065 | |
| 4 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 1 ROSADO | BALANZA CON TALLIMETRO | HEALTH O METER | 450 KL | 4500011121 | 754 |
| 5 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 2 | BALANZA CON TALLIMETRO | HEALTH O METER | 450 KL | 4500011325 | 742 |
| 6 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 4 | BALANZA CON TALLIMETRO | HEALTH O METER | 450 KL | 4500011248 | N.D |
| 7 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 5 | BALANZA CON TALLIMETRO | HEALTH O METER | 450 KL | 4500011248 | 706 |
| 8 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 8 | BALANZA CON TALLIMETRO | HEALTH O METER | 450 KL | 5220006820 | 347 |
| 9 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 11 | BALANZA CON TALLIMETRO | HEALTH O METER | 450 KL | 4500011248 | 719 |
| 10 | URGENCIAS | TRIAGE | BALANZA CON TALLIMETRO | HEALTH O METER | 452 KL | 4500011230 | 539 |
| 11 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 3 | BALANZA DIGITAL GRADO MEDICO | DETECTO | SLIMPRO | SV0000024060 | N.D |
| 12 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 9 COORDINADOR PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD | BALANZA DIGITAL GRADO MEDICO | DETECTO | SLIMPRO | SV0000023110 2427 | N.D |
| 13 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 3 | BALANZA DIGITAL PESA BEBE | CHARDER | MS 3500 | C25012606 | N.D |
| 14 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 2 | BALANZA DIGITAL PESA BEBE | CHARDER | MS 3500 | C25012662 | N.D |
| 15 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 1 ROSADO | BALANZA DIGITAL PESA BEBE | BBG | 522 KL | N.D | 687 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 4 | BALANZA DIGITAL PESA BEBE | ADE | M118600-01 | 55569-1034615-00131 | N.D |
| 17 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 8 | BALANZA DIGITAL PESA BEBE | HEALTH O METER | 522 KL | 5220007033 | 715 |
| 18 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 9 COORDINADOR PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD | BALANZA DIGITAL PESA BEBE | ADE | 522 KL | 5220006820 | 741 |
| 19 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 11 | BALANZA DIGITAL PESA BEBE | CHARDER | MS 2400 | C22024810 | N.D |
| 20 | SALA DE PARTOS | SALA DE PARTOS | BALANZA DIGITAL PESA BEBE | CHARDER | MS 2400 | C22024815 | N.D |
| 21 | URGENCIAS | TRIAGE | BALANZA DIGITAL PESA BEBE | CHARDER | MS 2400 | C22OQ4816 | N.D |
| 22 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | BAÑO SEROLOGICO | INDULAB | 2T | 11021 | 423 |
| 23 | URGENCIAS | OBSERVACION | BOMBA DE INFUSION | MEDCAPTAIN | SYS-6010 | 9,14201E+12 | 957 |
| 24 | URGENCIAS | OBSERVACION | BOMBA DE INFUSION | MEDCAPTAIN | SYS-6010 | 6,01016E+12 | 957 |
| 25 | URGENCIAS | OBSERVACION | BOMBA DE INFUSION | ENMIND | EN-V7 SMART | 252330 | ND |
| 26 | URGENCIAS | OBSERVACION | BOMBA DE INFUSION | ENMIND | EN-V7 SMART | 252330 | ND |
| 27 | URGENCIAS | OBSERVACION | BOMBA DE INFUSION | MEDRENA | VP-50 | 241009146 | ND |
| 28 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | CENTRIFUGA | CLAY ADAMS | DYNAC III | 5030014 | 424 |
| 29 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | CENTRIFUGA | OSSA SALUD | LC-04C | 250527028 | N.D |
| 30 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | CENTRIFUGA | OSSA SALUD | TDL-4A | 2025061518 | N.D |
| 31 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | CENTRIFUGA | SCIENTIFIC | LC-04S | 200706021 | 953 |
| 32 | CONSULTA EXTERNA | VACUNACION | DATALOGER | | | | |
| 33 | HOSPITALIZACION | HOSPITALIZACION | DESFIBRILADOR | MINDRAY | BENEHEART D3 | EZ-14060914 | 962 |
| 34 | SALA DE PARTOS | SALA DE PARTOS | DESFIBRILADOR | MINDRAY | BENEHEART D3 | EZ-14060913 | 959 |
| 35 | URGENCIAS | REANIMACION | DESFIBRILADOR | MINDRAY | BENEHEART D6 | D638010008 | N.D |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | AMBULANCIA OJT274 | DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO | NIHON KODEN | AED-3100 | 14704 | N.D |
| 37 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | AMBULANCIA OJT275 | DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO | NIHON KODEN | AED-3100 | 14703 | N.D |
| 38 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 4 | DOPPLER FETAL | EDAN | SONOTRAX | 560042-M18402190021 | 688 |
| 39 | URGENCIAS | CONSULTORIO 1 | DOPPLER FETAL | ACCURATTE | AD51B | *D51B2312270400173 | N.D |
| 40 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 9 COORDINADOR PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD | DOPPLER FETAL | ACCURATTE | AD51B | *D51B2312270400184 | N.D |
| 41 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 7 TOMA ELECTROCARDIOGRAMA | ELECTROCARDIOGRAFO | EDAN | SE-1201 PRO | 361209-M2551305001 5 | N.D |
| 42 | CONSULTA EXTERNA | TRIAGE | ELECTROCARDIOGRAFO | EDAN | SE-1200 EXPRES S | 460016-M21913500037 | N.D |
| 43 | URGENCIAS | BODEGA | ELECTROCARDIOGRAFO | BIOCARE | ECG-3003 | 1514080811 | N.D |
| 44 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | HORNO DE SECADO | MEMMERT | UN55 | B2142532 | 426 |
| 45 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO ODONTOLOGICO | INCUBADORA DE BIOLOGICOS | STARCLAVE | ADVANCE | 2029 | N.D |
| 46 | ESTERILIZACION | ESTERILIZACION | INCUBADORA DE BIOLOGICOS | STARCLAVE | ADVANCE | 2028 | N.D |
| 47 | SALA DE PARTOS | SALA DE PARTOS | INCUBADORA DE TRANSPORTE | ADVANCED | A 3158 | CF 8307 | 602 |
| 48 | SALA DE PARTOS | SALA DE PARTOS | LAMPARA DE CALOR RADIANTE | NINGBO DAVID | HKN-938 | 24140701003 | N.D |
| 49 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | AMBULANCIA | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | KN-251141338 | N.D |
| 50 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | AMBULANCIA OJT275 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | COMEN | C50 | K5210311030 | N.D |
| 51 | URGENCIAS | TRIAGE | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | KN-25141338 | N.D |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52 | URGENCIAS | REANIMACION | MONITOR DE SIGNOS VITALES | COMEN | C50 | K5210311004 | N.D |
| 53 | URGENCIAS | REANIMACION | MONITOR DE SIGNOS VITALES | COMEN | C50 | K5210311005 | N.D |
| 54 | HOSPITALIZACION | HOSPITALIZACION | MONITOR DE SIGNOS VITALES | EDAN | M70 | - | N.D |
| 55 | URGENCIAS | REANIMACION | MONITOR DE SIGNOS VITALES | COMEN | C50 | K5210311006 | N.D |
| 56 | SALA DE PARTOS | SALA DE PARTOS | MONITOR FETAL | COMEN | STAR 5000D | 54151209019 | N.D |
| 57 | SALA DE PARTOS | SALA DE PARTOS | MONITOR FETAL | EDAN | F3 | 560034-M21307380003 | 1051 |
| 58 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | PIPETA | INTLAB | 5 - 50UL | YE244BK0077521 | ONAC |
| 59 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | PIPETA | INTLAB | 10-100 | YB225AX0335758 | ONAC |
| 60 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | PIPETA | INTLAB | 100-1000 | YB225AX033512D | ONAC |
| 61 | SALA DE PARTOS | SALA DE PARTOS | TENSIOMETRO | WELCH ALLYN | PEDESTAL | 1,31E+11 | 567 |
| 62 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | AMBULANCIA | TENSIOMETRO | VALCRI | N.D | N.D | N.D |
| 63 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | AMBULANCIA | TENSIOMETRO | VALCRI | N.D | N.D | N.D |
| 64 | URGENCIAS | CONSULTORIO MEDICO 2 | TENSIOMETRO | MDF | - | 3813564 | N.D |
| 65 | URGENCIAS | CONSULTORIO MEDICO 2 | TENSIOMETRO | MDF | - | 3813577 | N.D |
| 66 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 1 ROSADO | TENSIOMETRO DE PARED | RIESTER | BIG BEN ROUND | 2010041645 | N.D |
| 67 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 2 | TENSIOMETRO DE PARED | BOKANG | CLOCK MODEL | N.D | N.D |
| 68 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 4 | TENSIOMETRO DE PARED | MDF | NUEVO | - | - |
| 69 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 5 | TENSIOMETRO DE PARED | RIESTER | BIG BEN | 201041851 | N.D |
| 70 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 3 | TENSIOMETRO MANUAL | WELCH ALLYN | PORTATIL | 687B$ | N.D |
| 71 | TRANSPORTE | AMBULANCIA OCE027 | TENSIOMETRO MANUAL | WELCH ALLYN | TYCOS | 1,60E+11 | N.D |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ASISTENCIAL BASICO | | | | | | | |
| 72 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | AMBULANCIA OJT274 | TENSIOMETRO MANUAL | BOKANG | PORTATIL | 200585 | N.D |
| 73 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO | AMBULANCIA OJT275 | TENSIOMETRO MANUAL | BOKANG | PORTATIL | 200667 | N.D |
| 74 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 6 | TENSIOMETRO PARED | WELCH ALLYN | PARED | 20505145535 | N.D |
| 75 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 10 | TENSIOMETRO PARED | WELCH ALLYN | PARED | 2,00605E+11 | N.D |
| 76 | CONSULTA EXTERNA | CONSULTORIO 11 | TENSIOMETRO PARED | WELCH ALLYN | PARED | 2,00605E+11 | N.D |
| 77 | URGENCIAS | REANIMACION | TERMOHIGOMETRO | KTJ | TA302 | - | - |
| 78 | URGENCIAS | SALA DE PARTOS | TERMOHIGOMETRO | KTJ | TA302 | - | - |
| 79 | LABORATORIO CLINICO | LABORATORIO CLINICO | TERMOHIGOMETRO | KTJ | TA302 | - | - |
| 80 | CONSULTA EXTERNA | ODONTOLOGIA | TERMOHIGOMETRO | KTJ | TA302 | - | - |
| 81 | CONSULTA EXTERNA | VACUNACION | TERMOHIGOMETRO | KTJ | TA302 | - | - |
| 82 | LABORATORIO CLINICO | NEVERA | TERMOMETRO | KTJ | TA 308 | - | - |
| 83 | LABORATORIO CLINICO | CONGELADOR | TERMOMETRO | KTJ | TA 308 | - | - |
| 84 | LABORATORIO CLINICO | REFRIGERADOR | TERMOMETRO | KTJ | TA 308 | - | - |
| 85 | CONSULTA EXTERNA | ODONTOLOGIA | TERMOMETRO | KTJ | TA 308 | - | - |
| 86 | CONSULTA EXTERNA | HIGIENE ORAL | TERMOMETRO | KTJ | TA 308 | - | - |
| 87 | CONSULTA EXTERNA | VACUNACION | TERMOMETRO | KTJ | TA 308 | - | - |
| 88 | HOSPITALIZACION | HOSPITLIZACION | TERMOMETRO | KTJ | TA 308 | - | - |

**VALOR COTIZADO**

Conforme al valor cotizado, se estima que el valor de **DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS ($17.475.150) M/CTE**, de acuerdo al siguiente valor detallado:

| ITEM | EQUIPO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AGITADOR ORBITAL | 1 | $115.000 | $21.850 | **$ 136.850** |
| 2 | AUTOCLAVE | 2 | $360.000 | $68.400 | **$ 856.800** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 3 | BALANZA CON TALLIMETRO | 7 | $140.000 | $26.600 | **$ 1.166.200** |
| | 4 | BALANZA DIGITAL GRADO MEDICO | 2 | $140.000 | $26.600 | **$ 333.200** |
| | 5 | BALANZA DIGITAL PESA BEBE | 9 | $140.000 | $26.600 | **$ 1.499.400** |
| | 6 | BAÑO SEROLOGICO | 1 | $120.000 | $22.800 | **$ 142.800** |
| | 7 | BOMBA DE INFUSION | 5 | $180.000 | $34.200 | **$ 1.071.000** |
| | 8 | CENTRIFUGA | 4 | $130.000 | $24.700 | **$ 618.800** |
| | 9 | DATALOGER | 1 | $85.000 | $16.150 | **$ 101.150** |
| | 10 | DESFIBRILADOR | 3 | $270.000 | $51.300 | **$ 963.900** |
| | 11 | DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO | 2 | $270.000 | $51.300 | **$ 642.600** |
| | 12 | DOPPLER FETAL | 3 | $110.000 | $20.900 | **$ 392.700** |
| | 13 | ELECTROCARDIOGRAFO | 3 | $190.000 | $36.100 | **$ 678.300** |
| | 14 | HORNO DE SECADO | 1 | $120.000 | $22.800 | **$ 142.800** |
| | 15 | INCUBADORA DE BIOLOGICOS | 2 | $ 110.000 | $20.900 | **$ 261.800** |
| | 16 | INCUBADORA DE TRANSPORTE | 1 | $270.000 | $51.300 | **$ 321.300** |
| | 17 | LAMPARA DE CALOR RADIANTE | 1 | $270.000 | $51.300 | **$ 321.300** |
| | 18 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 7 | $270.000 | $51.300 | **$ 2.249.100** |
| | 19 | MONITOR FETAL | 2 | $ 220.000 | $41.800 | **$ 523.600** |
| | 20 | PIPETA | 3 | $340.000 | $64.600 | **$ 1.213.800** |
| | 21 | TENSIOMETRO | 5 | $130.000 | $24.700 | **$ 773.500** |
| | 22 | TENSIOMETRO DE PARED | 4 | $130.000 | $24.700 | **$ 618.800** |
| | 23 | TENSIOMETRO MANUAL | 4 | $130.000 | $24.700 | **$ 618.800** |
| | 24 | TENSIOMETRO PARED | 3 | $130.000 | $24.700 | **$ 464.100** |
| | 25 | TERMOHIGOMETRO | 5 | $110.000 | $20.900 | **$ 654.500** |
| | 26 | TERMOMETRO | 7 | $85.000 | $ 16.150 | **$ 708.050** |
| | | | | | | **$17.475.150** |

| | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | La Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos cancelará mediante pagos parciales mensuales, cuyo valor se liquidará teniendo en cuenta los equipos biomédicos calibrados y por los valores acordados conforme a lo estipulado en el contrato.<br><br>Lo anterior, previa presentación de los siguientes requisitos. a. Informes de actividades en donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones del contrato. b. cuenta de cobro y/o factura. c. Documento para verificación del cumplimiento de las obligaciones con el sistema general de seguridad social (sistemas de salud y pensiones). En ningún caso la sumatoria de los pagos podrá superar el valor total del contrato. |
| **CLASIFICADOR UNSPSC** | El servicio técnico requerido esta codificado en el clasificador de bienes y servicios UNSPSC como se indica en la Tabla 1, a continuación: |

| SEGMENTO | FAMILIAS | CLASE | PRODUCTO |
|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 81 - Servicios Basados en Ingeniería, Investigación y Tecnología | 14 – Tecnologías de fabricación | 15 - Control de calidad | 04 - Reparación o calibración de pruebas de equipo |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | El Contratista Seleccionado desarrollara las actividades objeto del contrato en el Municipio de San Martin De Los Llanos – Meta, en las instalaciones del Hospital Local de San Martín. | | | |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO A CONTRATAR** | 1. Garantizar el servicio de calibración de equipos biomédicos conforme requisitos mínimos previstos en las normas técnicas obligatorias.<br>2. Realizar la calibración de los equipos, cumpliendo con los requisitos e indicaciones<br>3. dadas por los fabricantes y con lo controles de calidad de uso corriente para el<br>4. cumplimiento de la resolución 2003 de 2014.<br>5. Garantizar el equipo apropiado y el personal adecuado según lo exigido en la ISO/IEC 17025:2017, Resolución 4725 de 2005 y en el Decreto 2003 de 2014 conforme a lo pactado con el supervisor del contrato.<br>6. Entregar los certificados de las calibraciones diez días hábiles calendario después de realizar el procedimiento EL CONTRATISTA deberá cumplir con las normas, decretos, resoluciones y circulares vigentes y aplicables en materia del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo.<br>7. Deberá llevar, mantener y actualizar el sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).<br>8. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución. | | | |
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | Además de todo lo anteriormente para el cabal cumplimiento del objeto contractual el contratista deberá:<br><br>1. Cumplir con el objeto del contrato conforme a los documentos del presente proceso de selección, la propuesta y el contrato que se suscriba.<br>2. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte del gerente del Hospital o a través del Supervisor del mismo.<br>3. Mantener siempre absoluta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato.<br>4. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley, con el fin de hacer u omitir algún hecho<br>5. Cumplir con los gastos e impuestos que se requieran para la suscripción, perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato.<br>6. Suministrar respuesta oportuna y clara a las inquietudes del supervisor del contrato, relacionadas con el cumplimiento del contrato. | | | |

| | |
|---|---|
| | **7.** Elaborar y presentar informes con los soportes correspondientes de acuerdo a los formatos establecidos por la supervisión dentro de los cinco (5) días siguientes a la terminación del período ejecutado<br>**8.** Obrar con lealtad, buena fe y respeto en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos.<br>**9.** Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y los aportes parafiscales (Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007).<br>**10.** Las demás que por ley o contrato le correspondan. |
| **SUPERVISION** | La supervisión del cumplimiento estricto del objeto de la contratación estará a cargo de la **SUBGERENTE** de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos, o quien haga sus veces, quien deberá vigilar la correcta ejecución del contrato de servicio, plasmadas dentro de las especificaciones técnicas del presente proceso de contratación, para la correcta elaboración del Objeto Contractual, suscribir las Actas correspondientes con EL CONTRATISTA y cumplir con las demás funciones, de acuerdo con las normas técnicas y con las disposiciones que regulan el ejercicio de la SUPERVISIÓN. |
| **GARANTÍAS** | De acuerdo a lo establecido en el Art. 23 del Estatuto de Contracción, se solicitan las siguientes garantías: |

| GARANTIA | AMPARO | VIGENCIA |
|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | será del diez por ciento (10%) del valor del contrato | no podrá ser inferior al de la ejecución del contrato y cuatro (4) meses más |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | será del quince por ciento (15%) del valor total del contrato | no podrá ser inferior al de la ejecución del contrato y cuatro (4) meses más |

De acuerdo a lo anterior, se requiere que cumpla con los siguientes requisitos y se remita la documentación que se indica a continuación:

| | |
|---|---|
| **JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE SELECCIÓN** | De conformidad con lo dispuesto en el manual de contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Local de San Martín de los Llanos y teniendo en cuenta que se trata de contratar el servicio de calibración de equipos biomédicos, la selección del contratista se desarrollará mediante la modalidad de CONTRATACION DIRECTA, en el marco del numeral 18.3 del Acuerdo N.º 006 de 2023. Lo anterior, teniendo en cuenta que el valor cotizado no sobrepasa los 128 SMMLV. |

| | |
|---|---|
| | En ese sentido, se realiza la presente invitación directa a presentar oferta a una persona natural y/o jurídica, además de los demás requisitos exigidos en el presente estudio, en razón que no se requiere la obtención de varias ofertas.<br><br>El contratista deberá acreditar los siguientes requisitos:<br><br>a) **IDONEIDAD:**<br><br>PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA con matrícula mercantil o certificado de existencia y representación emitido por la cámara de comercio, y tenga registrado las actividades CIIU relacionadas con el objeto contractual. Además de ello, que no cuente con inhabilidades ni conflicto de intereses para suscribir contratos con la E.S.E Hospital local de San Martin de los Llanos, y con la capacidad jurídica para suscribir contratos.<br><br>**EXPERIENCIA:** Se requiere que cuente como minino con un (01) contrato celebrado con entidad pública o privada relacionada con el objeto contractual, para lo cual deberá aportar copia del contrato y liquidación. |

**DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD**

| | |
|---|---|
| 1 | Carta de presentación: En ella el oferente debe declarar el compromiso del firmante de la oferta en interés comercial en la propuesta, el conocimiento pleno de los términos de referencia, el valor comercial de la oferta, a ese oficio se debe anexar los documentos y demás soportes legales exigidos para contratar. |
| 2 | Hoja de vida de la función pública persona jurídica |
| 3 | Certificado de exigencia y representación Legal expedido por la cámara de comercio vigente en original: El proponente debe anexar el certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente. La certificación sobre existencia y representación legal debe haber sido expedido con fecha no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de cierre de esta contratación |
| 4 | Registro único tributario |
| 5 | Declaración de Renta y bienes de la empresa vigencia anterior |
| 6 | Cedula de ciudadanía del representante legal |
| 7 | Libreta Militar si es hombre no mayor a 50 años del representante legal |
| 8 | RUT del representante legal |
| 9 | Certificado de antecedentes (SIBOR) de la persona jurídica |
| 10 | Certificado de antecedentes (SIBOR) del representante legal |
| 11 | Certificado de antecedentes disciplinarios (SIRI) - Procuraduría General de la Nación de la persona jurídica |

| | |
|---|---|
| 12 | Certificado de antecedentes disciplinarios (SIRI) - Procuraduría General de la Nación del representante legal |
| 13 | Pasado Judicial |
| 14 | Certificado de antecedentes del sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC - Policía Nacional de Colombia del representante legal de la empresa aseguradora |
| 15 | Certificado de consulta de inhabilidades de Delitos Sexuales contra menores de 18 años del representante legal de la empresa aseguradora – Ley 1918 de 2018 – Emitido para la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS - NIT N.º 892.000.458-6 |
| 16 | Certificado REDAM \| Registro de Deudores Alimentarios Morosos del representante legal de la empresa aseguradora |
| 17 | Anexos:<br>• Los demás documentos |
| 18 | Certificar experiencia como contratista (Certificaciones, contratos, actas de liquidación) donde esté relacionado con el objeto contractual. |
| 19 | Certificado de encontrarse al día en seguridad social expedido por el revisor fiscal o contador de la empresa<br>• Fotocopia de la cedula del contador al 150%<br>• Tarjeta profesional del contador<br>• Antecedentes del contador no mayor a 30 días |
| 20 | Declaración juramentada del oferente que no está en causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con empresas del estado |
| 21 | Certificación Bancaria |

Cordialmente,

**CAYETANO PAEZ SAAVEDRA**
Gerente
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**

| | | |
|---|---|---|
| Digitó: A&A Servicios Y Consultorias SAS | Revisó: Cristián Felipe Suarez Aguilar | Aprobó: Cayetano Páez Saavedra |
| Cargo: Profesional CPS [illegible] 2026 | Cargo: Subgerente | Cargo: Gerente |