	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN - MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	06
		Vigencia:	12-03-2026

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

Fecha: 27-07-2026

Señores:
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E

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	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN, ATENCIÓN EN SALUD MENTAL, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y DEINTERVENCIONISMO PROGRAMADOS, IMÁGENES DIAGNÓSTICAS (NO INCLUYE TRATAMIENTOS ONCOLÓGICOS); ESM EMAVI	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Ficha técnicas adjuntas al Estudio Previo	
CONDICIONES GENERALES DE LA CONTRATACIÓN	**PLAZO EJECUCIÓN**	Desde la firma del contrato hasta el 21 de diciembre del 2026 o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
	FORMA DE PAGO	
	LUGAR DE ENTREGA O DE EJECUCIÓN	En las instalaciones propias del contratista, ubicada en la ciudad de Santiago de Cali, previa coordinación con el supervisor del contrato.
	DETERMINACIÓN DE LOS IMPUESTOS QUE HAYA LUGAR	Para conocimiento de los proveedores se deberá incluir un análisis tributario que tenga en cuenta los tributos de orden nacional y territorial que puedan incidir en el valor del contrato, tales como: Impuesto a las ventas, Impuesto de Renta y Complementarios, Impuesto Nacional al Consumo, Contribución especial del 5% contrato de obra, Contribución estampilla Pro-Universidad Nacional y demás Universidades Estatales de Colombia, Impuesto a la producción y consumo ICA, Estampillas del orden territorial, Aranceles y demás impuestos contemplados en los Estatutos Tributarios de cada municipio. Asimismo, es necesario resaltar si los bienes y/o servicios que se van a adquirir cuentan con exenciones o exclusiones previstas en la normativa tributaria, señalando las condiciones requeridas para acceder a las mismas.

MES DEL PAGO 2026	SERVICIOS SUMINISTRADOS 2026	VALOR MENSUAL
PAC NOVIEMBRE	SEPTIEMBRE 30	De acuerdo con lo facturado
PAC DICIEMBRE	OCTUBRE 31	
PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027	NOVIEMBRE 30	
PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027	DICIEMBRE 21	

REQUISITOS TÉCNICOS:		**Documento requerido** Formato y Certificación de experiencia (si aplica) Formato Aceptación Especificaciones Técnicas Portafolio de servicios con su respectivo tarifario Certificado de inscripción al Registro de Generadores de Residuos peligrosos y del reporte de información anual, ante la Corporación Autónoma Departamental. Oportunidad de citas en cada servicio solicitado de acuerdo con el reporte exigido por la SUPERSALUD Certificado de habilitación de cada uno de los servicios ofertados, expedido por la Secretaría Departamental de Salud. Certificar la inscripción del personal en el RETHUS (Registro único nacional del talento humano en salud) firmado por representante legal Certificación de cumplimiento sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Constancia de inscripción vigente ante el reps con la respectiva habilitación de los servicios prestados y/o solicitados por parte del ESM.	
REQUISITOS JURÍDICOS:		**Documento requerido** Cámara de Comercio / Matrícula Mercantil / Certificado de existencia y representación legal (o documento equivalente para el proponente extranjero) (según aplique) Fotocopia cedula de ciudanía persona natural o representante legal persona jurídica (o documento equivalente para el proponente extranjero) Acreditación cumplimiento pago seguridad social y aportes parafiscales (si a ello hubiere lugar) Certificado de Antecedentes Disciplinarios Certificado de Antecedentes Fiscales Certificado de Antecedentes Judiciales Certificado REDAM representante legal y/o persona natural Consulta Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC Formato carta de presentación de la oferta Compromiso Antisoborno y Anticorrupción Formato Pacto de Integridad Proveedor Verificación de Inhabilidad por Sanciones en Listas de Organismos Multilaterales	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN - MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	06
		Vigencia:	12-03-2026

REQUISITOS ECONÓMICOS:

Documento requerido
Registro Único Tributario (solo aplica para proponentes nacionales)
Certificación bancaria
Formato Datos Beneficiario Cuenta
Cotización - Oferta económica (de acuerdo con ficha técnica) / PORTAFOLIO DE SERVICIOS 2026

GARANTIAS QUE LA ENTIDAD EXIGIRÁ

AMPARO	%	VIGENCIA
Cumplimiento del contrato	30% del valor del contrato	Desde la firma del contrato hasta la liquidación de este
Calidad del servicio	30% del valor del contrato	Seis (6) meses contados a partir del recibo a satisfacción
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5% del valor del contrato	Por el plazo de ejecución del contrato y 3 años más
Responsabilidad Civil Profesional para Clínicas y hospitales.	200 SMLMV	Desde la firma del contrato hasta el plazo de ejecución de este.

PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN

25/08/2026.

TC. LINA MARCELA NAVARRO ROMERO
JEFE ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR – EMAVI