Villavicencio, 19 de agosto de 2026

Señores
SIPSA MYV S.A.S.
Nit. 901786765-7
Dirección: Clle 31 N° 13B – 02
Teléfono: 3208016292
E-mail: surcaisas@gmail.com
Ciudad

ASUNTO: Solicitud de Cotización

Cordial saludo.

De conformidad con los principios de transparencia, economía y responsabilidad y en virtud de las normas de la contratación pública, y con base a la necesidad del Departamento del Meta – Secretaría de Salud del Meta, me permito invitar a presentar cotización para el servicio indicado a continuación:

El objeto del contrato es: DESARROLLAR UNA JORNADA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES E INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS SOBRE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD IAAS RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS RAM Y PROGRAMAS DE OPTIMIZACIÓN DEL USO DE ANTIMICROBIANOS PROA DIRIGIDA AL TALENTO HUMANO DE LAS IPS PRIORIZADAS DEL DEPARTAMENTO DEL META.

CONDICIONES TÉCNICAS:

Nº	Actividad específica	Descripción técnica detallada	Unidad de medida	Cantidad
1	Planeación, convocatoria y promoción	Diseñar la estrategia de convocatoria y difusión del evento, incluyendo piezas gráficas digitales con la imagen institucional de la Gobernación del Meta, previa aprobación del supervisor	Unidad	1
2	Disposición del equipo facilitador del taller Municipio Villavicencio	Garantizar un equipo conformado por: Facilitador 1 • Médico especialista en infectología. • Experiencia profesional mínima de cinco (3) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en IAAS. • Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años. Facilitador 2 • Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones.	Equipo	1

		• Experiencia profesional mínima de cinco (5) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal. • Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años. Facilitador 3 • Profesional de la salud, especialista en Epidemiología. • Experiencia profesional mínima de tres (3) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.		
3	Taller de capacitación en Villavicencio	Realizar un taller presencial de ocho (8) horas sobre buenas prácticas en los programas de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), Resistencia a los Antimicrobianos (RAM), Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA) y Estrategia multimodal del lavado de manos. En el Municipio de Villavicencio	Unidad	1
4	Apoyo logístico integral Villavicencio	Auditorio por Ocho (8) horas en el Municipio de Villavicencio que incluya ayudas audiovisuales (video proyector y pantalla), Sonido y dos (2) micrófonos inalámbricos, Sillas organizadas con mesa vestidas Una (1) mesa principal con atril y dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Conservando el aforo y/o cumpliendo con las normas de bioseguridad. Con capacidad mínima 80 asistentes.	Jornada	1
		Estación de café con disposición durante toda la jornada del evento: se debe incluir, aromática y agua (incluye los insumos: vasos, mezcladores, azúcar, crema láctea para café y pasabocas) para las 8 horas. garantizando la totalidad de los participantes al evento. Para 80 personas.	Unidad	80
		Refrigerios saludables: Una (1) fruta fresca de temporada, entera y en óptimas condiciones de consumo (aproximadamente 150–200 g) ó Un (1) alimento fuente de carbohidratos integrales o cereales (barra de cereal, sándwich integral, galletas integrales, arepa pequeña o producto equivalente), con un peso mínimo de 40 g. No debe incluir bebida azucarada.	Unidad	80
		Almuerzos tipo especial con 150 gr proteína, verdura, carbohidrato, fruta, jugo de fruta natural y postre tipo A.	Unidad	80
		Certificado de Asistencia Tamaño Carta Impreso en papel Propalcote de 25 grs full color.	Unidad	80
5	Disposición del equipo facilitador del taller Municipio Granada	Garantizar un equipo conformado por: Facilitador 1 • Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones. • Experiencia profesional mínima de cinco (5) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal.	Equipo	1

		• Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) Facilitador 2 • Profesional de la salud, especialista en Epidemiología. • Experiencia profesional mínima de tres (3) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.		
6	Taller de capacitación en Municipio de Granada	Realizar un taller presencial de cinco (5) horas sobre buenas prácticas en los programas de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), Resistencia a los Antimicrobianos (RAM), Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA) y Estrategia multimodal del lavado de manos. En el Municipio de Granada.	Unidad	1
7	Apoyo logístico integral Municipio Granada	Auditorio por Cinco (5) horas en el Municipio de Granada que incluya ayudas audiovisuales (video proyector y pantalla), Sonido y dos (2) micrófonos inalámbricos, Sillas organizadas con mesa vestidas Una (1) mesa principal con atril y dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Conservando el aforo y/o cumpliendo con las normas de bioseguridad. Con capacidad mínima 30 asistentes.	Jornada	1
		Estación de café con disposición durante toda la jornada del evento: se debe incluir, aromática y agua (incluye los insumos: vasos, mezcladores, azúcar, crema láctea para café y pasabocas) para las 5 horas. garantizando la totalidad de los participantes al evento. Para 30 personas.	Unidad	30
		Refrigerios saludables: Una (1) fruta fresca de temporada, entera y en óptimas condiciones de consumo (aproximadamente 150–200 g) ó Un (1) alimento fuente de carbohidratos integrales o cereales (barra de cereal, sándwich integral, galletas integrales, arepa pequeña o producto equivalente), con un peso mínimo de 40 g. No debe incluir bebida azucarada.	Unidad	30
		Certificado de Asistencia Tamaño Carta Impreso en papel Propalcote de 25 grs full color.	Unidad	30
5	Elaboración y entrega de informe final	Entregar informe técnico consolidado, registros fotográficos, listados de asistencia, evaluaciones de satisfacción memorias en digital de la presentación de los facilitadores en los talleres y socialización del informe a la gerencia de promoción y prevención de la secretaría de salud del Meta.	Unidad	1

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (si aplica)

En caso de desarrollo de capacidades:

4.1 Participantes esperados:

Número participantes: de 80 participantes presenciales (IPS priorizadas con sus equipos conformado por: líder de IAAS de la IPS, epidemiólogo de la IPS y otro integrante del comité IAAS de la IPS; referente IAAS municipal de Villavicencio y epidemiólogo municipal, gerentes de IPS).

Número participantes: de 30 participantes presenciales (IPS priorizadas con sus equipos conformado por: líder de IAAS de la IPS, epidemiólogo de la IPS y otro integrante del comité IAAS de la IPS; referente IAAS municipal de Granada y epidemiólogo municipal, gerentes de IPS).

Temáticas mínimas.

- **Generalidades de la Resolución 2471 de 2022.**
- Objeto, alcance y responsabilidades de los actores del sistema.
- Articulación de los programas IAAS, RAM y PROA con la seguridad del paciente y la calidad en la atención.
- **Experiencias exitosas en la implementación del Programa de IAAS**
- Vigilancia epidemiológica de IAAS.
- Prevención y control de infecciones.
- Gestión de brotes.
- Implementación de paquetes de prevención (Bundles).
- **Experiencias exitosas en la prevención de la Resistencia a los Antimicrobianos (RAM)**
- Vigilancia microbiológica.
- Análisis de perfiles de resistencia.
- Uso de la información para la toma de decisiones.
- **Experiencias exitosas del Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA)**
- Organización y funcionamiento del equipo PROA.
- Estrategias para el uso racional de antimicrobianos.
- Indicadores de seguimiento y resultados obtenidos.
- **Estrategia multimodal de higiene de manos**
- Implementación.
- Monitoreo de adherencia.
- Resultados e impacto en la reducción de IAAS.
- **Monitoreo, evaluación y mejora continua**
- Indicadores de IAAS, RAM y PROA.
- Auditorías y planes de mejoramiento.
- Lecciones aprendidas y factores de éxito.
- **Panel de intercambio de experiencias entre IPS**
- Presentación de casos exitosos.
- Barreras y facilitadores para la implementación.
- Recomendaciones para replicar buenas prácticas en otras IPS.

Metodología.

- Socialización de experiencias exitosas.
- Mesas redondas interactivas.
- Análisis de casos institucionales.
- Trabajo colaborativo en grupos.
- Uso de herramientas tecnológicas.
- Plenaria de conclusiones y retroalimentación.
- Construcción de un plan de replicabilidad.

Equipo capacitador.

Equipo facilitador del taller Municipio Villavicencio.

Facilitador 1

- Médico especialista en infectologia.
- Experiencia profesional mínima de cinco (3) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en IAAS.
- Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años.

Facilitador 2

- Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones.
- Experiencia profesional mínima de cinco (5) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal.
- Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años.

Facilitador 3

- Profesional de la salud, especialista en Epidemiología.
- Experiencia profesional mínima de tres (3) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.

Equipo facilitador del taller Municipio Granada.

Facilitador 1

- Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones.
- Experiencia profesional mínima de cinco (5) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal.
- Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2)

Facilitador 2

- Profesional de la salud, especialista en Epidemiología.
- Experiencia profesional mínima de tres (3) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.

Logística requerida.

Villavicencio (80 a 100 participantes)

- Auditorio con capacidad para 80 a 100 personas.
- Aire acondicionado.
- Sonido.
- Dos (2) micrófonos inalámbricos.
- Video beam.
- Wifi.
- Mesas de trabajo.
- Estación de café permanente.
- De 100 refrigerios saludables.
- De 100 almuerzos
- De 100 certificados.

4.1.1.1 Granada (30 participantes)

- Auditorio con capacidad para 30 personas.
- Aire acondicionado.
- Sonido.
- Dos (2) micrófonos inalámbricos.
- Video beam.
- Wifi.
- Mesas de trabajo.
- Estación de café permanente.
- De 30 refrigerios saludables.
- De 30 certificados.

Productos esperados.

1. Guía metodológica aprobada por la Secretaría de Salud del Meta.
2. Estrategia de convocatoria y difusión implementada.
3. Dos (2) talleres realizados.
4. Mínimo de 130 a150 participantes capacitados.
5. Certificados entregados.
6. Listas de asistencia.
7. Registro fotográfico.
8. Evaluaciones de satisfacción.
9. Informe técnico final consolidado.

TÉRMINO Y LUGAR DE EJECUCIÓN. El contrato tendrá un término de ejecución de **TRES MESES**, contados a partir de la firma del Acta de Inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización EL LUGAR de ejecución del presente contrato será en el municipio Villavicencio en el Departamento del Meta.

FORMA DE PAGO: El Departamento del Meta realizará el desembolso de los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera:

PAGOS: EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así:

PAGOS: La Gobernación del Departamento del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: pagos mensuales en proporción a la ejecución del contrato, de conformidad con la facturación presentada, previo cumplimiento de la acreditación de pagos de parafiscales, seguridad social del personal empleado para la ejecución del contrato, la presentación por parte del contratista del informe de actividades, informe de supervisión, factura y certificado del supervisor autorizando el pago.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá adjuntar los documentos exigidos por la Secretaría de Hacienda de la Gobernación del Meta y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente al proceso suscrito, lo cual será objeto de verificación por parte del supervisor.

Nota: Teniendo en cuenta la circular informativa No. 269 del 25 de septiembre de 2020, expedida por la secretaria de Hacienda- Gerencia de contaduría del Departamento del Meta, a partir del 01 de octubre de

2020 el Departamento del Meta ingresa a ser FACTURADOR ELECTRÓNICO, de conformidad con el Decreto 358 del 05-03-2020 y la Resolución 0042 del 05/05/2020, dicho lo anterior a partir de esta fecha todos los proveedores de bienes y servicios deben enviar facturas electrónicas.

PERIODO LÍMITE DE RECEPCIÓN DE LA COTIZACIÓN: Máximo cinco (05) días hábiles.

VALOR OFRECIDO: Se hace claridad que la cotización que se presente debe incluir todos los costos directos e indirectos en los que se incurre par la suscripción, legalización y ejecución del contrato como las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la normatividad al contratar este tipo de servicios con el Estado.

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN: Solicitamos que el tiempo de validez de la cotización presentada, sea un tiempo no inferior a noventa (90) días.

Adjuntar: Certificado de existencia y representación legal o Registro único tributario.

ADVERTENCIA: La presente cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituyen en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

Se solicita hacer llegar sus cotizaciones por alguno de los siguientes medios:

- saludcontrata@meta.gov.co
- Dirección: Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto
- De ser necesario la Secretaría de Salud recogerá la información a través de servicio de mensajería

Cordialmente,

ANA ZENIT ARGOTE PEREZ
Secretaria de Salud del Meta

Villavicencio, 19 de agosto de 2026

Señores
CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA
Nit. 822005791-2
Dirección: Clle 18 N°40ª – 88
Teléfono: 3133919509
E-mail: corsocialmeta@gmail.com
Ciudad

ASUNTO: Solicitud de Cotización

Cordial saludo.

De conformidad con los principios de transparencia, economía y responsabilidad y en virtud de las normas de la contratación pública, y con base a la necesidad del Departamento del Meta – Secretaría de Salud del Meta, me permito invitar a presentar cotización para el servicio indicado a continuación:

El objeto del contrato es: DESARROLLAR UNA JORNADA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES E INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS SOBRE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD IAAS RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS RAM Y PROGRAMAS DE OPTIMIZACIÓN DEL USO DE ANTIMICROBIANOS PROA DIRIGIDA AL TALENTO HUMANO DE LAS IPS PRIORIZADAS DEL DEPARTAMENTO DEL META.

CONDICIONES TÉCNICAS:

Nº	Actividad específica	Descripción técnica detallada	Unidad de medida	Cantidad
1	Planeación, convocatoria y promoción	Diseñar la estrategia de convocatoria y difusión del evento, incluyendo piezas gráficas digitales con la imagen institucional de la Gobernación del Meta, previa aprobación del supervisor	Unidad	1
2	Disposición del equipo facilitador del taller Municipio Villavicencio	Garantizar un equipo conformado por: Facilitador 1 • Médico especialista en infectología. • Experiencia profesional mínima de cinco (3) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en IAAS. • Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años. Facilitador 2 • Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones. • Experiencia profesional mínima de cinco (5) años.	Equipo	1

		• Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal. • Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años. Facilitador 3 • Profesional de la salud, especialista en Epidemiología. • Experiencia profesional mínima de tres (3) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.		
3	Taller de capacitación en Villavicencio	Realizar un taller presencial de ocho (8) horas sobre buenas prácticas en los programas de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), Resistencia a los Antimicrobianos (RAM), Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA) y Estrategia multimodal del lavado de manos. En el Municipio de Villavicencio	Unidad	1
4	Apoyo logístico integral Villavicencio	Auditorio por Ocho (8) horas en el Municipio de Villavicencio que incluya ayudas audiovisuales (video proyector y pantalla), Sonido y dos (2) micrófonos inalámbricos, Sillas organizadas con mesa vestidas Una (1) mesa principal con atril y dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Conservando el aforo y/o cumpliendo con las normas de bioseguridad. Con capacidad mínima 80 asistentes.	Jornada	1
		Estación de café con disposición durante toda la jornada del evento: se debe incluir, aromática y agua (incluye los insumos: vasos, mezcladores, azúcar, crema láctea para café y pasabocas) para las 8 horas. garantizando la totalidad de los participantes al evento. Para 80 personas.	Unidad	80
		Refrigerios saludables: Una (1) fruta fresca de temporada, entera y en óptimas condiciones de consumo (aproximadamente 150–200 g) ó Un (1) alimento fuente de carbohidratos integrales o cereales (barra de cereal, sándwich integral, galletas integrales, arepa pequeña o producto equivalente), con un peso mínimo de 40 g. No debe incluir bebida azucarada.	Unidad	80
		Almuerzos tipo especial con 150 gr proteína, verdura, carbohidrato, fruta, jugo de fruta natural y postre tipo A.	Unidad	80
		Certificado de Asistencia Tamaño Carta Impreso en papel Propalcote de 25 grs full color.	Unidad	80
5	Disposición del equipo facilitador del taller Municipio Granada	Garantizar un equipo conformado por: Facilitador 1 • Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones. • Experiencia profesional mínima de cinco (5) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal. • Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2)	Equipo	1

		Facilitador 2 • Profesional de la salud, especialista en Epidemiología. • Experiencia profesional mínima de tres (3) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.		
6	Taller de capacitación en Municipio de Granada	Realizar un taller presencial de cinco (5) horas sobre buenas prácticas en los programas de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), Resistencia a los Antimicrobianos (RAM), Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA) y Estrategia multimodal del lavado de manos. En el Municipio de Granada.	Unidad	1
7	Apoyo logístico integral Municipio Granada	Auditorio por Cinco (5) horas en el Municipio de Granada que incluya ayudas audiovisuales (video proyector y pantalla), Sonido y dos (2) micrófonos inalámbricos, Sillas organizadas con mesa vestidas Una (1) mesa principal con atril y dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Conservando el aforo y/o cumpliendo con las normas de bioseguridad. Con capacidad mínima 30 asistentes.	Jornada	1
		Estación de café con disposición durante toda la jornada del evento: se debe incluir, aromática y agua (incluye los insumos: vasos, mezcladores, azúcar, crema láctea para café y pasabocas) para las 5 horas. garantizando la totalidad de los participantes al evento. Para 30 personas.	Unidad	30
		Refrigerios saludables: Una (1) fruta fresca de temporada, entera y en óptimas condiciones de consumo (aproximadamente 150–200 g) ó Un (1) alimento fuente de carbohidratos integrales o cereales (barra de cereal, sándwich integral, galletas integrales, arepa pequeña o producto equivalente), con un peso mínimo de 40 g. No debe incluir bebida azucarada.	Unidad	30
		Certificado de Asistencia Tamaño Carta Impreso en papel Propalcote de 25 grs full color.	Unidad	30
5	Elaboración y entrega de informe final	Entregar informe técnico consolidado, registros fotográficos, listados de asistencia, evaluaciones de satisfacción memorias en digital de la presentación de los facilitadores en los talleres y socialización del informe a la gerencia de promoción y prevención de la secretaría de salud del Meta.	Unidad	1

2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (si aplica)

En caso de desarrollo de capacidades:

4.1 Participantes esperados:

Número participantes: de 80 participantes presenciales (IPS priorizadas con sus equipos conformado por: líder de IAAS de la IPS, epidemiólogo de la IPS y otro integrante del comité IAAS de la IPS; referente IAAS municipal de Villavicencio y epidemiólogo municipal, gerentes de IPS).

Número participantes: de 30 participantes presenciales (IPS priorizadas con sus equipos conformado por: líder de IAAS de la IPS, epidemiólogo de la IPS y otro integrante del comité IAAS de la IPS; referente IAAS municipal de Granada y epidemiólogo municipal, gerentes de IPS).

Temáticas mínimas.

- **Generalidades de la Resolución 2471 de 2022.**
- Objeto, alcance y responsabilidades de los actores del sistema.
- Articulación de los programas IAAS, RAM y PROA con la seguridad del paciente y la calidad en la atención.
- **Experiencias exitosas en la implementación del Programa de IAAS**
- Vigilancia epidemiológica de IAAS.
- Prevención y control de infecciones.
- Gestión de brotes.
- Implementación de paquetes de prevención (Bundles).
- **Experiencias exitosas en la prevención de la Resistencia a los Antimicrobianos (RAM)**
- Vigilancia microbiológica.
- Análisis de perfiles de resistencia.
- Uso de la información para la toma de decisiones.
- **Experiencias exitosas del Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA)**
- Organización y funcionamiento del equipo PROA.
- Estrategias para el uso racional de antimicrobianos.
- Indicadores de seguimiento y resultados obtenidos.
- **Estrategia multimodal de higiene de manos**
- Implementación.
- Monitoreo de adherencia.
- Resultados e impacto en la reducción de IAAS.
- **Monitoreo, evaluación y mejora continua**
- Indicadores de IAAS, RAM y PROA.
- Auditorías y planes de mejoramiento.
- Lecciones aprendidas y factores de éxito.
- **Panel de intercambio de experiencias entre IPS**
- Presentación de casos exitosos.
- Barreras y facilitadores para la implementación.
- Recomendaciones para replicar buenas prácticas en otras IPS.

Metodología.

- Socialización de experiencias exitosas.
- Mesas redondas interactivas.
- Análisis de casos institucionales.
- Trabajo colaborativo en grupos.
- Uso de herramientas tecnológicas.
- Plenaria de conclusiones y retroalimentación.
- Construcción de un plan de replicabilidad.

Equipo capacitador.

Equipo facilitador del taller Municipio Villavicencio.

Facilitador 1

- Médico especialista en infectologia.

- Experiencia profesional mínima de cinco (3) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en IAAS.
- Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años.

Facilitador 2

- Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones.
- Experiencia profesional mínima de cinco (5) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal.
- Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años.

Facilitador 3

- Profesional de la salud, especialista en Epidemiología.
- Experiencia profesional mínima de tres (3) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.

Equipo facilitador del taller Municipio Granada.

Facilitador 1

- Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones.
- Experiencia profesional mínima de cinco (5) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal.
- Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2)

Facilitador 2

- Profesional de la salud, especialista en Epidemiología.
- Experiencia profesional mínima de tres (3) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.

Logística requerida.

Villavicencio (80 a 100 participantes)

- Auditorio con capacidad para 80 a 100 personas.
- Aire acondicionado.
- Sonido.
- Dos (2) micrófonos inalámbricos.
- Video beam.
- Wifi.
- Mesas de trabajo.
- Estación de café permanente.
- De 100 refrigerios saludables.
- De 100 almuerzos
- De 100 certificados.

4.1.1.2 Granada (30 participantes)

- Auditorio con capacidad para 30 personas.
- Aire acondicionado.
- Sonido.
- Dos (2) micrófonos inalámbricos.
- Video beam.
- Wifi.
- Mesas de trabajo.
- Estación de café permanente.
- De 30 refrigerios saludables.
- De 30 certificados.

Productos esperados.

10. Guía metodológica aprobada por la Secretaría de Salud del Meta.
11. Estrategia de convocatoria y difusión implementada.
12. Dos (2) talleres realizados.
13. Mínimo de 130 a150 participantes capacitados.
14. Certificados entregados.
15. Listas de asistencia.
16. Registro fotográfico.
17. Evaluaciones de satisfacción.
18. Informe técnico final consolidado.

TÉRMINO Y LUGAR DE EJECUCIÓN. El contrato tendrá un término de ejecución de **TRES MESES**, contados a partir de la firma del Acta de Inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización EL LUGAR de ejecución del presente contrato será en el municipio Villavicencio en el Departamento del Meta.

FORMA DE PAGO: El Departamento del Meta realizará el desembolso de los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera:

PAGOS: EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así:

PAGOS: La Gobernación del Departamento del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: pagos mensuales en proporción a la ejecución del contrato, de conformidad con la facturación presentada, previo cumplimiento de la acreditación de pagos de parafiscales, seguridad social del personal empleado para la ejecución del contrato, la presentación por parte del contratista del informe de actividades, informe de supervisión, factura y certificado del supervisor autorizando el pago.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá adjuntar los documentos exigidos por la Secretaría de Hacienda de la Gobernación del Meta y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente al proceso suscrito, lo cual será objeto de verificación por parte del supervisor.

Nota: Teniendo en cuenta la circular informativa No. 269 del 25 de septiembre de 2020, expedida por la secretaria de Hacienda- Gerencia de contaduría del Departamento del Meta, a partir del 01 de octubre de

2020 el Departamento del Meta ingresa a ser FACTURADOR ELECTRÓNICO, de conformidad con el Decreto 358 del 05-03-2020 y la Resolución 0042 del 05/05/2020, dicho lo anterior a partir de esta fecha todos los proveedores de bienes y servicios deben enviar facturas electrónicas.

PERIODO LÍMITE DE RECEPCIÓN DE LA COTIZACIÓN: Máximo cinco (05) días hábiles.

VALOR OFRECIDO: Se hace claridad que la cotización que se presente debe incluir todos los costos directos e indirectos en los que se incurre par la suscripción, legalización y ejecución del contrato como las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la normatividad al contratar este tipo de servicios con el Estado.

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN: Solicitamos que el tiempo de validez de la cotización presentada, sea un tiempo no inferior a noventa (90) días.

Adjuntar: Certificado de existencia y representación legal o Registro único tributario.

ADVERTENCIA: La presente cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituyen en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

Se solicita hacer llegar sus cotizaciones por alguno de los siguientes medios:

- saludcontrata@meta.gov.co
- Dirección: Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto
- De ser necesario la Secretaría de Salud recogerá la información a través de servicio de mensajería

Cordialmente,

ANA ZENIT ARGOTE PÉREZ
Secretaria de Salud del Meta

Villavicencio, 19 de agosto de 2026

Señores
PROALTER S.A.S.
Nit. 900589906-0
Dirección: Cra 12 N° 13ª – 44 local 102
Teléfono: 3112011437
E-mail: proaltersas@hotmail.com
Ciudad

ASUNTO: Solicitud de Cotización

Cordial saludo.

De conformidad con los principios de transparencia, economía y responsabilidad y en virtud de las normas de la contratación pública, y con base a la necesidad del Departamento del Meta – Secretaría de Salud del Meta, me permito invitar a presentar cotización para el servicio indicado a continuación:

El objeto del contrato es: DESARROLLAR UNA JORNADA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES E INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS SOBRE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD IAAS RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS RAM Y PROGRAMAS DE OPTIMIZACIÓN DEL USO DE ANTIMICROBIANOS PROA DIRIGIDA AL TALENTO HUMANO DE LAS IPS PRIORIZADAS DEL DEPARTAMENTO DEL META.

CONDICIONES TÉCNICAS:

Nº	Actividad específica	Descripción técnica detallada	Unidad de medida	Cantidad
1	Planeación, convocatoria y promoción	Diseñar la estrategia de convocatoria y difusión del evento, incluyendo piezas gráficas digitales con la imagen institucional de la Gobernación del Meta, previa aprobación del supervisor	Unidad	1
2	Disposición del equipo facilitador del taller Municipio Villavicencio	Garantizar un equipo conformado por: Facilitador 1 • Médico especialista en infectología. • Experiencia profesional mínima de cinco (3) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en IAAS. • Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años. Facilitador 2 • Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones.	Equipo	1

		• Experiencia profesional mínima de cinco (5) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal. • Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años. Facilitador 3 • Profesional de la salud, especialista en Epidemiología. • Experiencia profesional mínima de tres (3) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.		
3	Taller de capacitación en Villavicencio	Realizar un taller presencial de ocho (8) horas sobre buenas prácticas en los programas de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), Resistencia a los Antimicrobianos (RAM), Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA) y Estrategia multimodal del lavado de manos. En el Municipio de Villavicencio	Unidad	1
4	Apoyo logístico integral Villavicencio	Auditorio por Ocho (8) horas en el Municipio de Villavicencio que incluya ayudas audiovisuales (video proyector y pantalla), Sonido y dos (2) micrófonos inalámbricos, Sillas organizadas con mesa vestidas Una (1) mesa principal con atril y dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Conservando el aforo y/o cumpliendo con las normas de bioseguridad. Con capacidad mínima 80 asistentes.	Jornada	1
		Estación de café con disposición durante toda la jornada del evento: se debe incluir, aromática y agua (incluye los insumos: vasos, mezcladores, azúcar, crema láctea para café y pasabocas) para las 8 horas. garantizando la totalidad de los participantes al evento. Para 80 personas.	Unidad	80
		Refrigerios saludables: Una (1) fruta fresca de temporada, entera y en óptimas condiciones de consumo (aproximadamente 150–200 g) ó Un (1) alimento fuente de carbohidratos integrales o cereales (barra de cereal, sándwich integral, galletas integrales, arepa pequeña o producto equivalente), con un peso mínimo de 40 g. No debe incluir bebida azucarada.	Unidad	80
		Almuerzos tipo especial con 150 gr proteína, verdura, carbohidrato, fruta, jugo de fruta natural y postre tipo A.	Unidad	80
		Certificado de Asistencia Tamaño Carta Impreso en papel Propalcote de 25 grs full color.	Unidad	80
5	Disposición del equipo facilitador del taller Municipio Granada	Garantizar un equipo conformado por: Facilitador 1 • Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones. • Experiencia profesional mínima de cinco (5) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal.	Equipo	1

		• Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) Facilitador 2 • Profesional de la salud, especialista en Epidemiología. • Experiencia profesional mínima de tres (3) años. • Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.		
6	Taller de capacitación en Municipio de Granada	Realizar un taller presencial de cinco (5) horas sobre buenas prácticas en los programas de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), Resistencia a los Antimicrobianos (RAM), Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA) y Estrategia multimodal del lavado de manos. En el Municipio de Granada.	Unidad	1
7	Apoyo logístico integral Municipio Granada	Auditorio por Cinco (5) horas en el Municipio de Granada que incluya ayudas audiovisuales (video proyector y pantalla), Sonido y dos (2) micrófonos inalámbricos, Sillas organizadas con mesa vestidas Una (1) mesa principal con atril y dos (2) mesas de registro a la entrada debidamente vestidas. Conservando el aforo y/o cumpliendo con las normas de bioseguridad. Con capacidad mínima 30 asistentes.	Jornada	1
		Estación de café con disposición durante toda la jornada del evento: se debe incluir, aromática y agua (incluye los insumos: vasos, mezcladores, azúcar, crema láctea para café y pasabocas) para las 5 horas. garantizando la totalidad de los participantes al evento. Para 30 personas.	Unidad	30
		Refrigerios saludables: Una (1) fruta fresca de temporada, entera y en óptimas condiciones de consumo (aproximadamente 150–200 g) ó Un (1) alimento fuente de carbohidratos integrales o cereales (barra de cereal, sándwich integral, galletas integrales, arepa pequeña o producto equivalente), con un peso mínimo de 40 g. No debe incluir bebida azucarada.	Unidad	30
		Certificado de Asistencia Tamaño Carta Impreso en papel Propalcote de 25 grs full color.	Unidad	30
5	Elaboración y entrega de informe final	Entregar informe técnico consolidado, registros fotográficos, listados de asistencia, evaluaciones de satisfacción memorias en digital de la presentación de los facilitadores en los talleres y socialización del informe a la gerencia de promoción y prevención de la secretaría de salud del Meta.	Unidad	1

3. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (si aplica)

En caso de desarrollo de capacidades:

4.1 Participantes esperados:

Número participantes: de 80 participantes presenciales (IPS priorizadas con sus equipos conformado por: líder de IAAS de la IPS, epidemiólogo de la IPS y otro integrante del comité IAAS de la IPS; referente IAAS municipal de Villavicencio y epidemiólogo municipal, gerentes de IPS).

Número participantes: de 30 participantes presenciales (IPS priorizadas con sus equipos conformado por: líder de IAAS de la IPS, epidemiólogo de la IPS y otro integrante del comité IAAS de la IPS; referente IAAS municipal de Granada y epidemiólogo municipal, gerentes de IPS).

Temáticas mínimas.

- **Generalidades de la Resolución 2471 de 2022.**
- Objeto, alcance y responsabilidades de los actores del sistema.
- Articulación de los programas IAAS, RAM y PROA con la seguridad del paciente y la calidad en la atención.
- **Experiencias exitosas en la implementación del Programa de IAAS**
- Vigilancia epidemiológica de IAAS.
- Prevención y control de infecciones.
- Gestión de brotes.
- Implementación de paquetes de prevención (Bundles).
- **Experiencias exitosas en la prevención de la Resistencia a los Antimicrobianos (RAM)**
- Vigilancia microbiológica.
- Análisis de perfiles de resistencia.
- Uso de la información para la toma de decisiones.
- **Experiencias exitosas del Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos (PROA)**
- Organización y funcionamiento del equipo PROA.
- Estrategias para el uso racional de antimicrobianos.
- Indicadores de seguimiento y resultados obtenidos.
- **Estrategia multimodal de higiene de manos**
- Implementación.
- Monitoreo de adherencia.
- Resultados e impacto en la reducción de IAAS.
- **Monitoreo, evaluación y mejora continua**
- Indicadores de IAAS, RAM y PROA.
- Auditorías y planes de mejoramiento.
- Lecciones aprendidas y factores de éxito.
- **Panel de intercambio de experiencias entre IPS**
- Presentación de casos exitosos.
- Barreras y facilitadores para la implementación.
- Recomendaciones para replicar buenas prácticas en otras IPS.

Metodología.

- Socialización de experiencias exitosas.
- Mesas redondas interactivas.
- Análisis de casos institucionales.
- Trabajo colaborativo en grupos.
- Uso de herramientas tecnológicas.
- Plenaria de conclusiones y retroalimentación.
- Construcción de un plan de replicabilidad.

Equipo capacitador.

Equipo facilitador del taller Municipio Villavicencio.

Facilitador 1

- Médico especialista en infectologia.
- Experiencia profesional mínima de cinco (3) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en IAAS.
- Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años.

Facilitador 2

- Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones.
- Experiencia profesional mínima de cinco (5) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal.
- Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2) años.

Facilitador 3

- Profesional de la salud, especialista en Epidemiología.
- Experiencia profesional mínima de tres (3) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.

Equipo facilitador del taller Municipio Granada.

Facilitador 1

- Profesional del área de la salud con experiencia en PROA y prevención y control de infecciones.
- Experiencia profesional mínima de cinco (5) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en UCI neonatal, hospitalización pediátrica o adaptación neonatal.
- Experiencia docente o capacitador mínima de dos (2)

Facilitador 2

- Profesional de la salud, especialista en Epidemiología.
- Experiencia profesional mínima de tres (3) años.
- Experiencia específica mínima de dos (2) años en WHONET y el aplicativo SIVIGILA 4.0.

Logística requerida.

Villavicencio (80 a 100 participantes)

- Auditorio con capacidad para 80 a 100 personas.
- Aire acondicionado.
- Sonido.
- Dos (2) micrófonos inalámbricos.
- Video beam.
- Wifi.
- Mesas de trabajo.
- Estación de café permanente.
- De 100 refrigerios saludables.
- De 100 almuerzos
- De 100 certificados.

4.1.1.3 Granada (30 participantes)

- Auditorio con capacidad para 30 personas.
- Aire acondicionado.
- Sonido.
- Dos (2) micrófonos inalámbricos.
- Video beam.
- Wifi.
- Mesas de trabajo.
- Estación de café permanente.
- De 30 refrigerios saludables.
- De 30 certificados.

Productos esperados.

19. Guía metodológica aprobada por la Secretaría de Salud del Meta.
20. Estrategia de convocatoria y difusión implementada.
21. Dos (2) talleres realizados.
22. Mínimo de 130 a150 participantes capacitados.
23. Certificados entregados.
24. Listas de asistencia.
25. Registro fotográfico.
26. Evaluaciones de satisfacción.
27. Informe técnico final consolidado.

TÉRMINO Y LUGAR DE EJECUCIÓN. El contrato tendrá un término de ejecución de **TRES MESES**, contados a partir de la firma del Acta de Inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización EL LUGAR de ejecución del presente contrato será en el municipio Villavicencio en el Departamento del Meta.

FORMA DE PAGO: El Departamento del Meta realizará el desembolso de los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera:

PAGOS: EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así:

PAGOS: La Gobernación del Departamento del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: pagos mensuales en proporción a la ejecución del contrato, de conformidad con la facturación presentada, previo cumplimiento de la acreditación de pagos de parafiscales, seguridad social del personal empleado para la ejecución del contrato, la presentación por parte del contratista del informe de actividades, informe de supervisión, factura y certificado del supervisor autorizando el pago.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá adjuntar los documentos exigidos por la Secretaría de Hacienda de la Gobernación del Meta y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago correspondiente el Contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente al proceso suscrito, lo cual será objeto de verificación por parte del supervisor.

Nota: Teniendo en cuenta la circular informativa No. 269 del 25 de septiembre de 2020, expedida por la secretaria de Hacienda- Gerencia de contaduría del Departamento del Meta, a partir del 01 de octubre de

2020 el Departamento del Meta ingresa a ser FACTURADOR ELECTRÓNICO, de conformidad con el Decreto 358 del 05-03-2020 y la Resolución 0042 del 05/05/2020, dicho lo anterior a partir de esta fecha todos los proveedores de bienes y servicios deben enviar facturas electrónicas.

PERIODO LÍMITE DE RECEPCIÓN DE LA COTIZACIÓN: Máximo cinco (05) días hábiles.

VALOR OFRECIDO: Se hace claridad que la cotización que se presente debe incluir todos los costos directos e indirectos en los que se incurre par la suscripción, legalización y ejecución del contrato como las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la normatividad al contratar este tipo de servicios con el Estado.

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN: Solicitamos que el tiempo de validez de la cotización presentada, sea un tiempo no inferior a noventa (90) días.

Adjuntar: Certificado de existencia y representación legal o Registro único tributario.

ADVERTENCIA: La presente cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituyen en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

Se solicita hacer llegar sus cotizaciones por alguno de los siguientes medios:

- saludcontrata@meta.gov.co
- Dirección: Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto
- De ser necesario la Secretaría de Salud recogerá la información a través de servicio de mensajería

Cordialmente,

ANA ZENIT ARGOTE PÉREZ
Secretaria de Salud del Meta