Hospital
**Venancio Díaz Díaz**
Unidos Por La Vida

Sabaneta, septiembre de 2025.

INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA.

La **ESE HOSPITAL VENANCIO DIAZ DIAZ**, con la finalidad de suscribir contrato de prestación de servicios profesionales y/o prestación de servicios de acuerdo con las siguientes especificaciones:

| | |
|---|---|
| Objeto: | Arrendamiento de equipos de cómputo para la ESE HOSPITAL VENANCIO DIAZ DIAZ del Municipio de Sabaneta. |
| Plazo: | UN (1) MES |
| Valor: | DIEZ MILLONES TRESCIENTOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/L ($10.300.640) INCLUIDO IVA. |

Por lo anterior, se le invita a presentar propuesta incluyendo, para lo cual deberá presentar los siguientes requisitos:

**E.S.E HOSPITAL VENANCIO DIAZ DIAZ**
**MUNICIPIO DE SABANETA**

**Lista de chequeo**
***Contrato con Persona Jurídica***

*CONTRATO N°*_____ *Valor*_____ *Plazo* _____ *Desde*_____ *Hasta*_____

*OBJETO DEL CONTRATO:* _____

_____

_____

*CONTRATISTA:* _____

| DOCUMENTOS | SI | NO | NO APLICA | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| **1. *ETAPA PRE - CONTRACTUAL*** | | | | |
| NECESIDAD Y ESTUDIOS PREVIOS | | | | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | |
| INVITACIÓN A CONTRATAR / TÉRMINOS DE REFERENCIA | | | | |
| PROPUESTA (S) DE LOS SERVICIOS A CONTRATAR | X | | | |
| ANALISIS Y ACEPTACION DE LA PROPUESTA | | | | |
| **2. *ETAPA CONTRATCTUAL*** | | | | |
| MINUTA DEL CONTRATO | | | | |

Hospital Venancio Díaz Díaz

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| OTRO SI (EN CASO NECESARIO) | | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | | |
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO | | | | |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL | | | | |
| ACTA DE POLIZAS | | | | |
| ACTA DE INICIO | | | | |
| ***2.1. ETAPA CONTRACTUAL - Requisitos del contrato*** | | | | |
| HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA – Persona Jurídica | X | | | |
| CAMARA DE COMERCIO | X | | | |
| RUT (No inferior a un mes) | X | | | |
| FOTOCOPIA CÉDULA AL 150% Del representante legal | X | | | |
| DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS AÑO ANTERIOR | X | | | |
| CARNET DE VACUNACIÓN COVID -19 | X | | | |
| CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL | X | | | |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES (CONTRALORIA) | X | | | |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES. (POLICIA) | X | | | |
| CERTIFICADO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS | X | | | |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PROCURADURIA) | X | | | |
| HOJA DE VIDA TRABAJADORES (Que acrediten idoneidad: Estudios, Experiencia) | X | | | |
| CERTIFICADO DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM | X | | | |
| CEERTIFICADO DE CONSULTA DE INHABILIDADES - LEY 1918 DE 2018. | X | | | |
| CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA | X | | | |
| CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIONES Y ARL) | X | | | |
| **3. *ETAPA POS CONTRACTUAL*** | | | | |
| ACTA DE TERMINACIÓN | | | | |
| ACTA DE LIQUIDACIÓN | | | | |

Atentamente,

**LUIS FERNANDO RESTREPO VELASQUEZ**
Gerente.
ESE HOSPITAL VENANCIO DIAZ DIAZ.
Municipio de Sabaneta.