| CARMEN EMILIA OSPINA<br>Salud, bienestar y dignidad | FORMATO<br>INVITACIÓN A COTIZAR | | mipg | |
|---|---|---|---|---|
| PROCESO:<br>GESTION DE CONTRATACION | CODIGO: GCR-S1-F25 | VIGENCIA: 03/03/2026 | V3 | PÁGINA1 de 4 |

Neiva, 26 de Octubre de 2026

Señor:
**GUSTAVO YANEZ CARRAZANA**
Dirección: Calle 12 sur No. 10 – 65
Barrio: Andalucía 3º Etapa
Tel: 3147544274
Neiva - Huila

Asunto: **INVITACIÓN ESTUDIO DE MERCADO**

Cordial Saludo,

La Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", requiere **"CONTRATAR MÉDICO ESPECIALISTA Y TECNOLOGÍA MÉDICA PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA** Conforme a las condiciones y especificaciones técnicas señaladas en la presente solicitud a cotizar:

| No | ECOGRAFIA | CUPS | PRECIO |
|---|---|---|---|
| 1 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA | 881130 | |
| 2 | GLANDULA SALIVALES | 881131 | |
| 3 | ECOGRAFIA DE CUELLO | 881132 | |
| 4 | ECOGRAFIA DE TIROIDES | 881141 | |
| 5 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | 881151 | |
| 6 | ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 881201 | |
| 7 | PULMONAR Y PLEURA | 881211 | |
| 8 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | 881301 | |
| 9 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) | 881302 | |
| 10 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS) | 881305 | |
| 11 | ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA | 881306 | |
| 12 | ECOGRAFIA DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES | 881331 | |
| 13 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | 881332 | |
| 14 | PELVICA CON DOPPLER | 881360 | |
| 15 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 881401 | |
| 16 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL | 881402 | |
| 17 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 881431 | |
| 18 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | 881432 | |
| 19 | PERFIL BIOFISICO | 881434 | |
| 20 | PROSTATA TRASNABDOMINAL | 881501 | |
| 21 | PROSTATA TRASRECTAL | 881502 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 22 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRADUCTOR | 881510 | |
| 23 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | 881511 | |
| 24 | ECOGRAFIA PENE CON TRADUCTOR | 881521 | |
| 25 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 881601 | |
| 26 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 881602 | |
| 27 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | 881610 | |
| 28 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | 881611 | |
| 29 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO - MUÑECA | 881612 | |
| 30 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | 881613 | |
| 31 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | 881620 | |
| 32 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | 881621 | |
| 33 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | 881622 | |
| 34 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | 881630 | |
| 35 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CALCANEO | 881640 | |
| 36 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIEL O ANEXOS | 881705 | |
| 37 | DOPPLER OBSTETRICO | 881435 | |
| 38 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | 882112 | |
| 39 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | 882203 | |
| 40 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | 882212 | |
| 41 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIA RENALES | 882222 | |
| 42 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | 882282 | |
| 43 | ECOGRAFIA DOPPLER FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES | 882292 | |
| 44 | ECOGRAFIA DOPPLER FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS | 882294 | |
| 45 | ECOGRAFIA DOPPLER FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL | 882296 | |
| 46 | DOPPLER OBSTETRICO CON CIRCULACION PLACENTARIA | 882298 | |
| 47 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | 882308 | |
| 48 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | 882307 | |
| 49 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | 882316 | |
| 50 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | 882318 | |

## OBLIGACIONES DEL PROPONENTE

1. Ejecutar objeto contractual dentro de los términos y condiciones establecidas en la normatividad vigente sobre la actividad vigente en Colombia y acatando las especificaciones técnicas señaladas, con oportunidad, eficiencia y eficacia de manera autónoma e independiente.
2. Contar con el sitio y los equipos habilitados para la prestación y cumplimiento del Objeto Contractual.
3. Contar con el personal Idóneo y competente para la ejecución de los servicios, debidamente capacitado y con los elementos de protección propios para la labor; El contratista será el único responsable del pago de obligaciones y prestaciones sociales del personal que utilice para la ejecución del contrato.
4. Presentar los permisos, licencias y autorizaciones tanto de la entidad que habilita la prestación de los servicios objeto del presente Contrato.

5. Cumplir las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del Contrato.
6. Cumplir con las políticas y procedimientos de seguridad establecidas por la ESE CEO.

## ACTIVIDADES DEL PROPONENTE

1. Prestar los servicios objeto del contrato con diligencia en las instalaciones que el contratante disponga para ello, sin ningún tipo de discriminación bajo los parámetros y estándares de calidad definidos en el modelo de atención del contratante y en la normatividad vigente.
2. Cumplir con los indicadores de cobertura, resolutiva oportunidad definidos por el contratante.
3. Permitir al contratante, el desarrollo de las labores de auditoria a la prestación del servicio, con el fin de verificar la correcta ejecución del contrato.
4. Dar cumplimiento a los planes de mejoramiento que se deriven de los hallazgos de las auditorías externas y/o internas.
5. Garantizar los equipos y servicios tecnológicos que permitan la prestación del servicio en condiciones óptimas y de calidad.
6. Dar cumplimiento a la política de seguridad del paciente de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.
7. Las demás obligaciones que de la naturaleza del contrato se deriven o impongan las normas legales.

## ENTREGA DE COTIZACIONES

**LUGAR, FECHA Y HORA DE CIERRE:** La presente solicitud a cotizar se cierra en la ciudad de Neiva, el día VEINTIOCHO (28) de OCTUBRE de 2026, a las 3:00 P.M en la Oficina de **CONTRATACIÓN** de la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA,** Calle 26 Sur con Carrera 22 Barrio Canaima; Por lo tanto los proponentes interesados deberán radicar sus cotizaciones en la dirección y dependencia relacionada o a través del correo electrónico: contratacion@esecarmenemiliaospina.gov.co, en los términos señalados en la presente invitación.

De la misma forma, a partir de la fecha y hora de cierre, los proponentes no podrán retirar, adicionar o corregir sus cotizaciones. Las Cotizaciones presentadas en forma extemporánea no serán tenidas en cuenta para su evaluación y posterior adjudicación.

## FORMA DE PAGO

La **ESE CARMEN EMILIA OSPINA** cancelara el valor del contrato mensualmente conforme a la factura presentada, dentro de los noventa (90) días siguientes a la presentación de la misma y/o documento equivalente con sus respectivos soportes: copia del contrato, certificado de legalización expedido por la oficina de contratación, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato (donde conste el cumplimiento de actividades, obligaciones, facturas causadas durante el periodo y valor ejecutado), informe de ejecución pago o certificado de paz y salvo de aportes al sistema de seguridad social y aportes parafiscales conforme a la ley. **PARÁGRAFO PRIMERO: EL CONTRATISTA** deberá anexar a la última cuenta de cobro acta de terminación y liquidación del contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** A los valores que se paguen por concepto de este contrato se le harán los descuentos de ley.

## REQUISITOS POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO:

- **Constitución de la Garantía:** El Contratista constituirá a favor de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, a través de una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, una garantía única que cubra los siguientes riesgos:

| AMPAROS | TIPO DE GARANTIA | VALOR ASEGURADO DEL VALOR DEL CONTRATO | VIGENCIA | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | Póliza de seguros | 20% | Término de duración del contrato y seis (6) meses mas | X | |
| Calidad de los bienes o del servicio prestado. | Póliza de seguros | 30% | Término de duración del contrato y un (1) año más. | X | |

En cualquier evento en que se aumente el valor del contrato o se prorrogue su vigencia, deberá ampliarse o prorrogarse la correspondiente garantía.

**V.o.B.o SONIA MILENA MOTTA ROBAYO**
Asesora Jurídica de Contratación