DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ

SOLCIITUD DE BIENES Y SERVICIOS

viabiliza [X] Coordinación grupo de apoyo administrativo mixto [ ] Direccion regional Fecha 5/04/2021

Área que solicita
[ ] Despacho [ ] Bienestar Funcionarios [ ] Otro
[ ] Relaciones corporativas [ ] Emprendimiento [ ] Cual_____
[X] Servicio Médico Asistencial [ ] Mantenimientos

JUSTIFICACIÓN: Para garantizar la salud y la continuidad en la prestación del servicio de salud en la ciudad de Sogamoso, se hace necesario contratar los servicios de una entidad que preste servicios Integrales en Urgencias, Hospitalización (habitación unipersonal o bipersonal, según la disponibilidad de la Clínica, se excluye suite o apartamento), Unidad de cuidados intensivos, consulta externa en especialidades y en lo posible subespecialidades como Medicina Interna (Dermatología, Gastroenterología, Endoscopia Digestiva, colonoscopia Neurología, Neurocirugía, Nefrología), Cirugía General, Otorrinolaringología), Ginecología, Ortopedia y Traumatología, Pediatría, Rehabilitación Física (Fisioterapia, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional), Anestesiología, Nutrición, y demás exámenes y servicios que ofrezca en su portafolio de servicios a los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Boyacá, en la ciudad de Sogamoso.

OBJETO: Contratar la prestación de servicios de atención integral de salud en Urgencias, Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos y demás exámenes y/o servicios necesarios a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Boyacá y de otros beneficiarios que requieran los servicios en la ciudad de Sogamoso-Departamento de Boyacá.

ITEM	DESCRIPCION DE LOS ELEMENTOS	UNIDAD	CANTIDAD
1	Consulta externa especializada	UNIDAD	1
2	Consulta externa sub-especializada	UNIDAD	1
3	Control con Especialistas	UNIDAD	1
4	Control con Sub-especialistas	UNIDAD	1
5	Sesiones terapias respiratorias	UNIDAD	1
6	Sesiones terapias físicas	UNIDAD	1
7	Consulta con terapista o nutricionista	UNIDAD	1
8	Nebulización con medicamentos	UNIDAD	1
9	Servicio de traslado en ambulancia	UNIDAD	1

Solicitante
Profesional Servicio Medico Asistencial

Aprobó
Coordinador de Apoyo Administrativo Mixto

Verificación de inclusión PAA
Oficina de Contratación

Certificación Inexistencia Almacen N/A
Almacén