
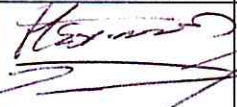
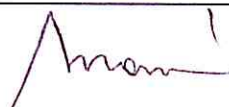
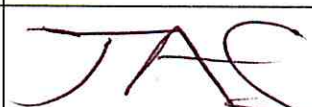
 HOSPITAL UNIVERSITARIO <small>DE OCCIDENTE</small>	ESTUDIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD Y FICHA TÉCNICA PARA CONTRATOS MENORES O IGUALES A 150 SMLV Y CONTRATACIÓN DIRECTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:		
		FRJUR-007	30 DE SEPTIEMBRE DE 2014		
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:		
		03	22 DE AGOSTO DE 2016		
FECHA DE SOLICITUD: 24 de Julio de 2017		HOJA: 1 DE: 1			
NOMBRE DEL SOLICITANTE: NOHORA ESPINOSA PEREZ					
CARGO DEL SOLICITANTE: COORDINADORA DESOPORTE TERAPEUTICO					
Diligencie a continuacion de acuerdo al tipo de contratacion requerida (Bienes o Servicios)					
SOLICITUD DE BIENES <input checked="" type="checkbox"/> SOLICITUD DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/>					
ESTUDIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD					
DESCRIPCION DETALLADA DEL OBJETO A CONTRATAR:					
ADQUISICIÓN DE MATERIALES E INSUMOS PARA EL SERVICIO DE RADIOTERAPIA					
JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD:					
Se requiere adquirir mascararas termoplásticas y otros insumos requeridos para la realización de los procedimientos de radioterapia en las diferentes modalidades de IMRT y Conformal, además de la radiocirugía, ya que las que existen han cumplido su vida útil y son elementos de consumo, que no tienen autorizado el reuso, estos insumos son esenciales para inmovilizar a los pacientes y prestar el servicio de radioterapia y radiocirugía en los pacientes ambulatorios y hospitalizados, esta incluido en el plan de compras de soporte terapéutico en el área de oncología para la prestación de servicios de radioterapia; la cantidad solicitada de acuerdo con el consumo historico es para 6 meses, esta adquisición fue aprobada en el comite de compras del 18 de julio de 2017.					
MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA: Solicitud simple de ofertas <input checked="" type="checkbox"/> Contratación directa <input type="checkbox"/>					
VALOR DEL CONTRATO :	42.000.000	RUBRO:	MATERIALES Y SUMINISTROS B12402	N° CDP:	VoBo PRESUPUESTO:
JUSTIFICACIÓN DEL VALOR DEL CONTRATO:					
Cotización del proveedor					
RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO:					
Incumplimiento en la entrega de los insumos					
Inoportunidad en la entrega de los insumos					
fallas de calidad o correcto funcionamiento de los insumos					
Incumplimiento contractual					
Entrega del producto en mal estado, sin el cumplimiento de requisitos de manejo de sustancias químicas que la organización tiene implementado					
GARANTIAS: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> QUE CLASE DE GARANTIA?					
Calidad del bien y cumplimiento del contrato					
BIENES A CONTRATAR (Diligencie unicamente para el caso de contratación de bienes)					
DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	
CARBON FIBER ESTÁNDAR SUPINE BASEPLATE REF MT20100CF			1	unidades	
MASCARAS TERMOPLASTICAS ESTANDAR PARA CABEZA Y CUELLO REF MTAPUR 14 2,4			20	unidades	
JUEGO DE 6 SOPORTES SILVERMAN			1	unidades	
LAMINA TERMOPLASTICAS TIPO S CABEZA CUELLO HOMBROS MTAPS3.2			20	unidades	
EXTENSION PARA INMOVILIZACIÓN TIPO S PARA LINAC VARIAN - MTOFHNV			1	unidades	
OBLIGACIONES O ACTIVIDADES A DESARROLLAR DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL:					
CUMPLIR CON LAS CONDICIONES DE INTRODUCCION DE TECNOLOGIAS E INSUMOS					
ENTREGA DE LOS INSUMOS DENTRO DEL PLAZO CONTRACTUAL PREVISTO					
VIGENCIA MÍNIMA DE UN AÑO.					
CAMBIO DE LOS INSUMOS SI SE INFORMA CON 6 MESES DE ANTICIPACIÓN					
LISTADO DE POSIBLES OFERENTES					
1. J RESTREPO EQUIPOS					
2.					
VIGENCIA Y PLAZO DE EJECUCION:		UN MES DESPUES DE LEGALIZACIÓN			
SUPERVISION / INTERVENTORIA SUGERIDA:		FISICO MEDICO Dr JOSE IGNACIO DELGADO			
Anexos (si los tiene):	cotización			Numero de folios anexos:	1
DEPENDENCIA SOLICITANTE:	SOPORTE TARAPEUTICO	VIABILIDAD SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E)		APROBACIÓN GERENCIA (E)	
NOMBRE JEFE DE DEPENDENCIA:	NOHORA CECILIA ESPINOSA PEREZ JOSE IGNACIO DELGADO	NOMBRE FUNCIONARIO:	MARIA ELIZABETH LLANOS	NOMBRE FUNCIONARIO:	JAIME ARTEAGA
FIRMA JEFE DE DEPENDENCIA:		FIRMA FUNCIONARIO:		FIRMA FUNCIONARIO:	

* PARA LA CONTRATACIÓN DIRECTA DE PERSONAL ASISTENCIAL SE REQUIERE VoBo DE SUBGERENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS