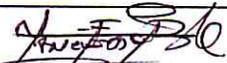


	ESTUDIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD Y FICHA TÉCNICA PARA CONTRATOS MENORES O IGUALES A 150 SMLV Y CONTRATACIÓN DIRECTA		CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:		
			FRJUR-007	30 DE SEPTIEMBRE DE 2014		
			VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:		
			03	22 DE AGOSTO DE 2016		
			HOJA: 1 DE: 1			
FECHA DE SOLICITUD: JULIO 25 DEL 2018.						
NOMBRE DEL SOLICITANTE: Hospitalización						
CARGO DEL SOLICITANTE: Coordinadora GIT Hospitalización						
Diligencie a continuación de acuerdo al tipo de contratación requerida (Bienes o Servicios)						
SOLICITUD DE BIENES: <u> x </u> SOLICITUD DE SERVICIOS <u> </u> OBRA <u> </u>						
ESTUDIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD						
DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL OBJETO A CONTRATAR: Manillas de identificación para paciente adulto y neonato que ingresa a los servicios de hospitalización.						
JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD: En cumplimiento de política de seguridad del paciente relacionada a la identificación del paciente adulto y neonato que ingresa a los diferentes servicios de Hospitalización, a través de la colocación de manilla de identificación que garantice la correcta identificación de pacientes en los procedimientos asistenciales, como práctica segura que pueda prevenir la presencia de errores en la atención y disminuir la posibilidad de eventos adversos relacionados por falla en la identificación del usuario. Garantizando la dotación a los diferentes servicios de manillas de identificación en forma oportuna y eficiente con las especificaciones técnicas y los requerimientos de idoneidad requeridos - Garantizar la claridad en el etiquetado y alertas visuales establecidas en la política de seguridad del paciente que advierta los riesgos de caídas, riesgos de upp, aislamiento, paciente anticoagulado - cumplir con las actividades de acuerdo a lo descrito en los procedimientos, protocolos, políticas, manuales e instructivo dispuestos en la organización y específicos para este tipo de contratación. Desarrollar el presente contrato observando la más elevadas normas de ética y siguiendo los parámetros de calidad establecidos en la entidad.						
MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA: Solicitud simple de ofertas <input checked="" type="checkbox"/> Contratación directa <input type="checkbox"/>						
VALOR DEL CONTRATO:	\$1.350.000,00	RUBRO:	B12402 MATERIALES Y SUMINISTROS	N° CDP:	VoBo PRESUPUESTO:	
JUSTIFICACIÓN DEL VALOR DEL CONTRATO: Teniendo en cuenta el estudio de mercado que se realizó mediante invitación a proveedores, quienes tienen experiencia en la elaboración de esta clase de material, y teniendo en cuenta el historico en el servicio farmacéutico se toma en cuenta cotización con valor mas económico según condiciones de solicitud de acuerdo al historico.						
RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO: Errores en timbrado de manilla, no disponibilidad de las manillas, falta de oportunidad en la entrega de los productos contratados, fallas en la calidad del material suministrado. Incumplimiento en las condiciones pactadas, falla en la calidad del material del timbrado de manilla.						
GARANTIAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> QUE CLASE DE GARANTIA?						
BIENES A CONTRATAR (Diligencie únicamente para el caso de contratación de bienes)						
DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS					CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
MANILLAS DE IDENTIFICACION DE PACIENTES ADULTOS 25 cm x 2,5cm EN FONDO BLANCO CON INDICADORES DE SEGURIDAD TIMBRADO A COLOR SEGÚN DISEÑO PREVIO, IMPRESIÓN FULL COLOR					5.000	unidad
MANILLAS DE IDENTIFICACION DE PACIENTES NEONATOS 12,5cm x 2,5cm EN FONDO BLANCO CON INDICADORES DE SEGURIDAD TIMBRADO A COLOR SEGÚN DISEÑO PREVIO, IMPRESIÓN FULL COLOR					2.000	unidad
OBLIGACIONES O ACTIVIDADES A DESARROLLAR DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL:						
1. Cumplir con las especificaciones técnicas de los productos solicitados en el objeto contractual. 2. Cumplir con la disponibilidad y entrega de los productos dentro del tiempo ofertado y pactado en el eventual contrato. 3. Entregar las manillas según la programación o requerimientos establecidos por el Hospital. Esta programación que es interna del hospital podrá cambiarse de acuerdo a sus necesidades y conveniencia. 4. Las entregas deberán efectuarse en las instalaciones del Hospital Universitario Departamental de Nariño- Empresa Social del Estado, en el Almacén Principal. 5. El contratista no podrá negarse a entregar las manillas aduciendo motivos diferentes a la fuerza mayor o caso fortuito. 6. El contratante podrá terminar unilateralmente el contrato terminada la vigencia fiscal, sin necesidad de haber agotado el monto presupuestal contratado. 7. Todo producto debe facturarse por unidad de cotización, especificando claramente la presentación comercial ofertada. 8. Con la presentación de la cotización, se entiende que el oferente acepta de forma integral estas condiciones para participar en la presente solicitud y contratar según sea el caso, con el Hospital. 9. El pago a proveedor se realizará de acuerdo con las condiciones pactadas en el momento de la presentación de la correspondiente oferta.						
LISTADO DE POSIBLES OFERENTES						
1. MADOS PRINT						
2. TIPOGRAFIA CABRERA						
3. IMPRESIONES ALFA						
4. SISTEMA DE IDENTIFICACION TEMPORAL						
VIGENCIA Y PLAZO DE EJECUCION:			AGOSTO HASTA DICIEMBRE 2018.			
SUPERVISION / INTERVENTORIA SUGERIDA:			COORDINACION DE HOSPITALIZACION			
Anexos (si los tiene):			Numero de folios anexos:			
DEPENDENCIA SOLICITANTE:	COORDINACION GIT HOSPITALIZACION	VIABILIDAD SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA:		APROBACIÓN GERENCIA		
NOMBRE JEFE DE DEPENDENCIA:	NANCY LILIANA CARLOSAMA	NOMBRE FUNCIONARIO:	DR. MARIO FERNANDO BRAVO	DR. JAIME ARTEAGA ORRAL		
FIRMA JEFE DE DEPENDENCIA:						

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

VoBo Subgerente de Prestación de Servicios

Rodolfo...
2018 - 2018
10:38 AM