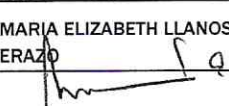
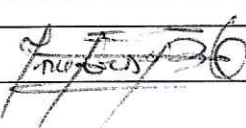
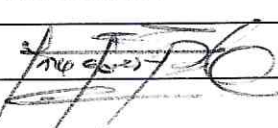


	ESTUDIO DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD Y FICHA TÉCNICA PARA CONTRATOS MENORES O IGUALES A 150 SMLV Y CONTRATACIÓN DIRECTA		CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:		
			FRJUR-007	30 DE SEPTIEMBRE DE 2014		
			VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:		
			03	22 DE AGOSTO DE 2016		
					HOJA: 1 DE: 1	
FECHA DE SOLICITUD: 09 DE ABRIL DE 2019						
NOMBRE DEL SOLICITANTE: MARIA ELIZABETH LLANOS						
CARGO DEL SOLICITANTE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO RECURSOS FÍSICOS						
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						
DESCRIPCION DETALLADA DEL OBJETO A CONTRATAR: ADQUISICION DE UNA GUÍA DE LUZ Y UNA LAMPARAS DE XENON PARA LA TORRE DE LAPAROSCOPIA OLYMPUS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO						
JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD: EL HOSPITAL UNIVERISITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO REQUIERE CONTRATAR REPUESTOS PARA LA TORRE DE LAPAROSCOPIA OLYMPUZ, LA GUIA DE LUZ PRESENTE DAÑOS EN LA FIBRA LO QUE NO ES REPARABLE Y LA LAMPARA DE XENON YA FINALIZO CON SU VIDA UTIL POR TANTO SE REQUIEREN PARA NO CANCELACION DE CIRUGIAS						
MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA: Solicitud simple de ofertas <u> X </u> Contratación directa <u> </u>						
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 4.893.000	RUBRO:	B131	Nº CDP:	VoBo	PRESUPUESTO:
JUSTIFICACIÓN DEL VALOR DEL CONTRATO: SE REALIZA SOLICITÓ COTIZACIÓN A LA EMPRESA GILMEDICA						
RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO: VER ANEXO						
GARANTÍAS: SI <u> </u> NO <u> X </u> QUE CLASE DE GARANTÍA?						
BIENES A CONTRATAR (Diligencie unicamente para el caso de contratación de bienes)						
DESCRIPCIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS					CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
LAMPARA DE XENON MD-631						UNIDAD
CABLE GUIA DE LUZ REF 830-327-23 2,3 metros de longitud y 7 mm de diámetro.						UNIDAD
						UNIDAD
						UNIDAD
OBLIGACIONES O ACTIVIDADES A DESARROLLAR DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL: GARANTÍA DE 30 DÍAS. ENTREGAR LOS REPUESTOS EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO						
LISTADO DE POSIBLES OFERENTES						
1. LM INSTRUMENTS						
2. SPS						
3. GILMEDICA						
VIGENCIA Y PLAZO DE EJECUCION:		3 DIAS				
FORMA DE PAGO		90 DIAS				
SUPERVISION / INTERVENTORIA SUGERIDA:		TECNICOS OPERATIVO DE MANTENIMIENTO				
Anexos (si los tiene):	COTIZACIÓN			Numero de folios anexos:		
DEPENDENCIA SOLICITANTE:	RECURSOS FÍSICOS	VIABILIDAD SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			APROBACIÓN GERENCIA (e)	
NOMBRE JEFE DE DEPENDENCIA:	MARIA ELIZABETH LLANOS ERAZO	NOMBRE FUNCIONARIO:	MARIO FERNANDO BRAVO	NOMBRE FUNCIONARIO:	MARIO FERNANDO BRAVO	
FIRMA JEFE DE DEPENDENCIA:		FIRMA FUNCIONARIO:		FIRMA FUNCIONARIO:		

Proyectó

FLOR A. RIASCOS *Flora*