**ESTUDIOS PREVIOS**

|  |
| --- |
| **GENERALIDADES DEL PROCESO DE CONTRATACION** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENDENCIA REQUIRENTE** | SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | |
| **MODALIDAD CONTRACTUAL**  **MARQUE CON UNA (X)** | CONTRATACIÓN DIRECTA | | | **X** | INVITACIÓN PUBLICA | |  | NECESIDAD INMINENTE | |  |
| **IDENTIFICACION Y/O TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE COMPRAVENTA | | | | | | | | | |
| **CODIGO O RUBRO PARA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **XXXX –** Denominado XXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | | |
| **CRITERIOS DE SELECCIÓN** | En la modalidad del contrato de Compraventa, la E.S.E. Municipal Manuel Castro Tovar acorde a la Res. 153 del 04 de Septiembre de 2014 adoptada en el “Manual de Contratación” en aras de satisfacer la necesidad a contratar, atendiendo que la cuantía supera los 20 smmlv y debido a que la modalidad de contratación definida es Directa, lo que significa que se requiere solicitar como mínimo dos cotizaciones que cumpla con los requisitos exigidos por la Empresa para ejecutar el objeto de lo que se pretende contratar. | | | | | | | | | |
| **CONCEPTO Y OBJETO DEL GASTO** | Suministrar o Suministro……………….. | | | | | | | | | |
| **DEFINICION NECESIDAD** | | | | | | | | | | |
| **NECESIDAD:** | | | | | | | | | | |
| Uno de los objetivos principales de la buena administración de una E.S.E. es lograr la continuidad de los servicios para salvaguardar la salud y la vida de los usuarios. El control de inventarios se vuelve en aras de esto, una actividad neurálgica. Manejar un stock permanente sobre todo los  **MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS**, permitirá atender adecuada, efectiva y continuamente a nuestros pacientes, usuarios y en general a toda la población que lo requiera, de tal manera que los procesos se optimicen y se logren niveles de satisfacción elevados por cumplir el cometido de brindar los servicios y atender a los usuarios de manera oportuna cuando el adscrito lo requiera. Debido a que los inventarios de los Materiales Medico Quirurgicos que se referenciaran en este mismo escrito en el **Anexo No.1**, ya se encuentran en los niveles mínimos por tal razón se requiere realizar esta compra, para prever la interrupción de la atención a causa de la carencia de los citados y por el potencial aumento de las solicitudes de atención de los usuarios en razón a la ampliación de la cobertura de la E.S.E. Manuel Castro Tovar, se hace necesaria la realización de un contrato de compraventa de Material Medico Quirurgico para surtir las diferentes áreas y consultorios de estos materiales de la empresa en aras de satisfacer los requerimientos del servicio a los usuarios y beneficiarios de la empresa bajo los principios de “**CALIDEZ Y CALIDAD PARA TODOS”.** **Ver Anexo 1. (Listado de los medicamentos requeridos).** | | | | | | | | | | |
| **DEFINICION DE LA FORMA DE SOLVENTAR LA NECESIDAD** | | | | | | | | | | |
| Identificada la necesidad, es importante para la empresa, en su condición de entidad prestadora de servicios de salud, contratar con una persona natural o jurídica con la idoneidad, experiencia, calidades y competencias para suscribir con la E.SE. un contrato de  **COMPRAVENTA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO** PARA LA E.S.E MUNICIPAL MANUEL CASTRO TOVAR a fin de satisfacer los requerimientos del servicio de atención acorde a los servicios ofrecidos por la empresa a los usuarios y beneficiarios mencionados en el acápite inmediatamente anterior, de toda suerte que permita fortalecer los servicios en salud prestados, bajo los principios estatuidos por la misma y con ello poder llevar a cabo todas las actividades programadas por la empresa enmarcadas dentro del plan de desarrollo y fortalecimiento institucional. | | | | | | | | | | |
| **CONCORDANCIA CON EL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL**  Formulación Plan de Desarrollo de la Empresa, en concordancia con los planes nacional, departamental y municipal. | | | | | | | | | | |
| **CONDICIONES DEL CONTRATO** | | | | | | | | | | |
| **PERFIL REQUERIDO** | | Persona natural o jurídica legalmente constituido ante Cámara de Comercio, que tenga dentro de su objeto o actividades el comercio al por menor y al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales, de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P y que su trayectoria sea reconocida en capacidad y responsabilidad para que pueda cumplir con el objeto contractual con oportunidad, eficiencia, eficacia y efectividad. | | | | | | | | |
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | | El contratista se compromete a efectuar la entrega xxxxxx, en las instalaciones de la ESE MUNICIPAL MANUEL CASTRO TOVAR Sede CALAMO, de la ciudad de Pitalito, departamento del Huila. El Contratista garantiza que los Materiales son de los Laboratorios y marcas descritos en la propuesta, además que cumplen con los requisitos legales para su distribución, y tendrán que allegar los respectivos registros de INVIMA de los medicamentos suministrados y garantía en devolución por: vencimiento, imperfectos, daños e incumplimiento de requisitos mínimos. | | | | | | | | |
| **REQUISITOS DEL CONTRATISTA** | | El proponente para ejecutar el contrato de Compraventa debe cumplir con los siguientes requisitos:   1. Certificado Disponibilidad Presupuestal 2. Propuesta o Cotización 3. Hoja de Vida en formato único y foto – Persona Jurídica y/o Persona natural 4. Fotocopia de Cédula de Ciudadanía 5. Cámara de Comercio no superior a 30 días calendario 6. Libreta Militar (Si aplica) 7. Certificado de Rentas anual 8. Declaración de bienes y rentas formato único 9. Rut 10. Certificado INVIMA y/o Autorización Secretaría de Salud Departamental 11. Certificado de antecedentes Judiciales 12. Certificado de antecedentes Fiscales 13. Certificado de antecedentes Disciplinarios | | | | | | | | |
| **LUGAR DE EJECUCION** | | **E.S.E Municipal Manuel Castro Tovar - Municipio de Pitalito.** | | | | | | | | |
| **FUNDAMENTACION JURIDICA QUE SOPORTA LA MODALIDAD DE CONTRATACION** | | La modalidad de selección, contratación directa, se fundamenta en lo preceptuado en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el Acuerdo 04 del 19 de Junio de 2014. Estatuto de contratación de bienes y servicio. | | | | | | | | |
| **PLAZO Y/O DURACION** | | **A partir de Acta de Inicio y hasta el XXXXXXX.** | | | | | | | | |
| **VALOR** | | La suma de **XXXXXXXX** | | | | | | | | |
| **FORMA DE PAGO** | | XXXXXXXXXXXXXXX | | | | | | | | |
| **SUPERVISION Y CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO** | | La supervisión será ejercida a través de la ***SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA*** o por la persona que sea designada o contratada para ello. | | | | | | | | |
| **TABLA DE ESTIMACIÓN DE RIESGOS PREVISIBLES CONPES 3714 DE 2011** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ***ESTIMACION , TIPIFICACION Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS PREVISIBLES Y EXIGENCIA DE GARANTIAS*** | | | | | | | | | | |
| **AMPAROS** | | **TIPO DE GARANTÍA** | **VALOR ASEGURADO** | | | **VIGENCIA** | | | **SI** | **NO** |
| **DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | | POLIZA | 10% del valor total del contrato | | | Término de duración del contrato y 04 meses más. | | | X |  |
| **DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES** | | POLIZA | 5% | | | Término de duración de la orden y 3 años más. | | | X |  |

Pitalito, XXX XXX de.

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXX** Vo. Bo**: XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Subdirectora Administrativa Asesor Jurídico

Proyectó: