



## SOLICITUD INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTAS

**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL TOLIMA**  
**NIT: 890.701.459-4**

Fecha: Septiembre del 2022

**Asunto: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y APOYO A LA INSTALACIÓN DE TOLDILLOS PARA EL CONTROL Y VIGILANCIA DE LEISHMANIASIS CUTÁNEA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 2633 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA Y EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA.**

**SARA MARITZA CAMPOS ANGARITA**, actuando en su condición de Gerente del HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CHAPARRAL – TOLIMA invita a las personas naturales o jurídicas que estén interesados en prestar sus servicios con la E.S.E., a que alleguen propuestas para la **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y APOYO A LA INSTALACIÓN DE TOLDILLOS PARA EL CONTROL Y VIGILANCIA DE LEISHMANIASIS CUTÁNEA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 2633 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA Y EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA.**

Las obligaciones que se deberán tener en cuenta para el suministro se describen a continuación:

### **OBLIGACIONES GENERALES:**

1). Acreditar para la suscripción del contrato y para los correspondientes pagos mensuales, el comprobante de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscalidad, conforme lo dispone el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. 2). Suscribir el contrato en los términos señalados, so pena de ser objeto de imposición de multa por cada día de retraso, equivalente a un día de salario mínimo mensual legal vigente, el cual será descontado directamente por el Hospital, además de la modificación unilateral del plazo del contrato. 3). El Contratista está sometido al deber de confidencialidad y reserva en el manejo de la información que con ocasión del Contrato le sea suministrada por el Hospital o conocida por el por cualquier medio.

### **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

1.) Ejecutar las actividades de Promoción y Prevención de Leishmaniasis cutánea en los sectores rurales y urbanos que determine la secretaría de salud de los municipios de Chaparral, Rio Blanco, Rovira, Ortega, Palo Cabildo, Falan, Planadas, San Antonio y Ataco realizando inspecciones sanitarias en los cuales se promoverá la estrategia de Control Social de Leishmaniasis Cutánea y la práctica de sus hábitos protectores, de acuerdo con la planificación y programación definida o comunicada por el coordinador del Convenio. 2.) Realizar inspecciones sanitarias domiciliarias, impulsando la participación de la comunidad en el saneamiento de la vivienda y su entorno, identificado y eliminando los criaderos del vector potenciales que se identifiquen, educando al respecto a las personas que atiendan las visitas. 3.) Educar con los mensajes y Hábitos protectores a las personas adultas resistentes en las viviendas. 4.) Diligenciar correctamente los formatos y registros que le sean indicados, entregándolos oportunamente. 5.) Portar el elemento distintivo (chaleco, gorra, carnet de identificación) del Control Social de Leishmaniasis cutánea durante todas las actividades del proyecto. 6.) Realizar acompañamiento al grupo en capacitaciones comunitarias a cerca del vector de Leishmaniasis Cutánea, cuando sea solicitado por el coordinador del convenio. 7.) Cumplir estrictamente con la programación y planificación definida para el control social para Leishmaniasis Cutánea en los municipios de Chaparral, Rio Blanco, Rovira, Ortega, Palo Cabildo, Falan, Planadas, San Antonio y Ataco que podrá constar en cuadros o cronogramas. 8.) Presentar oportunamente los informes que sean solicitados. 9.) Utilizar adecuadamente los equipos materiales y elementos de protección. 10.) Portar siempre los elementos necesarios para toda inspección. 11.) De acuerdo con las instrucciones que se impartan efectuar acompañamiento y seguimiento a los líderes comunitarios. 12.) Consolidar y sistematizar la información que se genere en el desarrollo de las actividades del contrato, según lo requiera el Coordinador del convenio. 13.) Dar cumplimiento a las actividades contratadas en el convenio interadministrativo 2633 de 2022 y velar porque se ejecuten adecuadamente. 14.) Las demás que sean asignadas por la Gerencia del Hospital y que estén acorde con la misión y naturaleza de su objeto contractual.



**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El HOSPITAL no se hará responsable de los valores que excedan el valor total del presente contrato o sus adiciones o no estén estipuladas dentro del objeto de este. En todo caso, cuando este contrato o las adiciones que se suscriban sobre el mismo, se hayan ejecutado en un setenta y cinco (75%) de su valor total, EL CONTRATISTA se obliga a informar al HOSPITAL por escrito. Se aclara que, si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de informar lo mencionado en esta cláusula, el valor que exceda del valor total del presente contrato no será reconocido ni cancelado.

**FORMA DE PAGO:**

El presente contrato estará estimado en pagos mensuales, previa presentación de la cuenta de cobro, del informe de actividades y aprobación por el supervisor del contrato y la certificación de pagos de seguridad social integral. En todo caso estos pagos estarán sujetos al flujo de efectivo de recursos de la ESE. El contratista deberá acreditar que por su propia cuenta y riesgo estar afiliado al sistema de seguridad social integral, el cual deberá ser entregado al supervisor para expedir la certificación de actividades cumplidas.

Previo a la autorización del pago, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 4 de la Ley 797 de 2003, y las demás normas que lo modifiquen o aclaren, así como parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, etc.), cuando corresponda. Igualmente, cuando la ley lo determine, la certificación del revisor fiscal de que se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

**PLAZO DEL CONTRATO:**

TRES (03) MESES

**GARANTÍAS:**

**COBERTURA DEL RIESGO**

Para garantizar las obligaciones surgidas con ocasión del proceso de selección y del contrato a celebrar los amparos que deben solicitarse al proveedor o contratista, de acuerdo con el objeto del contrato a ejecutar son los siguientes, EL CONTRATISTA deberá mantener vigentes las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote. Si el CONTRATISTA se demora en modificar las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora a petición del HOSPITAL y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente a la E.S.E HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor. Por lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, y en los términos establecidos en el Artículo 2.2.1.2.3.1 .2. del Decreto 1082 de 2015. el contratista constituirá una garantía que tendrá. por objeto respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan a cargo del contratista, debido a la ejecución y liquidación del contrato. En caso de que haya necesidad de adicionar. prorrogar o suspender la ejecución del contrato resultante. o en cualquier otro evento. el contratista se obliga a modificar la garantía única de acuerdo con las normas legales vigentes. COBERTURA EXIGIBLE: Así las cosas, el contratista se obliga a constituir, suscribir y presentar, las garantías que a continuación se especifican:

1. Cumplimiento	Garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, vigente por el término de duración del contrato y seis (6) meses más.
-----------------	--

**ANÁLISIS DE LA SOLICITUD:**

La presente solicitud de propuesta no obliga al Hospital a la suscripción del Contrato, no obstante, se informará si la misma es aceptada y se dará continuidad al proceso contractual. Los cotizantes podrán solicitar ampliación de especificaciones técnicas al correo [contratacionhospitalsanjuanbautista.gov.co](mailto:contratacionhospitalsanjuanbautista.gov.co).

  
SARA MARITZA CAMPOS ANGARITA  
Gerente

  
VIGILADO Por la defensa de los derechos de los usuarios