

**PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROCESO DE MEDICINA ESPECIALIZADA AREA MEDICA CON OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA EN LA SEDE DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN**

**I.OBJETO DE LA INVITACION**

EJECUTAR Y DESARROLLAR EL PROCESO DE MEDICINA ESPECIALIZADA AREA MEDICA CON OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA EN LA SEDE DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

**II. ACTIVIDADES A REALIZAR**

El contratista seleccionado como oferta favorable para la E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN, deberá ejecutar los procesos especializados de los subprocesos de PEDIATRIA, MEDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA, Y CARDIOLOGIA con el fin de desarrollar actividades asistenciales en los procesos de Hospitalización, Consulta Externa, Imagenología, Salas de Parto, Cirugía y Urgencias, y de DOCENCIA ASISTENCIAL y EDUCACIÓN MEDICA CONTINUADA en cumplimiento de los compromisos docente- asistenciales de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN DE SOCORRO III NIVEL, de acuerdo a lo descrito en cada perfil contemplado en los anexos y necesidades de la ESE.

**III . OBLIGACIONES MÍNIMAS A CUMPLIR EL PROPONENTE SELECCIONADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO**

El Contratista deberá ejecutar los procesos especializados de los subprocesos de PEDIATRIA, MEDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA, Y CARDIOLOGIA con el fin de desarrollar actividades asistenciales en los procesos de Hospitalización, Consulta Externa, Imagenología, Salas de Parto, Cirugía y Urgencias, y de DOCENCIA ASISTENCIAL y EDUCACIÓN MEDICA CONTINUADA en cumplimiento de los compromisos docente- asistenciales de la E.S.E., con oportunidad, eficiencia y eficacia; deberá cancelar los aportes parafiscales, así como los aportes a Salud, Pensión y Riesgos Profesionales de sus empleados y/o asociados, los salarios y/o compensaciones correspondientes y las prestaciones sociales a que tenga derecho. Igualmente realizar la cancelación de impuestos, estampillas y demás gravámenes de Ley si ello hubiere lugar. El contratista deberá asegurar el suministro de las Herramientas y Elementos de protección del talento humano a su cargo.

El contratista deberá responder por los daños ocasionados por mal uso a los equipos de propiedad de la E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán.

El contratista deberá garantizar durante el primer mes de ejecución del contrato la aplicación de la primera dosis para Hepatitis B, adicionalmente que se completará este esquema de acuerdo a lo establecido ó allegar el Resultado de Titulación de Anticuerpos de Hepatitis B, en los subprocesos donde exista alto riesgo biológico de contacto con sangres y/o secreciones y elementos cortopunzantes; igualmente allegar la Póliza de responsabilidad profesional individual de los intervinientes en el desarrollo de las actividades de cada subproceso; Tarjeta Profesional; Certificación Registro Profesional ante la Secretaria de Salud Departamental de Santander de cada uno de los profesionales.

Garantizar el cumplimiento de la Normatividad en aspectos de Habilitación y Acreditación según las recomendaciones realizadas por el Interventor/Supervisor designado.

Dar cumplimiento a lo ofertado en la propuesta.

**IV. TÉRMINO DEL CONTRATO**

La Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, suscribirá un contrato con el oferente seleccionado por el término de ocho (8) meses contados a partir del primero (01) de Marzo de 2011 al treinta y uno (31) de Octubre de 2011.

**V. VALOR Y PRESUPUESTO OFICIAL ESTABLECIDO POR LA ESE**

La E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán, cuenta con presupuesto hasta de **SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL PESOS M/L. (\$682.804.000.00) IVA INCLUIDO** y en todo caso, conforme a la Disponibilidad Presupuestal No 11-000146 y código No 032010-2-1, con cargo al rubro de Remuneración de Servicios Técnicos de fecha 25 de Enero de 2011.

VI. FORMA DE PAGO

El valor del contrato luego de la escogencia de la oferta más favorable para la ESE, se pagará en mensualidades vencidas y de acuerdo a la facturación presentada por el contratista durante los 7 primeros días hábiles del mes y recibida y autorizada por el Interventor, quien expedirá el correspondiente Certificado de Supervisión y Recibo a Satisfacción.

VII. CRONOGRAMA

| CRONOGRAMA                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                      | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LUGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ENERO 28 DE 2011 04:00 PM HASTA FEBRERO 2 DE 2011 6:00 PM  | PUBLICACION POR PAGINA WEB, CARTELERA DE LA ENTIDAD DEL PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES O PRE-PLIEGOS, LOS CUALES SE PUEDEN CONSULTAR EN HORARIO DE OFICINA CUANDO SE TRATE DE CARTELERAS DE LA ENTIDAD.                                                                                                                                                                            | Cartelera del Área Administrativa y página web : <a href="http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co">www.hospitalmanuelabeltran.gov.co</a>                                                                                                                                                                                                                   |
| FEBRERO 1 DE 2011 10:00 A.M.                               | VISITA A LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| FEBRERO 2 DE 2011 DESDE LAS 8:00 A.M. HASTA LAS 6:00 PM    | FECHA PARA PRESENTAR OBSERVACIONES A LOS PRE-PLIEGOS, EN FORMA ESCRITA DENTRO DE ESTE PLAZO. (SE PUEDEN ENVIAR A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO O VÍA FAX).                                                                                                                                                                                                                             | OFICINA JURIDICA<br><a href="mailto:hmbjuridica@gmail.com">hmbjuridica@gmail.com</a><br><a href="mailto:juridica@hospitalmanuelabeltran.gov.co">juridica@hospitalmanuelabeltran.gov.co</a><br>Fax: 7299956                                                                                                                                                  |
| FEBRERO 3 DE 2011 2:00 PM                                  | AUDIENCIA DE ACLARACIÓN DE PLIEGOS (EN ELLA PODRÁN PARTICIPAR LOS PROPONENTES QUE HUBIESEN REALIZADO OBSERVACIONES AL PROYECTO DE PLIEGOS Y/O LOS QUE HAYAN RETIRADO COPIA FÍSICA DE LOS MISMOS).                                                                                                                                                                                     | AUDITORIO DE LA E.S.E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FEBRERO 4 DE 2011 11:00 AM HASTA FEBRERO 9 DE 2011 4:00 PM | PUBLICACION POR PAGINA WEB, CARTELERA DE LA ENTIDAD DE PLIEGOS DE CONDICIONES DEFINITIVOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cartelera del Área Administrativa y página web : <a href="http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co">www.hospitalmanuelabeltran.gov.co</a>                                                                                                                                                                                                                   |
| FEBRERO 4 DE 2011                                          | RESOLUCIÓN APERTURA DEL PROCESO DE INVITACIÓN PÚBLICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GERENCIA DE LA E.S.E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FEBRERO 10 DE 2011 DESDE LAS 8:00 AM HASTA LAS 4:00 PM     | RECEPCIÓN DE PROPUESTAS (EN LA FECHA Y HORA INDICADA, SE ENTIENDE OFICIALMENTE CERRADA LA RECEPCIÓN DE PROPUESTAS. ACTO SEGUIDO SE REALIZARÁ EL ACTA DE CIERRE, RELACIONANDO LAS OFERTAS UNA A UNA INDICANDO EL NOMBRE DEL PROPONENTE Y VALOR). LA HORA SERÁ DETERMINADA DE ACUERDO A LA HORA LEGAL COLOMBIANA PUBLICADA EN LA PÁGINA DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO. | GERENCIA DE LA E.S.E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FEBRERO 11 DE 2011 A FEBRERO 16 DE 2011                    | EVALUACIÓN DE PROPUESTAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COMITÉ EVALUADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FEBRERO 17 DE 2011 8:00 AM HASTA FEBRERO18 DE 2011 4:00 PM | PUBLICACIÓN DE LOS INFORMES DE EVALUACION PARA OBSERVACIONES SIN ADICIONAR, COMPLEMENTAR O MODIFICAR OFERTAS.<br><br>SE RECIBIRÁN LAS OBSERVACIONES POR ESCRITO EN ESTE PERÍODO.                                                                                                                                                                                                      | Cartelera del Área Administrativa y página web : <a href="http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co">www.hospitalmanuelabeltran.gov.co</a><br><br>OFICINA JURIDICA<br><a href="mailto:hmbjuridica@gmail.com">hmbjuridica@gmail.com</a><br><a href="mailto:juridica@hospitalmanuelabeltran.gov.co">juridica@hospitalmanuelabeltran.gov.co</a><br>Fax: 7299956 |
| FEBRERO 21 DE 2011 3:00 PM                                 | AUDIENCIA DE OBSERVACIONES Y RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AUDITORIO DE LA E.S.E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FEBRERO 22 DE 2011 10:00 AM                                | FECHA PUBLICACION DE RESULTADOS DEFINITIVOS EN LA PÁGINA WEB Y CARTELERAS DE LA E.S.E. HRMB.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cartelera del Área Administrativa y página web: <a href="http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co">www.hospitalmanuelabeltran.gov.co</a>                                                                                                                                                                                                                    |
| MARZO 1 DE 2011                                            | SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OFICINA JURIDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

La ESE mediante comunicación escrita o en desarrollo de las audiencias programadas, podrá modificar el anterior cronograma. Igualmente podrá modificar el Pliego de Condiciones hasta antes del vencimiento del plazo para presentar propuestas mediante adenda que se PUBLICARÁ en la página web: [www.hospitalmanuelabeltran.gov.co](http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co).

### **VIII. REQUISITOS QUE DEBEN CUMPLIR LOS PROPONENTES PARA SER ADJUDICATARIOS DEL CONTRATO**

1. No encontrarse incurso en régimen de inhabilidades e incompatibilidades para contratar según lo establecen los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993.
2. Podrán participar en la presente invitación las personas naturales y/o jurídicas, nacionales o extranjeras, las Uniones temporales y los consorcios que estén legalmente constituidas e inscritas en la Cámara de comercio de su domicilio y que tengan una experiencia y capacidad para cumplir con el objeto del contrato, en desarrollo de su objeto social, que debe ser similar al objeto de la presente convocatoria. En los casos de consorcios y uniones temporales, cada uno de los socios deben cumplir con los requisitos mínimos de participación (se hace referencia a determinar los porcentajes de participación según la conformación de la Unión Temporal o Consorcio) que se exigen en los presentes términos.
3. Que cuenten con capacidad financiera y se verificará que los proponentes cumplan con las siguientes condiciones: Capital de trabajo = Activo corriente – Pasivo corriente  $\geq$  \$25.000.000. Razón Corriente, este indicador permite evaluar la capacidad y solvencia de la empresa para respaldar obligaciones adquiridas en el Corto Plazo  $\geq 1$ . Endeudamiento; permite evaluar la situación de seguridad y consistencia de la empresa para respaldar la totalidad de sus pasivos tanto en el corto como el largo plazo.  $\leq 80$ . Se deberá presentar el balance general y el estado de ganancia y pérdidas del proponente a 31 de Diciembre de 2010.
4. Para Consorcios o Uniones Temporales:  
Las personas jurídicas que participen directamente o a través de Consorcios o Uniones Temporales, deberán acreditar que su duración no será inferior a la del plazo del contrato y un año más, mediante el correspondiente certificado de Existencia y Representación expedido por Entidad Competente.  
Los proponentes indicarán si su participación es a título de Consorcio o Unión Temporal para lo cual deberán señalar las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos.  
Para el caso de los Consorcios su responsabilidad será solidaria frente a la E.S.E H.R.M.B. de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.  
Para el caso de las Uniones Temporales, deberán indicar su porcentaje de participación en la propuesta y en la ejecución del contrato, lo cual no podrá ser modificado sin la autorización previa de la E.S.E H.R.M.B.  
Si en el Acta de Conformación de la Unión Temporal, no se determinan los términos de extensión de la participación de los integrantes, se le dará el tratamiento establecido para los Consorcios.  
En todo caso, deberán designar la persona que para todos los efectos los representará y anexarán el acta mediante la cual se constituyen como Consorcio o Unión Temporal.  
Las anteriores calidades y/o requisitos de participación, se exigen igualmente para cada uno de los miembros de Consorcios, Uniones Temporales.  
Acreditar que el Consorcio o la Unión Temporal tienen por objeto social las actividades propias para el desarrollo del contrato objeto del presente proceso de selección (Una de las empresas que lo (a) conforman).
5. Para el caso de las Cooperativas de Trabajo Asociado:
  - Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia de Economía Solidaria, con una fecha de expedición no mayor a treinta días de la fecha de cierre de la invitación.
  - Resolución expedida por el Ministerio de Protección Social por la cual se registran los regímenes de trabajo asociado, compensaciones, previsión y seguridad social de la cooperativa proponente.
  - Régimen de Higiene y Seguridad Industrial.
  - Estatutos de la Cooperativa.
  - Programa de Salud Ocupacional.
  - Plan de Inducción y Reinducción
  - Plan de Bienestar.
  - Plan de Capacitación.
  - Formatos de los convenios de Asociación del Personal de la Cooperativa.
  - Certificados de Capacitación de los asociados en Economía Solidaria, de acuerdo a la ley 1233 de 2008.
  - Para el inicio del proceso el contratista debe acreditar la condición de asociado del recurso humano.
  - Certificado Suscrito por el Representante Legal donde manifieste que el proceso será ejecutado por personal calificado y asociado a la cooperativa.

6. Presentar la copia de los Formatos únicos de Hoja de Vida (En original) firmados con sus respectivas certificaciones de soporte. (En cumplimiento de la obligación legal de habilitación en busca de la calidad en la prestación de los servicios y la seguridad del paciente).
7. Para las empresas diferentes de Cooperativas de Trabajo Asociado se exigirá igualmente la presentación de:
  - Programa de Salud Ocupacional
  - Plan de Bienestar.
  - Plan de Capacitación.
  - Régimen de Higiene y Seguridad Industrial.
  - Plan de Inducción y Reinducción.
8. La E.S.E se reserva el derecho de confirmar aleatoriamente la información presentada por los proponentes. (Ver Capítulo X. Causales de Inadmisión o y/ rechazo de las propuestas, numerales 8 y 15).
9. Se deben presentar las propuestas con la documentación exigida en original y copia; en sobre, paquete o caja debidamente cerrada y sellado; los documentos que la integran deben estar cocidos, legajados en carpeta o argollados, siguiendo el orden establecido en los Pliegos de Condiciones, estando correctamente foliados. La propuesta deberá ser presentada junto con todos los documentos que la acompañan y deben presentarse sin tachaduras, borrones, raspaduras, repisadas, enmiendas, que hagan dudar de las condiciones ofrecidas dentro del término establecido para la recepción de propuestas. La propuesta deberá incluir un ÍNDICE en el que se indiquen los documentos que la componen y el folio donde se encuentran los contenidos.
10. La propuesta deberá presentarse en la Gerencia de la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, Carrera 16 N° 9 - 53, dirigida al Doctor FERNANDO VILLARREAL AMAYA, Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, con su respectivo índice; el sobre o caja debe rotularse con la siguiente información:
  - Nombre del proponente o cotizante.
  - Dirección
  - Número de teléfono y fax.
  - Objeto de la Invitación Pública que oferta.

#### **IX. DOCUMENTOS DE LAS PROPUESTAS**

Las propuestas presentadas deben contener como mínimo:

1. Carta de presentación de la oferta: Deberá ser suscrita por el proponente, con el nombre y la firma; cuando se trate de persona jurídica debe ser firmada por el Representante Legal de la misma o su apoderado, debidamente facultado para ello. (Diligenciar anexo N° 1).
2. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del proponente (si es persona natural) o del Representante Legal (si es persona jurídica).
3. Certificado de Existencia y Representación Legal: Expedido por la Cámara de Comercio, con una fecha de expedición no mayor a treinta días de la fecha de cierre de la invitación. (Las personas naturales deberán presentar registro mercantil).
4. Para Consorcios o Uniones Temporales:

Las personas jurídicas que participen directamente o a través de Consorcios o Uniones Temporales, deberán acreditar que su duración no será inferior a la del plazo del contrato y un año más, mediante el correspondiente certificado de Existencia y Representación expedido por Entidad Competente.

Los proponentes indicarán si su participación es a título de Consorcio o Unión Temporal para lo cual deberán señalar las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos.

Para el caso de los Consorcios su responsabilidad será solidaria frente a la E.S.E H.R.M.B de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.

Para el caso de las Uniones Temporales, deberán indicar su porcentaje de participación en la propuesta y en la ejecución del contrato, lo cual no podrá ser modificado sin la autorización previa de la E.S.E H.R.M.B.

Si en el Acta de Conformación de la Unión Temporal, no se determinan los términos de extensión de la participación de los integrantes, se le dará el tratamiento establecido para los Consorcios.

En todo caso, deberán designar la persona que para todos los efectos los representará y anexarán el acta mediante la cual se constituyen como Consorcio o Unión Temporal.

Las anteriores calidades y/o requisitos de participación, se exigen igualmente para cada uno de los miembros de Consorcios, Uniones Temporales.

Acreditar que el Consorcio o la Unión Temporal tienen por objeto social las actividades propias para el desarrollo del contrato objeto del presente proceso de selección (Una de las empresas que lo (a) conforman).

5. Para el caso de las Cooperativas de Trabajo Asociado:
  - Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia de Economía Solidaria, con una fecha de expedición no mayor a treinta días de la fecha de cierre de la invitación.
  - Resolución expedida por el Ministerio de Protección Social por la cual se registran los Regímenes de Trabajo Asociado, Compensaciones, Previsión y Seguridad Social De La Cooperativa proponente.
  - Régimen de Higiene y Seguridad Industrial.
  - Estatutos de la Cooperativa.
  - Programa de Salud Ocupacional.
  - Plan de Inducción y Reinducción
  - Plan de Bienestar.
  - Plan de Capacitación.
  - Formatos de los convenios de Asociación del Personal de la Cooperativa.
  - Certificados de Capacitación de los asociados en Economía Solidaria, de acuerdo a la ley 1233 de 2008.
  - Para el inicio del proceso el contratista debe acreditar la condición de asociado del recurso humano.
  - Certificado Suscrito por el representante legal donde manifieste que el proceso será ejecutado por personal calificado y asociado a la cooperativa.
6. Presentar la copia de los Formatos únicos de Hoja de Vida (En original) firmados con sus respectivas certificaciones de soporte. (En cumplimiento de la obligación legal de habilitación en busca de la calidad en la prestación de los servicios y la seguridad del paciente).
7. Para las empresas diferentes de Cooperativas de Trabajo Asociado se exigirá igualmente la presentación de:
  - Programa de Salud Ocupacional
  - Plan de Bienestar.
  - Plan de Capacitación.
  - Régimen de Higiene y Seguridad Industrial.
  - Plan de Inducción y Reinducción.
11. La E.S.E se reserva el derecho de confirmar aleatoriamente la información presentada por los proponentes. (Ver Capítulo X. Causales de Inadmisión o y/ rechazo de las propuestas, numerales 8 y 15).
8. Póliza de seriedad de la oferta equivalente al diez (10%) del valor total de la propuesta o del presupuesto oficial estimado y su vigencia por el término de tres meses contados a partir de la fecha de la presentación de la propuesta.
9. EXPERIENCIA. Listado de Entidades, a quienes hayan prestado sus servicios donde conste la dirección y el teléfono de las instituciones. (Diligenciar Anexo N° 3.) INDISPENSABLE ANEXAR LAS CERTIFICACIONES EXPEDIDAS POR DICHAS ENTIDADES Y/O LAS ACTAS DE LIQUIDACIÓN DE LOS CONTRATOS. (DONDE SE EVIDENCIA EL OBJETO DEL CONTRATO).
10. Boletín de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General de la Nación del Representante Legal y de la Persona Jurídica.
11. Certificado de Antecedentes Judiciales expedido por el DAS.
12. Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Persona Jurídica y del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación.
13. Fotocopia del RUT.



14. Certificación firmada por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal según el caso donde informa que se encuentra al día en pago de aportes parafiscales y al sistema de Seguridad Social Integral.
15. Perfiles de quienes ejecutarán el desarrollo de los procesos. (Anexar formato único de hoja de vida firmado – en original y sus respectivas certificaciones de soporte) (En cumplimiento de la obligación legal de habilitación en busca de la calidad en la prestación de los servicios y la seguridad del paciente).
16. Tabla de compensaciones o remuneración individual por subproceso, especificando valor neto, plasmando las deducciones de ley.
17. Inscripción en el Sistema de Información de Contratación Estatal (SICE).
18. Estados financieros con corte a 31 de Diciembre de 2011 debidamente certificados por el Contador y Revisor Fiscal (cuando a ello hubiere lugar).
19. Compromiso suscrito por el representante Legal donde manifieste que responderá por los daños ocasionados por mal uso a los equipos de propiedad de la E.S.E.

#### **X. CAUSALES DE INADMISIÓN Y/O RECHAZO DE LAS PROPUESTAS**

Sin perjuicio de lo establecido por la ley aplicable, serán rechazadas las propuestas en general cuando por su contenido, impidan la selección objetiva, especialmente en los siguientes casos:

1. Por no cumplir con los requisitos exigidos en la constitución, la ley y el manual de contratación de la ESE.
2. Cuando el proponente no llegare a sumar en el puntaje consolidado un puntaje mínimo de 80 puntos.
3. Cuando la oferta se presente en forma extemporánea (Superando la hora y fecha máximas indicadas en el cronograma de la convocatoria), o en un lugar distinto al señalado en el presente Pliego de Condiciones,
4. Cuando alguno de los participantes se encuentre incurso en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la ley.
5. Tratándose de consorcios o uniones temporales se rechazarán las propuestas que no presenten en legal forma la constitución de la unión temporal o del consorcio.
6. La presentación de varias propuestas por el mismo oferente dentro del mismo proceso, por sí o por interpuesta persona (en Consorcio, en Unión Temporal o individualmente).
7. Por carecer de capacidad jurídica, financiera del proponente, para ofertar.
8. Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que contengan datos tergiversados, alterados o tendientes a inducir a error a EL HOSPITAL.
9. Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado, u obtenido correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente a los proponentes.
10. Cuando se compruebe confabulación entre los proponentes que altere la aplicación del principio de selección objetiva.
11. Cuando se supere el presupuesto oficial estimado para la invitación.
12. La no presentación de la garantía de seriedad de forma simultánea con la oferta será causal de rechazo de esta última.
13. Se rechazarán las propuestas enviadas por correo, siendo requisito su entrega de manera presencial por parte del Representante Legal o por la persona autorizada para ello.
14. Cuando se presenten dentro de la propuesta, documentos que contengan datos inexactos, tachaduras, borrones o enmendaduras que no hayan sido refrendadas, y den lugar a diferentes interpretaciones o que induzcan a error, siempre y cuando tales documentos aludan a factores de selección o sean necesarios para la comparación de las ofertas.
15. Toda otra causa contemplada en la Ley.

#### **XI. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS**

Las propuestas deberán reunir los siguientes parámetros:

- Debe contener el análisis del valor unitario propuesto, indicando los costos unitarios, los costos directos e indirectos, y si el ofrecimiento hecho y los valores establecidos están o no gravados por el IVA.
- El valor total de la propuesta económica no debe superar el valor estimado para la presente invitación. En caso que no se cumpla con la esta condición la propuesta será rechazada.

**XII. SELECCIÓN OBJETIVA DEL PROPONENTE Y PUBLICACION**

**Cumpliendo el deber de selección objetiva**, la escogencia se hará al ofrecimiento más favorable a la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán y a los fines que ella busca, sin tener en consideración factores de afecto o de interés y, en general, cualquier clase de motivación subjetiva. En consecuencia, para la escogencia y calificación tendrán en cuenta los siguientes criterios:

1. La capacidad jurídica y el control de legalidad, las condiciones de experiencia y capacidad financiera será objeto de verificación de cumplimiento como requisito habilitante para la participación en el proceso de selección y no otorgarán puntaje.
2. La oferta que evaluada, teniendo en cuenta los factores técnicos y económicos resulte ser la más favorable para la entidad.

La Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, evaluará a los contratistas durante el período de ejecución contractual, dicho resultado será ingresado en la base de datos de calificación de los proveedores de la Institución para ser tenido en cuenta en próximas invitaciones teniendo como criterios a evaluar la siguiente tabla:

| CRITERIO                                                                                      | ESCALA                                                        | PUNTOS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------|
| CUMPLIMIENTO AL PLAN MENSUAL DE MEJORAMIENTO ELABORADO CON EL INTERVENTOR                     | Cumplimiento del 100% plan de Mejoramiento                    | 40     |
|                                                                                               | Cumplimiento del 90 al 99% del plan de Mejoramiento           | 30     |
|                                                                                               | Cumplimiento del 80 al 89% del plan de Mejoramiento           | 20     |
|                                                                                               | Menos del 80% del plan de Mejoramiento                        | 10     |
| CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE CAPACITACION                                                         | Cumplimiento del 100% plan de Capacitaciones                  | 20     |
|                                                                                               | Cumplimiento del 90 al 99% del plan de Capacitaciones         | 10     |
|                                                                                               | Cumplimiento del 80 al 89% del plan de Capacitaciones         | 5      |
|                                                                                               | Menos del 80% del plan de capacitaciones                      | 0      |
| CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS                                               | Cumplimiento del 100% plan de bienestar e incentivos          | 20     |
|                                                                                               | Cumplimiento del 90 al 99% del plan de bienestar e incentivos | 10     |
|                                                                                               | Cumplimiento del 80 al 89% del plan de bienestar e incentivos | 5      |
|                                                                                               | Menos del 80% de plan de bienestar e incentivos               | 0      |
| QUEJAS DEL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO (Número total de Quejas/Número total de Actividades)*100 | (0-10%)                                                       | 10     |
|                                                                                               | (11%-20%)                                                     | 5      |
|                                                                                               | (21%-30%)                                                     | 3      |
|                                                                                               | (Mayor a 30%)                                                 | 0      |
| QUEJAS DEL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO                                                          | quejas gestionadas 100%                                       | 10     |
|                                                                                               | quejas gestionadas entre el 70% y el 99%                      | 5      |
|                                                                                               | quejas gestionadas entre el 69% y el 50%                      | 2      |
|                                                                                               | menos del 50% de quejas gestionadas                           | 0      |

El contratista para aprobar debe obtener como resultado mínimo de la calificación un puntaje  $\geq 70$  puntos de lo contrario no será tenido en cuenta para la próxima invitación.

**XIII. EVALUACION DE PROPUESTAS**

Para la evaluación de las propuestas se tendrá en cuenta los siguientes criterios:

| CRITERIOS DE EVALUACIÓN                               | PUNTAJE MÁXIMO    |
|-------------------------------------------------------|-------------------|
| Evaluación Jurídica y Legal                           | CUMPLE- NO CUMPLE |
| Evaluación capacidad y solidez económica (Financiera) | CUMPLE- NO CUMPLE |
| EXPERIENCIA DEL PROPONENTE                            | CUMPLE- NO CUMPLE |
| Evaluación Técnica                                    | 60                |
| Evaluación Económica                                  | 40                |
| PUNTAJE TOTAL EVALUACIÓN                              | 100               |

**EVALUACIÓN JURÍDICA:**

**CUMPLE- NO CUMPLE**

El comité respectivo realizará el control de legalidad a la documentación que se allegue con la propuesta.

En la evaluación jurídica no hay lugar a asignación de puntaje. La ESE verificará que cada una de las propuestas, contenga la documentación solicitada y en aquellos casos que lo considere necesario y de acuerdo con el PLIEGO DE CONDICIONES, solicitará las aclaraciones correspondientes por escrito y el proponente dispondrá del término estimado por el Comité para radicarlo(s) en la E.S.E, de no hacerlo de esta manera la propuesta será rechazada.

**EVALUACIÓN FINANCIERA:**

**CUMPLE- NO CUMPLE**

La verificación financiera de la solvencia económica del oferente se hará con base en los análisis de los estados financieros con corte Diciembre 31 de 2010 presentados por los proponentes. Los indicadores a verificar son:

- ✓ Capital de trabajo = Activo corriente – Pasivo corriente  $\geq$  \$25.000.000
- ✓ Razón Corriente, este indicador permite evaluar la capacidad y solvencia de la empresa para respaldar obligaciones adquiridas en el Corto Plazo  $\geq 1$ .
- ✓ Endeudamiento; permite evaluar la situación de seguridad y consistencia de la empresa para respaldar la totalidad de sus pasivos tanto en el corto como el largo plazo.  $\leq 80$

Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, la capacidad patrimonial será igual a la sumatoria de la aplicación del porcentaje de participación a los patrimonios individuales presentados. Para este caso cada uno de los integrantes debe especificar su porcentaje de participación patrimonial en el Consorcio o Unión Temporal. Se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$\text{PATRIMONIO} = (\text{PT1} \times \% \text{PART}) + (\text{PT2} \times \% \text{PART}) + (\text{PTn} \times \% \text{PART})$$

Donde: **PT1** = Patrimonio de cada integrante.

**% PART** = Porcentaje de participación de cada integrante.

Cada uno de los participantes de un Consorcio y/o Unión Temporal debe tener un **porcentaje mínimo de capacidad patrimonial del 40% total exigido.**

El patrimonio se tomará de los estados financieros correspondientes a la última aprobación del corte de ejercicio, de acuerdo con las leyes y normas vigentes.

Cuando la capacidad patrimonial, presentada sea menor a la requerida, se considera que la oferta no cumple lo exigido.

El proponente que cumpla con todos los anteriores requisitos continuará con la evaluación de lo contrario se descalifica su propuesta.

**EXPERIENCIA:**

**CUMPLE- NO CUMPLE**

Se exige experiencia específica del Objeto del Contrato para cada uno de los subprocesos a desarrollar (PEDIATRIA, MEDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA, CARDIOLOGIA, DOCENCIA ASISTENCIAL y EDUCACIÓN MEDICA CONTINUADA) en Instituciones del mismo orden como mínimo en un segundo nivel; mínimo de 6 meses. Si el proponente cumple con el anterior requisito continuará con la evaluación de lo contrario se descalifica su propuesta.

**EVALUACION TÉCNICA Y ECONÓMICA**

**100 PUNTOS**

Las propuestas serán estudiadas por un COMITÉ EVALUADOR, cuyos integrantes serán designados por el Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán. Y se tendrá en cuenta la oferta más favorable teniendo en cuenta los criterios técnicos y económicos.

**EVALUACION TÉCNICA**

**60 PUNTOS**

| CRITERIO                                                                                                   | VALOR DEL CRITERIO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| VALOR AGREGADO (HACE REFERENCIA A LOS BENEFICIOS ADICIONALES OFRECIDOS POR EL PROPONENTE, HACIA LA E.S.E.) | 10                 |



|                                                                                                                              |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| VALOR AGREGADO (HACE REFERENCIA A LOS BENEFICIOS ADICIONALES OFRECIDOS POR EL PROPONENTE, HACIA LOS EMPLEADOS Y/O ASOCIADOS. | 10 |
| CALIDAD Y CAPACIDAD TECNICA (ESTUDIOS REALIZADOS Y EXPERIENCIA DEL PERSONAL RELACIONADA CON EL OBJETO DEL CONTRATO)          | 40 |
| TOTAL                                                                                                                        | 60 |

A los proponentes que indiquen valor agregado para la E.S.E. y para sus empleados y/o asociados se les otorgará 10 puntos, de acuerdo a lo descrito en la tabla anterior.

Para obtener los 40 puntos de calidad y capacidad técnica, el ofertante debe cumplir con la totalidad de los requisitos exigidos en el anexo 2 del pliego de condiciones.

EVALUACIÓN ECONÓMICA

40 PUNTOS

Las propuestas serán evaluadas mediante el estudio económico financiero comparativo de las ofertas, atendiendo a los precios del mercado sobre los bienes y servicios a contratar, manteniendo como parámetros de referencia los precios establecidos por el sistema de Información de Contratación Estatal SICE.

La calificación máxima es de cuarenta (40) puntos y se asignará de la siguiente manera en relación al presupuesto establecido por la ESE y aplicará el puntaje con la siguiente fórmula:

Se establece un intervalo de valores como límite máximo al valor presupuestado en la invitación, y límite mínimo el valor presupuestado de la invitación disminuido en un 1.5%, aquellas propuestas que se encuentren por encima o por debajo de los límites establecidos serán eliminadas.

PF=  $\frac{PM \times 40}{PAE}$

PM: Propuesta de menor valor  
PAE: Propuesta que se va a evaluar  
PF: Propuesta Favorable para la ESE

Para conocer la propuesta más económica se compararán los ofrecimientos realizados y se verificará cual de las presentadas es la más económica y a esta se le asignara el máximo puntaje, las demás propuestas se les asignará el puntaje de acuerdo a la fórmula establecida.

La presente **INVITACIÓN PÚBLICA** se hace para dar plena vigencia a los principios generales de la contratación estatal de transparencia, responsabilidad, economía y selección objetiva; para ser adjudicada la propuesta debe tener un puntaje mínimo de ochenta (80) puntos.

En el evento de presentarse un empate en la calificación de las propuestas se elegirá al proponente que en la evaluación económica haya obtenido mayor puntuación.

En caso de persistir el empate se elegirá el proponente que en la evaluación técnica haya obtenido mayor puntuación.

Si llegase a declararse desierto el proceso de selección, por inexistencia de proponentes o cuando ninguna propuesta se ajuste al Pliego de Condiciones, se procederá de conformidad con lo establecido en el Artículo 17. Contratación Directa. Numeral 1. Literal b. del Acuerdo 009 del 21 de agosto de 2008 Manual de Contratación de la E.S.E.

XIV. FORMA DE CONTRATACION:

Con el proponente seleccionado, la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, celebrará un contrato único de derecho privado predeterminado por el Hospital con las siguientes garantías a cargo del contratista seleccionado:

- a) Amparo de Cumplimiento, por el 10% del valor de los contratos con una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro meses más.
- b) Amparo de Calidad del Servicio prestado por el 15% del valor del contrato con una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro meses más.
- c) De Responsabilidad Civil Contractual: La empresa deberá aportar la póliza que tenga constituida de responsabilidad civil contractual por el 10% y ofrecer la constitución de una, en el evento de que no la haya constituido, durante la ejecución del contrato y seis meses más.

- d) Póliza que garantice los pagos de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones de personal que será igual cuando menos al 5% del valor total del contrato, y sus adiciones, si a ello hubiere lugar, y una vigencia mínima igual al plazo del contrato y tres años más.

**Las pólizas deben ser allegadas para su respectiva aprobación dentro de los 5 días siguientes a la suscripción del mismo.**

#### **ORDEN DE ELEGIBILIDAD**

Una vez realizado el proceso de calificación, cumpliendo con el deber de selección objetiva, se elaborará por parte del comité de compras y adjudicaciones, un cuadro de elegibilidad donde se clasificarán las propuestas.

#### **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:**

A pesar de que la naturaleza de la información que se solicita para la presentación de las propuestas no tiene la vocación de constituir información que pueda ampararse en la reserva o el secreto protegidos por la ley, los proponentes serán responsables de advertir lo contrario en el caso en que las propuestas contuvieran información confidencial, privada o que configure secreto industrial, de acuerdo con la ley colombiana, debiendo indicar tal calidad y expresando las normas legales que le sirvan de fundamento. SI EL OFERENTE NO HACE PRONUNCIAMIENTO EXPRESO AMPARADO EN LA LEY, SE ENTENDERÁ QUE TODA LA OFERTA ES PÚBLICA.

#### **CONTRATO**

Una vez el Gerente profiera la Resolución de Adjudicación, el proponente favorecido deberá presentarse a suscribir el contrato respectivo el día hábil siguiente a la notificación de la Adjudicación, en la sede del Hospital en la Carrera 16 # 9-53, en la Oficina Jurídica.

La adjudicación es irrevocable y obliga a la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN, y al ADJUDICATARIO. Si el adjudicatario no suscribe el contrato correspondiente dentro del término que se haya señalado, en calidad de sanción, quedará a favor de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN, el valor de la Garantía de Seriedad, sin menoscabo de las acciones legales conducentes al reconocimiento de los perjuicios causados y no cubiertos por el valor de la garantía. En este evento la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN, podrá optar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes, por adjudicar el contrato al proponente ubicado en el segundo lugar, siempre y cuando su propuesta sea favorable para la entidad o realizar contratación directa.

El contrato se perfecciona con la suscripción de las partes que se hará en la Oficina Jurídica de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN y aprobación de la garantía constituida por el contratista. Para su ejecución se requiere, por parte de la ESE, certificado de registro presupuestal y la suscripción del acta de inicio.

#### **CESIONES Y SUBCONTRATOS**

No se podrá ceder total ni parcialmente la ejecución del contrato, sin la aprobación previa y escrita de la gerencia de la ESE Hospital Regional Manuela Beltrán, consagradas en el Manual de Contratación en su Art. 28.

#### **CLAUSULAS EXCEPCIONALES**

Para el presente contrato la ESE Hospital Regional Manuela Beltrán discrecionalmente podrá hacer uso de las cláusulas de terminación, modificación e interpretación unilateral y caducidad consagradas en el estatuto de contratación de la Administración Pública.

#### **NO VINCULACIÓN LABORAL**

El personal que el contratista designe para la ejecución del contrato no tendrá relación alguna con la ESE Hospital Regional Manuela Beltrán, toda vez que no existe subordinación ni dependencia entre la ESE y el Contratista, ni entre la ESE y el personal designado por el Contratista.

#### **LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**

El contrato se liquidará, de común acuerdo, máximo dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del mismo por cualquier causa. Si **EL CONTRATISTA** no se presenta a la liquidación o si no se llegare a un acuerdo sobre el contenido de la misma, dentro del citado término, la liquidación se practicará unilateralmente por la entidad contratante Art. 37 Manual de Contratación de la E.S.E. HRMB.

En acatamiento de lo establecido por el artículo 13 de la Ley 1150 de 2.007, la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, por ser una de las entidades estatales que por disposición legal cuenta con un régimen contractual excepcional al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplica en desarrollo de su actividad contractual, acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política, respectivamente y se somete al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previsto legalmente para la contratación estatal. Se soporta igualmente esta invitación pública atendiendo el marco Constitucional de garantizar los derechos fundamentales de la Salud y la Vida de los ciudadanos, de manera ininterrumpida por parte del Estado y a los Acuerdos 009 del 21 de Agosto de 2008 (Manual de Contratación), 003 del 22 de Abril de 2009 (Reforma Manual de Contratación) y 027 del 28 de Octubre de 2009 (Reforma Manual de Contratación) de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN.

**Original Fdo.**  
**FERNANDO VILLARREAL AMAYA**  
Gerente

**Original Fdo.**  
Revisó: Subgerente Administrativa y Fra.

**Original Fdo.**  
Subgerente Científico

**Original Fdo**  
Jefe Oficina Asesora de Calidad.

**Original Fdo**  
Profesional Universitario Talento Humano.

**Original Fdo.**  
Elaboró: Jefe Oficina Asesora Jurídica.

## ANEXO N° 1

### CARTA DE PRESENTACION DE LA OFERTA

Señores:

**ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN – SOCORRO (S)**

Ciudad.

....., identificado con la cédula de ciudadanía No.....de,.....actuando en nombre y representación de..... sociedad constituida por escritura pública No..... de la Notaría.....de..... debidamente registrada en la Cámara de comercio de.....(o en nombre propio, o en representación de una persona natural, según el caso) domiciliada en....., por medio de la presente me permito presentar propuesta para la **Invitación Pública** de la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, cuyo objeto es la contratación del servicio de \_\_\_\_\_ para la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán, de acuerdo con las condiciones establecidas en los términos de referencia contenidos en la invitación pública y declaro:

1. Que la persona jurídica por mí representada no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad prevista legalmente para la contratación estatal, demás normas sobre la materia.
2. Que ninguna persona o entidad distinta de la aquí nombrada tiene intereses en esta propuesta, ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar y que por consiguiente sólo comprometo a la persona jurídica o natural por mí representada.
3. Que conozco los términos de referencia, los anexos, especificaciones y demás documentos de la Invitación y que acepto todos los requisitos en él contenidos.
4. Que en caso de que sea aceptada nuestra propuesta, nos comprometemos a suscribir el contrato correspondiente, en el lapso de tiempo señalado en los términos de referencia.
5. Que conozco la información general y específica y demás documentos de la **Invitación Pública** cuyo objeto es la contratación del servicio de \_\_\_\_\_ y acepto los requisitos en ellos contenidos.
6. Que tengo en mi poder los documentos que integran los términos de referencia y sus anexos.
7. Que realizaré los trámites necesarios para el perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato en el término señalado en los términos de referencia.
8. A continuación relaciono la documentación exigida por la Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán y que incluyó en la propuesta.
9. Igualmente señalo como dirección donde se pueden remitir por correo documentos, notificaciones o comunicaciones relacionadas con la presente Invitación, la siguiente:

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA:**

\_\_\_\_\_

## ANEXO N° 2

### ➤ **SUBPROCESO DE PEDIATRIA**

**REQUISITOS:** Título Profesional en Medicina y Titulo de Postgrado en Pediatría.

La Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán de Socorro requiere contratar el subproceso de Pediatría para desarrollar actividades asistenciales en los procesos de Consulta Externa, Hospitalización, Cirugía y Urgencias, tales como:

Ejecutar las actividades asistenciales propias del subproceso de Pediatría garantizando su desarrollo durante 24 horas del día, todos los días del mes, para la atención de pacientes institucionales o de entidades con las cuales el Hospital tenga contrato, teniendo en cuenta que se trata del servicio público de salud, en el cual se debe garantizar la atención oportuna y continua, para beneficio de la comunidad en general.

Para dar continuidad al subproceso se tendrá en cuenta que se garantice:

- ◇ Especialista en Pediatría para el proceso de Urgencias: Garantizar que se preste durante 24 horas del día de todos los días del mes, las actividades asistenciales propias de la Especialidad para la atención oportuna e inmediata, suficiente y pertinente de pediatría para el servicio de urgencias, cirugía y sala de partos, si así se requiere y para las respuestas a interconsultas solicitadas desde otras áreas hospitalarias.
- ◇ Especialista para las actividades de evolución diaria de pacientes en el servicio de Pediatría o de responsabilidad de pediatría en otros servicios hospitalarios: Garantizar que los especialistas en Pediatría atiendan lo relacionado con la evolución diaria de todos los pacientes hospitalizados de la especialidad, durante todos los días del mes, con calidad, calidez y oportunidad, y en el número de veces que el paciente lo amerite de acuerdo a su estado clínico.
- ◇ Especialista en pediatría para consulta externa: Garantizar una producción mínima en el desarrollo del subproceso de Pediatría de 240 consultas mensuales propias de la especialidad (usuarios atendidos y efectivamente facturados), cada una con una duración de veinte (20) minutos y con una oportunidad menor de cinco días calendario.
- ◇ Coordinar, capacitar y poner en práctica la estrategia AIEPI para la población infante a cargo de la E.S.E, según las directrices establecidas por la Secretaría de Salud Departamental y el Ministerio de la Protección Social, con el personal Médico General y de Enfermería que desarrolle el Programa en Consulta Externa, Hospitalización, Urgencias y programas extramurales.
- ◇ Se debe garantizar que el especialista de Pediatría del proceso de Urgencias no haga simultáneamente atención de consulta externa, debiendo procurarse mantener un mínimo de dos (2) pediatras, de tal manera que la evolución y cuidado de los pacientes en piso, sala de partos o en urgencias no retrasen las actividades señaladas de Pediatría en la consulta ambulatoria.

### ➤ **SUBPROCESO DE MEDICINA INTERNA**

**REQUISITOS:** Título Profesional en Medicina y Titulo de Postgrado en Medicina Interna.

La Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán de Socorro requiere contratar el subproceso de Medicina Interna para desarrollar actividades asistenciales en los procesos de Consulta Externa, Hospitalización, Cirugía y Urgencias, tales como:

Ejecutar las actividades asistenciales propias del subproceso de Medicina Interna garantizando su desarrollo durante 24 horas del día, todos los días del mes, para la atención de pacientes institucionales o de entidades con las cuales el Hospital tenga

contrato, teniendo en cuenta que se trata del servicio público de salud, e oportuna, suficiente y continua

**Para dar continuidad al subproceso se tendrá en cuenta se garantice:**

- a) Consultas ambulatorias de Consulta Externa de Medicina Interna de todos los usuarios que sean debidamente remitidos para su atención, o de pacientes particulares que soliciten sus servicios, con una oportunidad menor de cinco (5) días (usuarios atendidos y efectivamente facturados), cada consulta con la calidad esperada del acto médico y de duración no menor de 20 minutos.
- b) Garantizar que los especialistas en Medicina Interna atiendan lo relacionado con la evolución diaria de todos los pacientes hospitalizados de la especialidad, durante todos los días del mes, con calidad, calidez y oportunidad, y en el número de veces al día que el paciente lo amerite de acuerdo a su estado clínico.
- c) Garantizar que se presten durante 24 horas del día, todos los días del mes, las actividades asistenciales propias de la Especialidad para la atención oportuna e inmediata, suficiente y pertinente de Medicina Interna en el servicio de urgencias y de respuesta a interconsultas solicitadas desde ésta y otras áreas hospitalarias.
- d) Con el fin de dar cumplimiento a los estándares del Sistema Único de Habilitación y Acreditación, se debe garantizar que el especialista de Medicina Interna del proceso de Urgencias no realice simultáneamente la atención de consulta externa y/o evolución de los pacientes en otras áreas hospitalarias; evitando que la evolución y cuidado de los pacientes en urgencias u hospitalización se vea retrasada poniendo en riesgo la seguridad del paciente, o retrasando el tiempo de espera del usuario en el proceso de Consulta Externa.

➤ **DOCENCIA ASISTENCIAL Y EDUCACIÓN MEDICA CONTINUADA**

Una vez contratada la ejecución de las actividades, la Empresa Social del Estado estará en capacidad de coordinar y verificar el desarrollo de los convenios docentes asistenciales firmados por la ESE con diferentes Instituciones de Educación superior.

**REQUISITOS:** Título Profesional en Medicina y Titulo de Postgrado en Medicina Interna.

En el desarrollo del proceso deberá:

- ◇ Coordinar las actividades de los estudiantes en adiestramiento, en seguimiento de los convenios docente asistenciales que tiene le E.S.E. Hospital Regional Manuela Beltrán de Socorro
- ◇ Coordinar las actividades docente-asistenciales pertinentes, en los diferentes servicios y con las especialidades con las que cuente la Institución.
- ◇ Coordinar las actividades de Educación Médica Continuada con las diferentes especialidades y dirigida a todo el personal Médico y Paramédico de los subprocesos que prestan servicio en la Institución.
- ◇ Participar en la elaboración y socialización de los Protocolos Médicos y Guías de Manejo de los diferentes Servicios Hospitalarios.
- ◇ Acudir ante la invitación por parte del contratante a participar en los diferentes comités Institucionales, y juntas médicas para análisis de casos clínicos.
- ◇ Participar para la organización y ejecución de las actividades que con fines académicos o de capacitación se realicen en la institución, tales como clubes de revistas, reuniones semanales o simposios se programen en la Institución
- ◇ **SUBPROCESO DE CARDIOLOGIA**

**REQUISITOS: REQUISITOS:** Título Profesional en Medicina y Titulo de Postgrado en CARDIOLOGIA.



La Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán requiere contratar el subproceso de Cardiología para desarrollar actividades asistenciales en los procesos de Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias, tales como:

- ♦ Ejecutar las actividades asistenciales propias del subproceso de Cardiología garantizando su desarrollo durante todos los días del mes, para la atención de pacientes institucionales o de entidades con las cuales el Hospital tenga contrato, teniendo en cuenta que se trata del servicio público de salud, en el cual se debe garantizar la atención oportuna y continua.

Para dar continuidad al subproceso se tendrá en cuenta que se garantice:

- Especialista en Cardiología para el proceso de Urgencias: Garantizar que se disponga durante todos los días del mes, de la posibilidad de asesoría para el manejo de pacientes cardiológicos, a solicitud de los especialistas tratantes y de respuesta a interconsultas para el manejo del paciente cardiológico, si así es requerido.
- Especialista en Cardiología para consulta externa: Garantizar una producción mínima en el desarrollo del subproceso de Cardiología de 40 consultas mensuales, cada una con una duración de veinte (20) minutos y oportunidad menor de siete días calendario.

#### ➤ **SUBPROCESO DE DERMATOLOGÍA**

**REQUISITOS:** Título Profesional en Medicina y Titulo de Postgrado en DERMATOLOGIA.

La Empresa Social del Estado Hospital Regional Manuela Beltrán de Socorro requiere contratar el subproceso de Dermatología para desarrollar actividades asistenciales en los procesos de Consulta Externa, Hospitalización y Cirugía, tales como:

- ♦ Ejecutar las actividades asistenciales propias del subproceso de Dermatología garantizando su desarrollo durante mínimo 2 día a la semana, para la atención de pacientes institucionales o de entidades con las cuales el Hospital tenga contrato, teniendo en cuenta que se trata del servicio público de salud, en el cual se debe garantizar la atención oportuna y continua, para beneficio de la comunidad en general.

Para dar continuidad al subproceso se tendrá en cuenta que se garantice:

- ♦ Especialista de Dermatología para Consulta Externa: Garantizar una producción mínima, en el desarrollo del subproceso de Dermatología, de ciento sesenta y ocho (168) consultas mensuales y procedimientos propios de la Especialidad (usuarios atendidos y efectivamente facturados), con calidad, calidez, cada una con una duración de veinte (20) minutos y con una oportunidad menor de siete (7) días calendario. Realizar procedimientos especializados de tratamiento dermatológico, resecciones y biopsias de piel susceptibles de ser practicados en el consultorio médico de dermatología, de acuerdo a protocolos y guías de manejo.
- ♦ Especialista para la programación y ejecución de cirugía programada: Garantizar que se programe y se realicen las cirugías programadas de dermatología con oportunidad, calidad y eficiencia, atendiendo los protocolos y guías de manejo.

Para las actividades de Dermatología del proceso de urgencias, cirugía programada y procedimientos de consultorio o piso se debe tener en cuenta además, la práctica y verificación del consentimiento informado, las listas de chequeo para la prevención del evento adverso y la notificación obligatoria de los eventos adversos.

Para los subprocesos de PEDIATRIA, MEDICINA INTERNA, DERMATOLOGIA, Y CARDIOLOGIA adicionalmente se debe tener en cuenta que el contratista deberá además garantizar:

- ✓ Quienes hayan de desarrollar el subproceso deben estar inscritos (as) ante la Secretaría de Salud Departamental y soportar el correspondiente permiso para

laborar en Santander. (Que podrá ser allegado dentro del término de ejecución del contrato).

- ✓ La disponibilidad en el municipio del Socorro de los profesionales que requiera para el desarrollo del subproceso.
- ✓ No cobrar honorarios por procedimientos o atenciones prestadas dentro de la Institución.
- ✓ Deberá desarrollar las actividades de los subprocesos contratados, en el área de influencia del hospital.
- ✓ Aplicar las guías de manejo del contratante para los procedimientos más frecuentes en los subprocesos objetos del estudio y con pertinencia sustentable de acuerdo a medicina basada en la evidencia.
- ✓ Asumir los descuentos por la totalidad de las glosas médicas que se generen por la falta de coherencia, pertinencia, diligencia u omisión en las actividades prestadas.
- ✓ Asumir los descuentos mensuales por las actividades objeto del contrato dejadas de realizar, aceptando el contratante por escrito, y que para el caso de cada consultas especializada es de \$22.500.00; se exceptúa por aquellas consultas dejadas de realizar por inasistencia de los usuarios, o por escasa demanda mensual comprobada de la especialidad.
- ✓ Tratar con calidad, calidez y oportunidad a los clientes externos e internos del contratante.
- ✓ Desarrollar de forma inmediata las actividades de valoración solicitadas en urgencias e internación.
- ✓ Garantizar el diligenciamiento correcto y completo del consentimiento informado en el evento que se requiera y hacerlo firmar por quien corresponda
- ✓ Garantizar el reporte de eventos adversos
- ✓ Responder por el correcto diligenciamiento de la Historia Clínica Digital, si fuere pertinente, o en su defecto hacerlo con LETRA LEGIBLE y completa, conservando siempre la pertinencia y coherencia, y en general siguiendo los lineamientos de la Resolución 1995 de 1999.
- ✓ Diligenciar de manera adecuada, oportuna y completa la papelería que se genere en desarrollo del subproceso y que requiera el hospital y sus clientes, según el caso: CUPS, SOAT, CIE, RIPSS y las demás que las actualicen o modifiquen registrando en ellos firma y sello.
- ✓ Diligenciar de manera adecuada, oportuna y completa la solicitud de medicamentos y procedimientos no POS, de acuerdo a normas establecidas y los demás documentos que se genere en desarrollo del subproceso y que requiera el hospital y sus clientes, según el caso.
- ✓ En el desarrollo del subproceso aplicar lo establecido en el Decreto 4747 de Diciembre 7 de 2007 y en la Resolución 3047 de Agosto 14 de 2008 y los decretos reglamentarios que los adicionen, modifiquen o sustituyan.
- ✓ En el desarrollo del subprocesos utilizar los elementos de protección tales como bata, guantes, mascarillas, delantales protectores y gafas necesarios para dar cumplimiento al Manual de bioseguridad de la entidad contratante.
- ✓ Diligenciar y entregar el último día de cada mes, los formatos de recolección de información necesarios para alimentar el sistema de costos hospitalarios, cuando el caso se presente.
- ✓ Cumplir con la clasificación de los residuos hospitalarios que se generan en el desarrollo de los subprocesos según lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios.
- ✓ Garantizar que la formulación de medicamentos de control se haga en el recetario oficial, la obtención del cual es responsabilidad de cada Profesional.
- ✓ Atender y solucionar dentro de los tres días hábiles siguientes las objeciones presentadas por el contratante relacionadas con la calidad, calidez y oportunidad en la prestación del servicio contratado.
- ✓ Desarrollar actividades de vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo para la población que le ha sido asignada.
- ✓ Reportar oportunamente las anomalías en el desarrollo del objeto contractual y proponer alternativas de solución.
- ✓ Desarrollar el objeto del contrato a cabalidad, a la luz de lo ordenado en el decreto 1011 de abril 3 de 2006 para lo cual se verificará la documentación que al respecto entrega el contratista.

- ✓ Tomar las medidas necesarias para garantizar la custodia y preservación de los bienes del Contratante bajo su uso (controles de manejo, revisiones de equipos, pólizas de manejo).
- ✓ Utilizar el teléfono únicamente por razones estrictamente relacionadas con el desarrollo del subproceso contratado.
- ✓ Responder por haber ocultado al contratar inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones, o por haber suministrado información falsa.
- ✓ Responder por la buena calidad del objeto contratado.
- ✓ Responder por cualquier daño patrimonial generado en desarrollo del objeto contractual e imputado a su responsabilidad a título de DOLO o CULPA generada por imprudencia, impericia, negligencia o por violación de reglamentos. En consecuencia se compromete a mantener indemne a la ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN DE SOCORRO.
- ✓ En el desarrollo del objeto contractual el contratista deberá encontrarse identificado a efectos de asegurar los derechos de los usuarios de los servicios de salud.
- ✓ Informar a la entidad contratante por escrito, dentro de los primeros siete (07) días de cada mes, sobre la afiliación y pago de aportes en seguridad social integral y aportes parafiscales.
- ✓ Presentar factura o cuenta de cobro en la administración de la ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN DE SOCORRO debidamente legalizada el último día hábil de cada mes.
- ✓ Cumplir con el código de ética y buen gobierno del hospital.
- ✓ Participar en la implementación del Sistema integral de Garantía de Calidad del Contratante.
- ✓ Aplicar las actividades documentadas dentro del Sistema de Gestión de la Calidad y las no documentadas que sean pertinentes con el objeto del contrato.
- ✓ Participar activamente en la programación de las actividades de Educación Médica Continuada.
- ✓ Garantizar la presencia de los especialistas, si así es requerido al contratante para la participación y asesoría, si se da el caso, en los comités para el mejoramiento institucional
- ✓ Contar con programa de salud ocupacional y panorama de riesgos.
- ✓ El contratista deberá garantizar que los profesionales que participen en el desarrollo del subproceso cuenten con una póliza que ampare la responsabilidad civil.

ANEXO 3. FORMULARIO DE EXPERIENCIA

| No. | ENTIDAD CONTRATANTE | OBJETO | DURACIÓN CONTRATO | VALOR CONTRATO |
|-----|---------------------|--------|-------------------|----------------|
|     |                     |        |                   |                |
|     |                     |        |                   |                |
|     |                     |        |                   |                |
|     |                     |        |                   |                |
|     |                     |        |                   |                |
|     |                     |        |                   |                |
|     |                     |        |                   |                |
|     |                     |        |                   |                |
|     |                     |        |                   |                |
|     |                     |        |                   |                |