



**FORMATO DE ESTUDIO DE MERCADO  
PARA CONTRATAR BIENES O SERVICIOS**

|                           |          |            |
|---------------------------|----------|------------|
| PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA | CÓDIGO   | JUR-FTO-12 |
|                           | VERSIÓN  | 01         |
|                           | VIGENCIA | 14-02-2019 |

**FECHA DE ELABORACIÓN DEL ESTUDIO: 28/04/2020**

**ÁREA O DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL BIEN O SERVICIO (marque con x):**

|                |             |   |               |                 |
|----------------|-------------|---|---------------|-----------------|
| Administrativo | Asistencial | X | Salud Pública | <b>FARMACIA</b> |
|----------------|-------------|---|---------------|-----------------|

**1. OBJETO DEL BIEN O SERVICIO A ADQUIRIR O A CONTRATAR**

Suministro a la ESE HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS DE SOACHA de TERMOMETROS CON SENSOR INFRARROJO DE ALTA PRECISION, PANTALLA DE ALTA DEFINICION Y MEMORIA DE DATOS para ser utilizados en los servicios de, Consulta Externa, Hospitalización, Urgencias, Pediatría, Salas de Parto, Ginecología y Cirugía del Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.

**2. LA MODALIDAD DE SELECCIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN**

Teniendo en cuenta que la cuantía del presente proceso contractual no excede los 200 salarios mínimos mensuales vigentes se desarrollara mediante el procedimiento denominado contratación directa esto en concordancia con el literal A del artículo 17 y el artículo 18 del acuerdo 001 del 2018 (estatuto de contratación de la ESE) desarrollado por el artículo 18 de la resolución 097 de 2018.

**3. ESTUDIO DE MERCADO**

El valor estimado del presente proceso contractual se proyectó teniendo como base cotizaciones solicitadas a diferentes proveedores, tales cotizaciones se pueden sintetizar así:

| PRODUCTO |            |  |                      | SDT INGENIERIA S.A.S | TELEMATIKCO S.A.S  | MANAGEMENT AN QUALITY S.A.S | VALOR PROMEDIO OFERTAS |
|----------|------------|--|----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| ITEM     | CODIGO     | DESCRIPCION DEL PRODUCTO   | UNIDAD DE COTIZACION | VALOR TOTAL UNIDAD   | VALOR TOTAL UNIDAD | VALOR TOTAL UNIDAD          | VALOR TOTAL UNIDAD     |
| 1        | 1518020371 | TERMOMETRO CON SENSOR INFRARROJO DE ALTA PRECISION, PANTALLA DE ALTA DEFINICION Y MEMORIA DE DATOS | 1                    | \$ 300.000           | \$ 324.000         | \$ 345.000                  | \$ 323.000             |

|                 |                               |
|-----------------|-------------------------------|
| <b>PRODUCTO</b> | <b>VALOR PROMEDIO OFERTAS</b> |
|-----------------|-------------------------------|

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
|  | <b>FORMATO DE ESTUDIO DE MERCADO<br/>PARA CONTRATAR BIENES O SERVICIOS</b> |                        |
|   | PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA  | CÓDIGO<br>JUR-FTO-12   |
|   |  | VERSIÓN<br>01          |
|   |  | VIGENCIA<br>14-02-2019 |

| ITEM                                    | CODIGO INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DEL PRODUCTO   | CONSUMO PROMEDIO MENSUAL | VALOR TOTAL UNIDAD | VALOR TOTAL CONSUMO PROMEDIO MENSUAL |
|---|----------------------|--|--------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| 1                                       | 1518020371           | TERMOMETRO CON SENSOR INFRARROJO DE ALTA PRECISION, PANTALLA DE ALTA DEFINICION Y MEMORIA DE DATOS | 300                      | \$ 323.000,00      | \$ 96.900.000,00                     |
| <b>VALOR TOTAL CONSUMO PROMEDIO MES</b> |                      |  |                          |                    | <b>\$ 96.900.000,00</b>              |

TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR, SUMADO A LA NECESIDAD DE PRESUPUESTO ESTABLECIDA PARA LA ATENCION DE PACIENTES CON SOSPECHA COVID 19 Y CON BASE EN EL PRESUPUESTO OTORGADO POR LA GOBERNACION POR RESOLUCION 970 EMITIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGÚN RECURSOS DISPONIBLE DESPUES DE LA DISTRIBUCION PRESENTADA EN JUNTA DIRECTIVA PARA LELVAR A CABO ÉSTA CONTRATACIÓN PARA EL TERMINO DE **1 MES**, SE ESTABLECE COMO VALOR TOTAL DEL CONTRATO LA SUMA DE **\$ 90.000.000**.

#### 4. FORMA DE PAGO

La forma de pago del contrato que resulta del presente proceso de contratación, se realiza acorde con lo siguiente:

En un único pago luego de acreditar el recibo a satisfacción de los bienes y su respectivo ingreso a almacén..

#### 5. PLAZO DE EJECUCIÓN

**UN ( 1 ) Mes para la Vigencia 2020**, contado desde la suscripción del acta de inicio.

ORIGINAL FIRMADO  
**Q.F. FABIAN PRADA PRADA**  
REFERENTE SERVICIO FARMACEUTICO

ORIGINAL FIRMADO  
**Dr. NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA**  
SUBGERENTE CIENTÍFICO

ORIGINAL FIRMADO  
**PEDRO ENRIQUE CHAVES CHAVES**  
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO