
	<b>PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN</b>		Página 1 de 2		
	<b>ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>		Código: JC-P03-F21		
	<b>ADQUISICIÓN DE BIENES - CONTRATACIÓN DIRECTA</b>		Versión: 04		
				Fecha de Actualización: 08-10-2020	
<b>MARQUE CON UNA X</b> <b>PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>ADICIÓN PLAN DE ADQUISICIONES</b> <input type="checkbox"/>			<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>		
			23	3	
			2022		
<b>NOTA: FAVOR ADJUNTAR A ESTE FORMATO CERTIFICACIÓN DE LA OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL CODIGO: PI-P02-F11</b>			E.P No.	<b>062</b>	
			A.O No.		
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>					
DEPENDENCIA SOLICITANTE			ORDENADOR DEL GASTO		
HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA			JOHN JAIRO MÉNDEZ ARTEAGA		
<b>2. PROCEDENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>					
EJE		PROGRAMA		PROYECTO	
Eje4. Eficiencia, y. Transparencia. Administrativa		Adquisición. de. Bienes. Y. Servicios.		Adquisición. de. Bienes. Y. Servicios.	
<b>Justificación de la pertinencia institucional: La compra de dispositivos médicos necesarios para llevar a cabo la labor asistencial de los ejemplares que lleguen al Centro de Atención y Valoración (CAV) adscrito a la Corporación Autónoma Regional del Tolima (CORTOLIMA), en el marco del contrato interadministrativo 0202 del 11 de marzo de 2021.</b>					
<b>3. OBJETO CONTRACTUAL</b>					
CODIGO Y TIPO DE BIEN O SERVICIO		42000000 EQUIPO MÉDICO, ACCESORIOS Y SUMINISTROS			
OTRO <input type="checkbox"/>		CUÁL?			
Item	NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DETALLADAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRESUPUESTO
1	AGUJAS	Nº 21 X 1 'S CAJA POR 100 UNID	Caja	3	\$ 44.400,00
2	AGUJAS	Nº 23 X 1 'S CAJA POR 100 UNID	Caja	3	\$ 38.400,00
3	AGUJAS	Nº 25 X 1 CAJA POR 100 UNID	Caja	3	\$ 44.400,00
4	AGUJAS	Nº 25 X 1 'S CAJA POR 100 UNID	Caja	3	\$ 44.400,00
5	AGUJAS	Nº 16 X 1 CAJA POR 100 UNID	Caja	2	\$ 29.600,00
6	AGUJAS ESPINALES SPINOCAN	Nº 16 CAJA POR 25 UNID	Caja	1	\$ 295.000,00
7	ALGODÓN EN POMOS	BOLSA 500G	Bolsa	3	\$ 52.500,00
8	ALGODÓN LAMINADO	3X5 YARDAS	unidad	3	\$ 6.000,00
9	BURETROL	UNIDAD	unidad	3	\$ 9.000,00
10	CUCHILLAS BISTURI	Nº 10 CAJA X 100 UNIDADES	Caja	1	\$ 32.600,00
11	CUCHILLAS BISTURI	Nº 20 CAJA X 100 UNIDADES	Caja	1	\$ 32.600,00
12	FRASCOS ROJOS PARA PATOLOGÍA	UNIDAD DE 100ML	unidad	50	\$ 24.000,00
13	GASA ESTERIL PRECORTADA	PAQUETE X 5 UNIDADES	Paquete	40	\$ 40.000,00
14	GASA NO ESTERIL PRECORTADA	CAJA X 200 UNIDADES	Caja	5	\$ 55.000,00
15	GUANTES DE NITRILO	PAQUETE POR 100 UNIDADES TALLA S	Caja	3	\$ 201.000,00
16	GUANTES DE NITRILO	PAQUETE POR 100 UNIDADES TALLA M	Caja	3	\$ 201.000,00
17	HISOPOS DE ALGODÓN Y MADERA	PAQUETE POR 100 UNIDADES	Bolsa	2	\$ 7.100,00
18	JERINGA EMBOLO GOMA	10 CC POR AGUJA # 21 - POR 100 UNIDADES	Caja	1	\$ 20.000,00
19	JERINGA EMBOLO GOMA	1 CC POR AGUJA # 25 - POR 100 UNIDADES	Caja	4	\$ 120.000,00
20	JERINGA EMBOLO GOMA	20 CC POR AGUJA # 21 - POR 100 UNIDADES	Caja	1	\$ 24.000,00
21	JERINGA EMBOLO GOMA	3 CC POR AGUJA # 21 - POR 100 UNIDADES	Caja	3	\$ 39.000,00
22	JERINGA EMBOLO GOMA	5 CC POR AGUJA # 21 - POR 100 UNIDADES	Caja	3	\$ 39.000,00
23	SUTURA PROLENE	1 - 0 - POR 12 UNIDADES	Caja	1	\$ 36.000,00
24	TUBO ENDOTRAQUELA SIN BALON	# 2	unidad	2	\$ 15.000,00
25	TUBO ENDOTRAQUELA SIN BALON	# 3,5	unidad	2	\$ 15.000,00
26	TUBO MICROTAINER	TAPA LILA 0,5ML- POR 100 UNIDADES	Caja	2	\$ 70.000,00
27	TUBO MICROTAINER	TAPA VERDE 0,5ML- POR 100 UNIDADES	Caja	1	\$ 35.000,00
				<b>TOTAL PPTO</b>	<b>\$ 1.570.000,00</b>
<b>4. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>					
1. Garantizar la cantidad total de los bienes, con las especificaciones ofertadas y aceptadas. 2. Adquirir las estampillas solicitadas en la aceptación de oferta. 3. Adquirir la póliza de garantía solicitada en la aceptación de oferta ( si es del caso) 4. Atender los requerimientos solicitados por el supervisor de la aceptación de oferta. 5. Entregar los bienes en la cantidad, la marca y las especificaciones técnicas ofertadas y aceptadas. 6. Solicitar justificadamente antes del vencimiento del plazo de entrega la prórroga o suspensión de la aceptación de oferta y suscribir las actas respectivas					
<b>5. PERFIL DEL CONTRATISTA</b>					
El proveedor deber ser una persona natural (comerciante) o persona jurídica, con actividad económica de producción, distribución o suministro de los bienes objeto de la aceptación de oferta					
<b>6. LUGAR DE EJECUCIÓN</b>					
Los bienes solicitados en la aceptación de oferta deben ser entregados en la bodega de la Sección de Almacén de la Universidad del Tolima, sede principal, ciudad de Ibagué					
<b>7. FUENTES DE FINANCIACIÓN</b>					
Otros	OTRA	CUÁL?	PROYECTOS ESPECIALES HOSPITAL VETERINARIO		
<b>8. VALOR ESTIMADO PARA LA ACEPTACIÓN DE OFERTA, Y SOLICITUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>					
VALOR: \$1,570,000		V/R EN LETRAS: MILLON QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE			
CDP No.		CENTRO DE COSTOS	CÓDIGO RUBRO		
RUBRO		FECHA:	REVISADO Y VERIFICADO		



PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL  
ADQUISICIÓN DE BIENES - CONTRATACIÓN DIRECTA

Página 2 de 2

Código: BS-P03-F21

Versión: 03

Fecha de Actualización:  
03-03-2020

9. COBERTURAS DEL RIESGO (SI APLICA)

PARA EL SEGURO DE CUMPLIMIENTO: Aplica para aceptación de oferta superior a 20 SMMVLV o cuando la necesidad lo requiere

POLIZA UNICA DE GARANTÍA

- Amparo de cumplimiento de las obligaciones adquiridas: En cuantía mínima equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, con vigencia igual al plazo del contrato y seis (6) meses más
- Amparo de calidad y correcto funcionamiento de los bienes: Por cuantía mínima equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, con vigencia como mínimo de un (1) año contado a partir de la fecha de suscripción de la constancia de recibo a satisfacción de los bienes.

11. REQUISITOS HABILITANTES

1. Registro mercantil o certificado de existencia y representación legal
2. Registro único tributario RUT
3. Antecedentes disciplinarios
4. Antecedentes fiscales
5. Copia de aportes a seguridad social integral
6. Antecedentes policía
7. Medidas correctivas

12. CRITERIOS DE SELECCIÓN

El supervisor o quien haga sus veces evaluará las ofertas presentada, teniendo en cuenta en su extricto orden los siguientes criterios:

- Especificaciones técnicas
- Precio
- Tiempo de entrega

13. DESIGNACION Y NOTIFICACION DEL SUPERVISOR

NOMBRE: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY C.C. 93.373.412  
DEPENDENCIA: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA TELEFONO: 3178860440 E-MAIL: dcheverry@ut.edu.co

Por medio del presente ACEPTO la designación anterior y certifico que conozco las funciones que desempeñaré como supervisor y las responsabilidades que esto demanda, las cuales debo ejercer con apego a los principios de la función pública contenidos en el artículo 209 de nuestra Carta Política; artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011. El supervisor deberá cumplir con lo establecido en el manual de supervisores e interventores.

FIRMA:

14. DESTINACIÓN ENTREGA DEL BIEN:

NOMBRE: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY C.C. 93.373.412  
DEPENDENCIA: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA E-MAIL: dcheverry@ut.edu.co  
TELEFONO: \_\_\_\_\_

REVISIÓN ODI

JULIO CESAR RODRIGUEZ ACOSTA



ORDENADOR DEL GASTO

JOHN Jairo MENDEZ ARTEAGA  
VICEDIRECTOR ACADEMICO

Firma de quien elaboró:

Nombre completo de quien elaboró: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY  
Dependencia: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA  
E-mail: dcheverry@ut.edu.co  
Teléfono: 3178860440

ENVIAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO AL CORREO ELECTRONICO (solcompras@ut.edu.co)

	<b>PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN</b>		Página 1 de 2		
	<b>ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b> <b>ADQUISICIÓN DE BIENES - CONTRATACIÓN DIRECTA</b>		Código: JC-P03-F21		
			Versión: 04 Fecha de Actualización: 08-10-2020		
<b>MARQUE CON UNA X</b> PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES <input checked="" type="checkbox"/> ADICIÓN PLAN DE ADQUISICIONES <input type="checkbox"/>			<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>		
NOTA: FAVOR ADJUNTAR A ESTE FORMATO CERTIFICACIÓN DE LA OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL CODIGO: PI-P02-F11			23      3      2022		
			E.P No. <b>063</b>		
			A.O No.		
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>					
DEPENDENCIA SOLICITANTE			ORDENADOR DEL GASTO		
HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA			JOHN JAIRO MÉNDEZ ARTEAGA		
<b>2. PROCEDENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>					
<b>EJE</b>	<b>PROGRAMA</b>	<b>PROYECTO</b>			
Eje4.Eficiencia.y.Transparencia.Administrativa	Adquisición.de.Bienes.Y.Servicios.	Adquisición.de.Bienes.Y.Servicios.			
<b>Justificación de la pertinencia institucional: La compra de medicamentos necesarios para llevar a cabo la labor asistencial de los ejemplares que lleguen al Centro de Atención y Valoración (CAV) adscrito a la Corporación Autónoma Regional del Tolima (CORTOLIMA), en el marco del contrato interadministrativo 0202 del 11 de marzo de 2021.</b>					
<b>3. OBJETO CONTRACTUAL</b>					
CODIGO Y TIPO DE BIEN O SERVICIO		<b>51000000 MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS</b>			
		OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? _____			
<b>Item</b>	<b>NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO</b>	<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DETALLADAS</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRESUPUESTO</b>
1	ADRENALINA	AMPOLLA 1MG/ML	Ampolla	5	\$ 5.750,00
2	AGUA ESTÉRIL	BOLSA POR 500ML	Bolsa	3	\$ 9.000,00
3	AGUA OXIGENADA	GALÓN	Galon	2	\$ 48.000,00
4	AMITRIPTILINA	CAJA 25 MG - ORAL	Caja	2	\$ 26.200,00
5	AMOXICILINA	FRASCO POR 100ML 250MG	frasco	5	\$ 46.000,00
6	BICARBONATO	0,84G AMPOLLAS	Ampolla	10	\$ 43.500,00
7	BROMHEXINA	FRASCO POR 120ML 8MG/5ML	frasco	2	\$ 36.100,00
8	CIPROFLOXACINA	500MG CAJA POR 10 TABLETAS	Caja	1	\$ 8.200,00
9	CLORURO DE NA	0,9% BOLSA POR 250ML SOLUCION LIQUIDA	Bolsa	5	\$ 14.000,00
10	DEXAMETASONA	AMPOLLAS 4MG CAJA X 10 UNIDADES	Caja	1	\$ 3.000,00
11	DEXTROSA	5% BOLSA POR 500ML	Bolsa	5	\$ 13.500,00
12	GOTAS OPTÁLMICAS DE HIALURONATO	NA+ 0,3% GOTERO POR 10ML	Frasco Gotero	1	\$ 15.750,00
13	HALOPERIDOL	DE 5 MG POR 1 ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla	14	\$ 294.000,00
14	HIDROCORTISONA	100 MG EN POLVO - USO INYECTABLE	Ampolla	3	\$ 22.200,00
15	LACTATO DE RINGER	BOLSA POR 500ML	Bolsa	7	\$ 15.400,00
16	MANITOL	20% BOLSA POR 500ML	Bolsa	1	\$ 14.000,00
17	METILPREDNISOLONA	40MG AMPOLLA	Ampolla	2	\$ 10.800,00
18	METRONIDAZOL	250MG/5ML FRASCO POR 120ML	Frasco	3	\$ 39.000,00
19	N-ACETILCISTEINA	40MG (FLUJMUCIL) FRASCO POR 200ML	Frasco	1	\$ 20.300,00
20	PENICILINA BENZATÍNICA	1.200.000 U.I - POLVO PARA RECONSTRUIR	Ampolla	10	\$ 50.000,00
21	SALBUTAMOL	JARABE 40 MG/100 ML FRASCO DE 120 ML - USO ORAL	frasco	3	\$ 15.000,00
22	SALES DE REHIDRATACIÓN - SABOR CEREZA	SOBRE - USO ORAL	unidad	30	\$ 30.000,00
23	SECNIDAZOL	500 MG/15 ML POR 15 ML - SUSPENSIÓN ORAL	Frasco	1	\$ 16.000,00
24	SUERO ANTITETÁNICO	UNIDAD - SOLUCION INYECTABLE	unidad	3	\$ 66.000,00
25	SULFADIAZINA DE PLATA	AL 1% POR 30 GR - USO TOPICO	Tubo	1	\$ 12.000,00
26	TERBUTALINA	AL 1% POR 10 ML - SOLUCIÓN PARA INHALACION	Frasco Gotero	2	\$ 50.000,00
27	TRIMETROPIM SULFAMETOXAZOL	160MG/800MG FRASCO POR 120ML	Frasco	3	\$ 28.500,00
28	TRIMETROPIM SULFAMETOXAZOL	40MG/200MG FRASCO POR 120ML	Frasco	3	\$ 15.600,00
				<b>TOTAL PPTO</b>	<b>\$ 967.800,00</b>
<b>4. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>					
1. Garantizar la cantidad total de los bienes, con las especificaciones ofertadas y aceptadas. 2. Adquirir las estampillas solicitadas en la aceptación de oferta. 3. Adquirir la póliza de garantía solicitada en la aceptación de oferta ( si es del caso) 4. Atender los requerimientos solicitados por el supervisor de la aceptación de oferta. 5. Entregar los bienes en la cantidad, la marca y las especificaciones técnicas ofertadas y aceptadas. 6. Solicitar justificadamente antes del vencimiento del plazo de entrega la prórroga o suspensión de la aceptación de oferta y suscribir las actas respectivas					
<b>5. PERFIL DEL CONTRATISTA</b>					
El proveedor deber ser una persona natural (comerciante) o persona jurídica, con actividad economica de producción, distribución o suministro de los bienes objeto de la aceptación de oferta					
<b>6. LUGAR DE EJECUCIÓN</b>					
Los bienes solicitados en la aceptación de oferta deben ser entregados en la bodega de la Sección de Almacén de la Universidad del Tolima, sede principal, ciudad de Ibagué					
<b>7. FUENTES DE FINANCIACIÓN</b>					
<b>Otros</b>	<b>OTRA</b>	<b>CUÁL?</b>	<b>PROYECTOS ESPECIALES HOSPITAL VETERINARIO</b>		
<b>8. VALOR ESTIMADO PARA LA ACEPTACIÓN DE OFERTA, Y SOLICITUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>					
VALOR: \$ 967,800		V/R EN LETRAS: NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE			
<b>CDP No.</b>	<b>CENTRO DE COSTOS</b>	<b>CÓDIGO RUBRO</b>			
<b>RUBRO</b>	<b>FECHA:</b>	<b>REVISADO Y VERIFICADO</b>			



## PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL  
ADQUISICIÓN DE BIENES - CONTRATACIÓN DIRECTAPágina 2 de 2  
Código: BS-P03-F21  
Versión: 03  
Fecha de Actualización:  
03-03-2020

## 9. COBERTURAS DEL RIESGO (SI APLICA)

PARA EL SEGURO DE CUMPLIMIENTO: Aplica para aceptación de oferta superior a 20 SMMLV o cuando la necesidad lo requiere

## POLIZA UNICA DE GARANTÍA

- Amparo de cumplimiento de las obligaciones adquiridas: En cuantía mínima equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, con vigencia igual al plazo del contrato y seis (6) meses más
- Amparo de calidad y correcto funcionamiento de los bienes: Por cuantía mínima equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, con vigencia como mínimo de un (1) año contado a partir de la fecha de suscripción de la constancia de recibo a satisfacción de los bienes.

## 11. REQUISITOS HABILITANTES

1. Registro mercantil o certificado de existencia y representación legal
2. Registro único tributario RUT
3. Antecedentes disciplinarios
4. Antecedentes fiscales
5. Copia de aportes a seguridad social Integral
6. Antecedentes policia
7. Medidas correctivas

## 12. CRITERIOS DE SELECCIÓN

El supervisor o quien haga sus veces evaluará las ofertas presentada, teniendo en cuenta en su extracto orden los siguientes criterios:

- Especificaciones técnicas
- Precio
- Tiempo de entrega

## 13. DESIGNACION Y NOTIFICACION DEL SUPERVISOR

NOMBRE: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY C.C. 93.373.412  
DEPENDENCIA: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA TELEFONO: 3178860440 E-MAIL: decheverry@ut.edu.co

Por medio del presente ACEPTO la designación anterior y certifico que conozco las funciones que desempeñaré como supervisor y las responsabilidades que esto demanda, las cuales debo ejercer con apego a los principios de la función pública contenidos en el artículo 209 de nuestra Carta Política; artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011. El supervisor deberá cumplir con lo establecido en el manual de supervisores e interventores.

FIRMA:

## 14. DESTINACIÓN ENTREGA DEL BIEN:

NOMBRE: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY C.C. 93.373.412  
DEPENDENCIA: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA E-MAIL: decheverry@ut.edu.co  
TELEFONO: 3178860440

REVISIÓN ODI



JULIO CESAR RODRIGUEZ ACOSTA

ORDENADOR DEL GASTO

JOHN JAIR ARTEAGA  
VICERRECTOR ACADÉMICO

Firma de quien elaboró:

Nombre completo de quien elaboró: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY  
Dependencia: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA  
E-mail: [decheverry@ut.edu.co](mailto:decheverry@ut.edu.co)  
Teléfono: 3178860440ENVIAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO AL CORREO ELECTRONICO ([solcompras@ut.edu.co](mailto:solcompras@ut.edu.co))

	<b>PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN</b>		Página 1 de 2		
	<b>ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADQUISICIÓN DE BIENES - CONTRATACIÓN DIRECTA</b>		Código: JC-P03-F21		
			Versión: 04		
			Fecha de Actualización: 08-10-2020		
<b>MARQUE CON UNA X</b> <b>PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>ADICIÓN PLAN DE ADQUISICIONES</b> <input type="checkbox"/>			<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> 23    3    2022		
<b>NOTA: FAVOR ADJUNTAR A ESTE FORMATO CERTIFICACIÓN DE LA OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL CODIGO: PI-P02-F11</b>			<b>E.P No.</b> 064 <b>A.O No.</b>		
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>					
<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b> HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA			<b>ORDENADOR DEL GASTO</b> JOHN JAIRO MÉNDEZ ARTEAGA		
<b>2. PROCEDENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>					
<b>EJE</b> Eje4.Eficiencia.y.Transparencia.Administrativa		<b>PROGRAMA</b> Adquisición.de.Bienes.Y.Servicios.		<b>PROYECTO</b> Adquisición.de.Bienes.Y.Servicios.	
<b>Justificación de la pertinencia institucional: La compra de medicamentos necesarios para llevar a cabo la labor asistencial de los ejemplares que lleguen al Centro de Atención y Valoración (CAV) adscrito a la Corporación Autónoma Regional del Tolima (CORTOLIMA), en el marco del contrato interadministrativo 0202 del 11 de marzo de 2021.</b>					
<b>3. OBJETO CONTRACTUAL</b>					
<b>CODIGO Y TIPO DE BIEN O SERVICIO</b>		51000000 MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS			
OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? _____					
<b>Item</b>	<b>NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO</b>	<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DETALLADAS</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRESUPUESTO</b>
1	ACEPROMACINA	1% FRASCO POR 10ML	unidad	1	\$ 8.820,00
2	ACETONINA DE TRIAMCINOLONA	100MG FRASCO 20 ML	unidad	2	\$ 43.600,00
3	BIOSOLAMINE O ATP	ADENOSINA TRIFOSFATO ATP 0,1G; ASPRATATO DE MAGNESIO 1,5G; ASPARTATO DE POTASIO 1G; SELENIO DE SÓDIO 0,1G; VITAMINA B12 0,05G FRASCO POR 50ML	frasco	1	\$ 48.830,00
4	CANAPET	VITAMINAS Y MINERALES X 300 GR	polvo	2	\$ 30.000,00
5	CANATOX	POR 20 ML - VIA ORAL	Frasco Gotero	2	\$ 46.000,00
6	COMPLELAND B 12	VIA ORAL - LITRO	Frasco	1	\$ 45.000,00
7	DEXTRONIN RB 12	BOLSA POR 500ML	Bolsa	1	\$ 23.800,00
8	DORAMECTINA	1% FRASCO POR 50ML	Frasco	1	\$ 24.600,00
9	DOXAPRAM	20MG FRASCO POR 20ML	Frasco	1	\$ 102.000,00
10	EDO 5	SPRAY 250ML	Frasco	2	\$ 36.800,00
11	ENROFLOXACINA	(QUINOCALF 10%) SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML	Frasco	2	\$ 20.000,00
12	GOTAS OPTÁLMICAS (OFTAMOSYN)	GENTAMICINA SULFATO 3MG, DEXAMETASONA FOSFATO SÓDICO 1MG, LIDOCAINA CLORHIDRATO 5MG GOTERO POR 10ML	Frasco Gotero	1	\$ 18.000,00
13	IVERMECTINA	10 MG FRASCO POR 50ML	Frasco	1	\$ 9.600,00
14	KETAMINA	50MG FRASCO POR 50ML	Frasco	2	\$ 144.000,00
15	KETOPROFENO	AL 10% FRASCO INYECTABLE 10ML	Frasco	2	\$ 26.998,00
16	MELOXICAM	0,15% GOTERO 30ML	Frasco Gotero	2	\$ 60.000,00
17	METAMIZOL SÓDICO	500MG (DIPIRONA) FRASCO POR 50ML	Frasco	1	\$ 34.000,00
18	METOCLOPRAMIDA	10MG/2ML GOTAS ORALES	Frasco Gotero	1	\$ 8.200,00
19	NUTRIZOO	TUBO POR 90GR	Tubo	3	\$ 62.100,00
20	PENTOBARBITAL SÓDICO	FRASCO POR 50ML 390GR (EUTANEX)	frasco	1	\$ 219.000,00
21	VENDA AUTOADHERENTE	MEDIDA 2XS UNIDAD	unidad	4	\$ 24.000,00
22	VITAMINA K3 Y C	POR 20ML - SOLUCION INYECTABLE	Frasco	1	\$ 23.000,00
23	XILACINA	AL 10% POR 50 ML - SOLUCION INYECTABLE	Frasco	1	\$ 90.000,00
24	XILACINA	AL 2% POR 20 ML - SOLUCION INYECTABLE	Frasco	1	\$ 47.900,00
<b>TOTAL PPTO</b>					<b>\$ 1.196.248,00</b>
<b>4. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>					
1. Garantizar la cantidad total de los bienes, con las especificaciones ofertadas y aceptadas. 2. Adquirir las estampillas solicitadas en la aceptación de oferta. 3. Adquirir la póliza de garantía solicitada en la aceptación de oferta ( si es del caso) 4. Atender los requerimientos solicitados por el supervisor de la aceptación de oferta. 5. Entregar los bienes en la cantidad, la marca y las especificaciones técnicas ofertadas y aceptadas. 6. Solicitar justificadamente antes del vencimiento del plazo de entrega la prórroga o suspensión de la aceptación de oferta y suscribir las actas respectivas					
<b>5. PERFIL DEL CONTRATISTA</b>					
El proveedor deber ser una persona natural (comerciante) o persona jurídica, con actividad económica de producción, distribución o suministro de los bienes objeto de la aceptación de oferta					
<b>6. LUGAR DE EJECUCIÓN</b>					
Los bienes solicitados en la aceptación de oferta deben ser entregados en la bodega de la Sección de Almacén de la Universidad del Tolima, sede principal, ciudad de Ibagué					
<b>7. FUENTES DE FINANCIACIÓN</b>					
<b>Otros</b>		<b>OTRA</b>	<b>CUÁL?</b>	<b>PROYECTOS ESPECIALES HOSPITAL VETERINARIO</b>	
<b>8. VALOR ESTIMADO PARA LA ACEPTACIÓN DE OFERTA, Y SOLICITUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>					
<b>VALOR: \$ 1,196,248</b>			<b>V/R EN LETRAS: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE</b>		
<b>CDP No.</b>		<b>CENTRO DE COSTOS</b>		<b>CÓDIGO RUBRO</b>	
<b>RUBRO</b>		<b>FECHA:</b>		<b>REVISADO Y VERIFICADO</b>	
					



PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL  
ADQUISICIÓN DE BIENES - CONTRATACIÓN DIRECTA

Página 2 de 2  
Código: BS-P03-F21  
Versión: 03  
Fecha de Actualización:  
03-03-2020

9. COBERTURAS DEL RIESGO (SI APLICA)

PARA EL SEGURO DE CUMPLIMIENTO: Aplica para aceptación de oferta superior a 20 SMLV o cuando la necesidad lo requiere

POLIZA UNICA DE GARANTÍA

- Amparo de cumplimiento de las obligaciones adquiridas: En cuantía mínima equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, con vigencia igual al plazo del contrato y seis (6) meses más
- Amparo de calidad y correcto funcionamiento de los bienes: Por cuantía mínima equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, con vigencia como mínimo de un (1) año contado a partir de la fecha de suscripción de la constancia de recibo a satisfacción de los bienes.

11. REQUISITOS HABILITANTES

1. Registro mercantil o certificado de existencia y representación legal
2. Registro único tributario RUT
3. Antecedentes disciplinarios
4. Antecedentes fiscales
5. Copia de aportes a seguridad social integral
6. Antecedentes policia
7. Medidas correctivas

12. CRITERIOS DE SELECCIÓN

El supervisor o quien haga sus veces evaluará las ofertas presentada, teniendo en cuenta en su extracto orden los siguientes criterios:

- Especificaciones técnicas
- Precio
- Tiempo de entrega

13. DESIGNACION Y NOTIFICACION DEL SUPERVISOR

NOMBRE: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY C.C. 93.373.412  
 DEPENDENCIA: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA TELEFONO: 3178860440 E-MAIL: dcheverry@ut.edu.co

Por medio del presente ACEPTO la designación anterior y certifico que conozco las funciones que desempeñaré como supervisor y las responsabilidades que esto demanda, las cuales debo ejercer con apego a los principios de la función pública contenidos en el artículo 209 de nuestra Carta Política; artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011. El supervisor deberá cumplir con lo establecido en el manual de supervisores e interventores.

FIRMA:

14. DESTINACIÓN ENTREGA DEL BIEN:

NOMBRE: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY C.C. 93.373.412  
 DEPENDENCIA: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA E-MAIL: dcheverry@ut.edu.co  
 TELEFONO: 3178860440



REVISIÓN ODI   
JULIO CESAR RODRIGUEZ ACOSTA

ORDENADOR DEL GASTO   
JOHN JAIMÉ MENDEZ ARTEAGA  
VICERRECTOR ACADÉMICO

Firma de quien elaboró:

Nombre completo de quien elaboró: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY  
 Dependencia: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA  
 E-mail: dcheverry@ut.edu.co  
 Teléfono: 3178860440

ENVIAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO AL CORREO ELECTRONICO (solcompras@ut.edu.co)

	<b>PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN</b>		Página 1 de 2		
	<b>ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>		Código: JC-P03-F21		
	<b>ADQUISICIÓN DE BIENES - CONTRATACIÓN DIRECTA</b>		Versión: 04		
				Fecha de Actualización: 08-10-2020	
<b>MARQUE CON UNA X</b> <b>PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>ADICIÓN PLAN DE ADQUISICIONES</b> <input type="checkbox"/>			<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>		
			23	3	
			2022		
<b>NOTA: FAVOR ADJUNTAR A ESTE FORMATO CERTIFICACIÓN DE LA OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL CODIGO: PI-P02-F11</b>			E.P No.		
			A.O No.		
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>					
DEPENDENCIA SOLICITANTE			ORDENADOR DEL GASTO		
HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA			JOHN JAIRO MÉNDEZ ARTEAGA		
<b>2. PROCEDENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>					
EJE		PROGRAMA		PROYECTO	
Eje4. Eficiencia. y. Transparencia. Administrativa		Adquisición. de. Bienes. Y. Servicios.		Adquisición. de. Bienes. Y. Servicios.	
<b>Justificación de la pertinencia institucional: Insumos necesarios para realizar labor asistencial de enriquecimiento ambiental para mejorar las condiciones de los ejemplares que lleguen al Centro de Atención y Valoración (CAV) adscrito a la Corporación Autónoma Regional del Tolima (CORTOLIMA), teniendo en cuenta su Biología y su comportamiento natural en libertad. en el marco del contrato interadministrativo 0202 del 11 de marzo de 2021.</b>					
<b>3. OBJETO CONTRACTUAL</b>					
CODIGO Y TIPO DE BIEN O SERVICIO		53000000 ROPA, MALETAS Y PRODUCTOS DE ASEO PERSONAL			
OTRO <input type="checkbox"/>		CUÁL? _____			
Item	NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DETALLADAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRESUPUESTO
1	BOLSAS AJUSTABLES DE TELA	CORDÓN AJUSTABLE 15CM X 15CM	Unidad	6	\$ 42.000,00
2	BOLSAS AJUSTABLES DE TELA	CORDÓN AJUSTABLE 25CM X 25CM	Unidad	6	\$ 42.000,00
3	BOLSAS AJUSTABLES DE TELA	CORDÓN AJUSTABLE 30CM X 40CM	Unidad	6	\$ 42.000,00
4	COBIA TERMICA	MEDIDAS 0.60 X 1.44 MT. 230 GR/MT2 100% POL.	Unidad	10	\$ 200.000,00
				<b>TOTAL PPTO</b>	<b>\$ 326.000,00</b>
<b>4. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</b>					
1. Garantizar la cantidad total de los bienes, con las especificaciones ofertadas y aceptadas. 2. Adquirir las estampillas solicitadas en la aceptación de oferta. 3. Adquirir la póliza de garantía solicitada en la aceptación de oferta ( si es del caso) 4. Atender los requerimientos solicitados por el supervisor de la aceptación de oferta. 5. Entregar los bienes en la cantidad, la marca y las especificaciones técnicas ofertadas y aceptadas. 6. Solicitar justificadamente antes del vencimiento del plazo de entrega la prórroga o suspensión de la aceptación de oferta y suscribir las actas respectivas					
<b>5. PERFIL DEL CONTRATISTA</b>					
El proveedor deber ser una persona natural (comerciante) o persona jurídica, con actividad económica de producción, distribución o suministro de los bienes objeto de la aceptación de oferta					
<b>6. LUGAR DE EJECUCIÓN</b>					
Los bienes solicitados en la aceptación de oferta deben ser entregados en la bodega de la Sección de Almacén de la Universidad del Tolima, sede principal, ciudad de Ibagué					
<b>7. FUENTES DE FINANCIACIÓN</b>					
Otros		OTRA	CUÁL?	PROYECTOS ESPECIALES HOSPITAL VETERINARIO	
<b>8. VALOR ESTIMADO PARA LA ACEPTACIÓN DE OFERTA, Y SOLICITUD DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>					
VALOR: \$326,000			V/R EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTI SEIS MIL PESOS MCTE		
CDP No.	CENTRO DE COSTOS		CÓDIGO RUBRO		
RUBRO	FECHA:		REVISADO Y VERIFICADO		



PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL  
ADQUISICIÓN DE BIENES - CONTRATACIÓN DIRECTA

Página 2 de 2

Código: BS-P03-F21

Versión: 03

Fecha de Actualización:  
03-03-2020

9. COBERTURAS DEL RIESGO (SI APLICA)

PARA EL SEGURO DE CUMPLIMIENTO: Aplica para aceptación de oferta superior a 20 SMMLV o cuando la necesidad lo requiere

POLIZA UNICA DE GARANTÍA

- Amparo de cumplimiento de las obligaciones adquiridas: En cuantía mínima equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, con vigencia igual al plazo del contrato y seis (6) meses más
- Amparo de calidad y correcto funcionamiento de los bienes: Por cuantía mínima equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, con vigencia como mínimo de un (1) año contado a partir de la fecha de suscripción de la constancia de recibo a satisfacción de los bienes.

11. REQUISITOS HABILITANTES

1. Registro mercantil o certificado de existencia y representación legal
2. Registro único tributario RUT
3. Antecedentes disciplinarios
4. Antecedentes fiscales
5. Copia de aportes a seguridad social Integral
6. Antecedentes policía
7. Medidas correctivas

12. CRITERIOS DE SELECCIÓN

El supervisor o quien haga sus veces evaluará las ofertas presentada, teniendo en cuenta en su estricto orden los siguientes criterios:

- Especificaciones técnicas
- Precio
- Tiempo de entrega

13. DESIGNACION Y NOTIFICACION DEL SUPERVISOR

NOMBRE: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY C.C. 93.373.412  
 DEPENDENCIA: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA TELEFONO: 3178860440 E-MAIL: decheverry@ut.edu.co

Por medio del presente ACEPTO la designación anterior y certifico que conozco las funciones que desempeñaré como supervisor y las responsabilidades que esto demanda, las cuales debo ejercer con apego a los principios de la función pública contenidos en el artículo 209 de nuestra Carta Política; artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011. El supervisor deberá cumplir con lo establecido en el manual de supervisores e interventores.

FIRMA:

14. DESTINACIÓN ENTREGA DEL BIEN:

NOMBRE: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY C.C. 93.373.412  
 DEPENDENCIA: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA E-MAIL: decheverry@ut.edu.co  
 TELEFONO: 3178860440

REVISIÓN ODI

JULIO CESAR RODRIGUEZ ACOSTA

ORDENADOR DEL GASTO

JOHN JAVIER PINDEZ ARTEAGA  
VICERRECTOR ACADÉMICO

Firma de quien elaboró:

Nombre completo de quien elaboró: DIEGO FERNANDO ECHEVERRY  
 Dependencia: HOSPITAL VETERINARIO BERNARDINO RODRIGUEZ URREA  
 E-mail: decheverry@ut.edu.co  
 Teléfono: 3178860440

ENVIAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO AL CORREO ELECTRONICO (solcompras@ut.edu.co)