


|   |                |                               |   |
|---|----------------|-------------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                |                               |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b> | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    |                |                               | <b>01/08/2021</b>   |


**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PRELIMINARES**

**OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA ROPA HOSPITALARIA DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS Y PROGRAMACIONES QUE REALICE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

**CONVOCATORIA PÚBLICA No. 005 DE 2023**

**DIECISÉIS (16) DE FEBRERO DE 2023.**

|   |                               |                       |   |
|---|-------------------------------|-----------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                       |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 2 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                       | <b>01/08/2021</b>   |

## CAPITULO I.

### 1. REFERENCIAS GENERALES DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA.

#### 1.1. JUSTIFICACIÓN LEGAL.

El Hospital universitario San Rafael de Tunja es una Empresa Social del Estado de tercer nivel de complejidad que tiene por objeto la prestación de servicios de salud contenidos como un servicio público y que como parte integrante del sistema de seguridad social en salud contribuye al desarrollo social del país, mejorando la calidad de vida y a la mitigación de la enfermedad y mortalidad de los usuarios internos y externos que demandan atención en los diferentes servicios que conforman la infraestructura de la E.S.E. ✓


En virtud de la Constitución política de 1.991, la Seguridad Social en Colombia se convirtió en un servicio público de carácter obligatorio, formalizado mediante la ley 100 de 1.993 y sus respectivos Decretos Reglamentarios. En la mencionada ley se tomaron en cuenta una serie de principios como Eficiencia, Integridad y Unidad, que pretenden garantizar la mejor prestación de servicios de salud a los usuarios, así como el auto sostenimiento económico y financiero de las Instituciones que participan en el sector, particularmente las E.S.E. ✓

La libre competencia determinada como principio básico en la prestación de servicios de salud en la ley 100 de 1993, ha implicado tanto en el sector público como privado, el cumplimiento de dichos objetivos. ✓

La E.S.E constituye una categoría especial de Entidad Pública, Descentralizada con Personería Jurídica, Patrimonio propio y Autonomía Administrativa del orden Departamental; adscrita a la Gobernación de Boyacá, en cumplimiento del objeto social, viene suscribiendo contratos de prestación de servicios con diferentes EAPB, lo cual implica atención oportuna a los usuarios. ✓

El Decreto 536 de 2004 por medio del cual reglamenta parcialmente el artículo 192 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas sociales del estado de las entidades territoriales podrán desarrollar sus funciones mediante contratación con terceros o convenios con entidades públicas, privadas o a través de operadores externos. ✓

Que el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia preceptúa que la función administrativa debe estar orientada a la satisfacción del interés colectivo y ser ejercida de acuerdo con los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, además de la moralidad administrativa propia del quehacer administrativo, lo que involucra la actividad contractual, por esta razón la E.S.E., no puede ser ajena a este principio, y debe buscar que los temas de la contratación que maneje la entidad se ciñan a dichos postulados por cuanto esto significa, crear en el imaginario colectivo una imagen de credibilidad y solidez. ✓

|   |                |                               |   |
|---|----------------|-------------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                |                               |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b> | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    |                |                               | <b>01/08/2021</b>   |

Que mediante Acuerdo de Junta Directiva No. 018 del 02 de octubre de 2021 se modifica el Acuerdo de Junta Directiva No. 07 del julio 08 de 2020 mediante el cual se determinó en su ARTICULO PRIMERO: Aprobar y adoptar el PLAN DE GESTIÓN, PLAN DE DESARROLLO denominado **"EN EL SAN RAFA TRABAJAMOS CON EL ALMA"**, presentado por el Gerente de la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja para el periodo 2020-2024.

Que, mediante la Resolución interna No 155 de 13 de Julio de 2020, se adaptan los programas estratégicos como orientadores del PLAN DE DESARROLLO 2020-2024 **"EN EL SAN RAFA TRABAJAMOS CON EL ALMA"** de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.

Que mediante la Resolución interna 079 del 25 de marzo de 2021, se adopta el MODELO INTEGRAL DE PRESTACIÓN DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.


Que mediante Acuerdo No. 032 aprobado por la Junta Directiva el 29 de Diciembre de 2022, por el cual **SE LIQUIDA Y DESAGREGA EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL 01 DE ENERO A 31 DE DICIEMBRE DE 2023.**

Que la presente necesidad se encuentra incluida en la Resolución Interna No 500 del 12 de diciembre de 2022, por medio de la cual **SE ADOPTA EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES PARA LA VIGENCIA FISCAL 2023 DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

Que el OBJETIVO GENERAL del plan de gestión 2020-2024 es mejorar el desempeño de la entidad frente al cumplimiento de las metas de gestión y resultados relacionados con la viabilidad financiera, la calidad y la eficiencia en la prestación de los servicios de la salud de la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA para el periodo 2020-2024.

Que dentro de los OBJETIVOS ESPECÍFICOS del plan de gestión 2020-2024 se encuentra el adelantar procesos permanentes de mejoramiento continuo a los procesos de gestión y desarrollo institucional, evaluar y analizar las estrategias que contribuyan al cumplimiento de la misión, visión, objetivos y metas institucionales, con un equipo humano calificado bajo principios y valores enfocados en la prestación de servicios con calidad.

Con la aprobación del PLAN DE DESARROLLO denominado "EN EL SAN RAFA TRABAJAMOS CON EL ALMA" y en relación al diagnóstico Institucional se realizó la proyección de la misión de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA, la cual se enmarca en prestar servicios de salud a los usuarios y sus familias a través de talento humano idóneo y comprometido, contando con tecnología que garantiza la seguridad en la atención humanizada, contribuyendo a la gestión del conocimiento generando confianza, desarrollo, calidad de vida y responsabilidad social a nuestra comunidad.

|   |                               |                       |   |
|---|-------------------------------|-----------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                       |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 4 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                       | <b>01/08/2021</b>   |

Si se analizan los indicadores demográficos se puede apreciar que el índice de dependencia demográfica muestra un descenso en los últimos años. Según el reporte emitido a través de la plataforma de registro especial de prestadores, el departamento de Boyacá cuenta con 1695 prestadores de servicios de salud, de los cuales el 75% son profesionales independientes (1274) y el 22% corresponden a instituciones prestadoras de servicios de salud (367); tan solo el 1% de esta red está comprendida por IPS de carácter departamental (13) siendo el Hospital Universitario San Rafael de Tunja, la única entidad de tercer nivel de atención pública de red que cuenta con oferta de servicios especializados para la atención de a las demandas de la región, ya que también funge como red de apoyo para los departamentos de Santander, Casanare y Arauca. (Secretaría de Salud de Boyacá, 2021).

El área de lavandería de un establecimiento hospitalario y su funcionamiento es un eslabón muy importante dentro de la cadena de cuidados y la seguridad del paciente, de allí la importancia del adecuado manejo de la ropa limpia y la ropa sucia de uso hospitalario generada por las diferentes dependencias.

La ropa sucia contiene a menudo gran cantidad de microorganismos, pero si es procesada siguiendo los cuidados establecidos, no implica un riesgo para los pacientes ni para el personal de salud; muchos casos de transmisión de enfermedades han estado relacionados con la manipulación inadecuada de la ropa hospitalaria (sucia o limpia).

Los sistemas de higiene textil (lavado) de la ropa hospitalaria, deberán asegurar una correcta desinfección de la misma para poder suministrar una ropa bacteriológicamente limpia en la atención al paciente; la ropa limpia debe ser tratada con medidas higiénicas, ya que el resultado favorable del lavado y descontaminación puede perderse por completo si no se toman las precauciones necesarias para impedir la recontaminación antes de que la ropa llegue a estar en contacto con el paciente.


Dentro de los diferentes servicios asistenciales que conforman la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja, la demanda de pacientes que se atienden a diario es constante; en desarrollo de las diferentes actividades derivadas del objeto misional de la E.S.E, el uso de ropa hospitalaria, entre otros, son fundamentales para atención con calidad y oportunidad de cada uno de los usuarios.

La ropa hospitalaria objeto de lavado especial se clasifica en:

**Ropa sucia:** toda la proveniente de la atención de pacientes que no contenga sangre o cualquier fluido corporal, ni material orgánico.

**Ropa contaminada:** es aquella que contiene sangre, líquidos corporales, secreciones o materia orgánica producto de la atención al paciente.

Igualmente, la ropa que ingresa al hospital desde la planta de lavandería se clasifica como:

|   |                               |                       |   |
|---|-------------------------------|-----------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                       |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 5 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                       | <b>01/08/2021</b>   |

**Ropa limpia:** Es ropa lavada y desinfectada en el servicio de lavandería que se encuentra en condiciones para ser utilizada en los servicios.

El objetivo de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja es contratar una empresa externa que cuente con una planta de lavandería industrial y la logística necesaria para la prestación del servicio de lavado de ropa hospitalaria, que garantice el mantenimiento del stock de prendas de uso hospitalario en las diferentes áreas, mediante un control efectivo que además contribuya a la optimización de los recursos de E.S.E, pero principalmente al confort y atención con calidad al paciente.

La Subgerencia Administrativa y Financiera de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja, certifica que una vez revisada la planta de personal de la Entidad, no existe el recurso humano capacitado e idóneo para cubrir la necesidad del servicio objeto de contrato, razón por la cual se realiza el presente estudio de conveniencia y oportunidad, con el fin de contratar la prestación de servicios de lavandería, que coadyuve en el desarrollo de los procesos correspondientes al Área de conformidad con el Estatuto Interno de Contratación de la Entidad, aprobado mediante Resolución 173 de 2021, el cual indica en su **Artículo 16, CONTRATACION PÚBLICA**, *La ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja, podrá contratar a través de esta modalidad de selección los servicios o bienes requeridos, cuya cuantía sea superior a doscientos ochenta (280) salarios mínimos legales mensuales vigentes y que no se encuentre bajo una causal de contratación directa, modalidad en la cual se formulará términos de referencia, para que los interesados presenten sus ofertas.*

*Mediante este procedimiento se invita públicamente a todas las personas naturales o jurídicas que estén condiciones de proveer los bienes y servicios que requiere la entidad.*


**PARAGRÁFO 1.** *Para contrataciones por convocatoria pública y cuya cuantía supere los (1.500) salarios mínimos legales mensuales vigentes, previo al inicio de la etapa precontractual, el Representante legal solicitara autorización a la junta directiva del Hospital Universitario San Rafael de Tunja.*

## **1.2. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR.**

**OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA ROPA HOSPITALARIA DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS Y PROGRAMACIONES QUE REALICE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

## **1.3. CLASIFICACIÓN -UNSPSC- DE LOS SERVICIOS A CONTRATAR.**

Según la Guía para la codificación de bienes y servicios acuerdo con el código estándar de productos y servicios de Naciones Unidas Código: G-CBS-02, documento emitido por Colombia Compra Eficiente, componentes incluidos se encuentran identificados con los siguientes códigos UNSPSC:

|   |                               |  |   |
|---|-------------------------------|--|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |  |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                |  |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |  | Página 6 de 59  |
|   |                               |  | <b>01/08/2021</b>   |

| SEGMENTO  | FAMILIA   | CLASE     | PRODUCTO  | DESCRIPCIÓN                |
|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------------|
| <b>47</b> | <b>11</b> | <b>15</b> | <b>00</b> | Equipos de lavado y secado |
| <b>76</b> | <b>10</b> | <b>15</b> | <b>00</b> | Desinfección               |
| <b>91</b> | <b>11</b> | <b>15</b> | <b>00</b> | Servicios de lavandería    |

#### 1.4. CONDICIONES TÉCNICAS DEL OBJETO DEL CONTRATO.


##### 1.4.1. SOPORTE TÉCNICO DEL BIEN O SERVICIO:

#### CONDICIONES GENERALES PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS:

Los oferentes deberán comprometerse a realizar la recolección y entrega de ropa Hospitalaria de acuerdo a los siguientes horarios, necesidades y contingencias que se puedan presentar en los servicios del Hospital Universitario San Rafael y sedes adscritas:

#### RECORRIDOS DE RECOLECCIÓN DE ROPA SUCIA POR PGIRASA

| ITEM | SERVICIOS  | NUMERO DE recolección de ropa sucia/ o contaminada | HORARIO DE ENTREGA                |
|------|--|--|-----------------------------------|
| 1    | UCI PEDIATRICA                                     | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 2    | SEPTIMO SUR  | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 3    | SEXTO NORTE  | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 4    | SEXTO SUR  | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 5    | QUINTO NORTE                                       | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 6    | QUINTO SUR   | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 7    | UCIA ADULTOS                                       | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 8    | TERCERO SUR  | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 9    | TERCERO NORTE                                      | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 10   | SEGUNDO NORTE                                      | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 11   | SALAS DE CIRUGIA                                   | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 12   | SALA DE PARTOS                                     | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 13   | HEMODINAMIA  | 3  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 14   | CIRUGIA AMBULATORIA                                | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 15   | UCI NEONATAL                                       | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 16   | URGENCIAS (EXPANSIÓN, OBSERVACIÓN, CARPAS, SOTANO) | 6  | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 17   | RX   | 2  | 10AM, 1PM                         |
| 18   | LABORATORIO  | 2  | 10AM, 1PM                         |

|   |                |                               |   |
|---|----------------|-------------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                |                               |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b> | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    |                |                               | <b>01/08/2021</b>   |

|    |                  |   |                                   |
|----|------------------|---|-----------------------------------|
| 19 | ORTOPEDIA        | 6 | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 20 | CARDIOLOGIA      | 2 | 10AM, 1PM                         |
| 21 | FISIOTERAPIA     | 1 | 5PM                               |
| 22 | CONSULTA EXTERNA | 1 | 5PM                               |


NOTA: SALAS DE CIRUGIA, A NECESIDAD DEL SERVICIO.

Por otra parte, se cuenta con recorridos de entrega de ropa limpia en cada uno de los servicios y con horarios y números de recorridos definidos:

### RECORRIDOS DE ENTREGA DE ROPA LIMPIA EN LINOS DE SERVICIOS.

| ITEM | SERVICIOS  | NUMERO DE RECORRIDOS (ENTREGAS LIMPIAS) | HORARIO DE ENTREGA          |
|------|--|---|-----------------------------|
| 1    | UCI PEDIATRICA                                     | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 2    | SEPTIMO SUR  | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 3    | SEXTO NORTE  | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 4    | SEXTO SUR  | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 5    | QUINTO NORTE                                       | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 6    | QUINTO SUR   | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 7    | UCIA ADULTOS                                       | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 8    | TERCERO SUR  | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 9    | TERCERO NORTE                                      | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 10   | SEGUNDO NORTE                                      | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 11   | SALAS DE CIRUGIA                                   | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 12   | SALA DE PARTOS                                     | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 13   | HEMODINAMIA  | 2                                       | 7AM, 2PM                    |
| 14   | CIRUGIA AMBULATORIA                                | 2                                       | 7AM, 2PM                    |
| 15   | UCI NEONATAL                                       | 2                                       | 4AM, 8PM                    |
| 16   | URGENCIAS (EXPANSIÓN, OBSERVACIÓN, CARPAS, SOTANO) | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 17   | RX   | 2                                       | 7AM,8PM                     |
| 18   | LABORATORIO  | 2                                       | 5AM, 6PM                    |
| 19   | ORTOPEDIA  | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 20   | CARDIOLOGIA  | 2                                       | 7AM, 6PM                    |
| 21   | FISIOTERAPIA                                       | 1                                       | 7AM                         |
| 22   | CONSULTA EXTERNA                                   | 2                                       | 6AM, 2PM                    |

### RECORRIDOS DE RECOLECCIÓN DE ROPA SUCIA POR PGIRASA CLÍNICA MARÍA JOSEFA CANELONES (UMI)

|   |                               |                |   |
|---|-------------------------------|----------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                |                |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> | Página 8 de 59 | <b>01/08/2021</b>   |

| ITEM | SERVICIOS     | NUMERO DE recolección de ropa sucia | HORARIO DE ENTREGA |
|------|---------------|-------------------------------------|--------------------|
| 1    | MADRE CANGURO | 2                                   | 6:30AM -5:30PM     |
| 2    | URGENCIAS UMI | 2                                   | 6:30AM -5:30PM     |
| 3    | FISIOTERAPIA  | 1                                   | 5:30PM             |

Y en cuanto a los recorridos de entrega por cada servicio se encuentra estipulado así:

**RECORRIDOS DE ENTREGA DE ROPA LIMPIA EN LINOS DE SERVICIOS  
CLÍNICA MARÍA JOSEFA CANELONES (UMI)**

| ITEM | SERVICIOS     | NUMERO DE RECORRIDOS (ENTREGAS LIMPIAS) | HORARIO DE ENTREGA |
|------|---------------|---|--------------------|
| 1    | MADRE CANGURO | 2                                       | 7AM -6PM           |
| 2    | URGENCIAS UMI | 2                                       | 6AM -5PM           |
| 3    | FISIOTERAPIA  | 1                                       | 7AM                |


**1.5. REQUISITOS MÍNIMOS DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

| CONDICIÓN                              | REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS PARA EL PROVEEDOR   | OBSERVACIÓN   | APLICA/NO APLICA |
|--|--|---|------------------|
| <b>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> |  |   |                  |
| REQUISITOS GENERALES                   | Pago de seguridad social con clasificación de riesgo de acuerdo a la actividad (Decreto 1607 de 2002) mínimo nivel de riesgo 3 | Posterior a la Celebración del Contrato como Obligación Contractual certificado de afiliación con vigencia 24 horas antes iniciación de labores | APLICA           |
| <b>GESTIÓN DE CALIDAD</b>              |  |   |                  |
| REQUISITOS HABILITACIÓN                | Cumplimiento de requisitos según Resolución No 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social                        | N/A   | APLICA           |

Toda empresa contratista que **oferte servicios tercerizados** posterior a la firma del contrato debe:

- Garantizar la implementación del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo acorde con los parámetros establecidos en el decreto 1072 del 2015 y la norma ISO 45001:2018




|   |                               |                       |   |
|---|-------------------------------|-----------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                       |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 9 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                       | <b>01/08/2021</b>   |

- Dar cumplimiento a la resolución 002646 de 2008 por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente a la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional, con una periodicidad mínima de 2 años desde la última aplicación de la batería.
- Garantizar el suministro de la información y soportes necesarios en las auditorias de verificación de cumplimiento del establecido en el decreto 1072 y la norma ISO 45001:2018, que le realice la institución. ✓

## **1.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.**

### **1.6.1. OBLIGACIONES GENERALES.**


1. Suscribir el acta de inicio del contrato, junto con el supervisor de este, previa aprobación de las garantías a las que haya lugar y en término de tiempo no mayor a tres días. ✓
2. Garantizar el cuidado de las instalaciones y elementos entregados por la E.S.E para uso exclusivo del contratista. ✓
3. Observar las recomendaciones y directrices que durante el desarrollo del contrato le imparta la E.S.E, a través del supervisor del contrato, sin que ello implique subordinación de ninguna naturaleza con el personal que realiza el servicio y sin perjuicio de la autonomía, que corresponde al contratista. ✓
4. Pagar los impuestos a que hubiera lugar de conformidad a lo establecido por el estatuto tributario y demás gravámenes del orden Nacional, Departamental y Municipal a que legalmente este obligado. ✓
5. Salir al saneamiento de lo que hubiere, como consecuencia del desarrollo de las actividades contratadas y que puedan derivar eventualmente una responsabilidad a cargo de la E.S.E. ✓
6. El contratista deberá ejecutar a su costa la integralidad de la propuesta, así como los costos de análisis, impuestos, formalización y ejecución del contrato. ✓
7. Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en el estudio previo de conveniencia y oportunidad, la propuesta presentada y las cláusulas del contrato. ✓
8. Elaborar y entregar, de manera oportuna y en el lugar indicado, los informes solicitados por el supervisor del contrato. ✓
9. Obrar con diligencia y cuidado necesario en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato.
10. Constituir las garantías a las que haya lugar. ✓
11. Presentar la Planilla Integrada de Liquidación Aportes (PILA) (Salud, Pensión) y Riesgos Profesionales (ARL) cuando a ello haya lugar, de conformidad con la normatividad vigente, sobre el personal que contrate para la ejecución del objeto contractual quien, además, no tendrá vínculo laboral alguno con la E.S.E. ✓
12. Presentar oportunamente las respectivas facturas con sus respectivos soportes de conformidad a lo señalado en la cláusula denominada "forma de pago". ✓

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 10 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |


13. En general, se obliga a todas aquellas prestaciones que surjan del natural desarrollo del contrato.

### 1.6.2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA.


1. El contratista deberá contar con el proceso y/o procedimientos de recolección de lavado, desinfección, planchado, doblado, entrega y distribución de ropa hospitalaria actualizado y debidamente documentado.
2. El contratista deberá dar estricto cumplimiento a los horarios de ruta de recolección, entrega y distribución establecidos en el PEGIRASA.
3. El contratista debe garantizar que el transporte de ropa limpia y ropa sucia se realice de forma separada garantizando el cabal cumplimiento a los protocolos establecidos para tal fin.
4. El contratista deberá realizar la entrega de la ropa lavada, desinfectada, planchada y doblada, garantizando la distribución en cada uno de los servicios de conformidad al requerimiento de la E.S.E.
5. El contratista debe garantizar el cuidado requerido por las prendas de propiedad de la E.S.E al momento del plegado y planchado.
6. El contratista debe garantizar que el lavado de las prendas se realice con productos de primera calidad, además este debe contar con la maquinaria industrial adecuada para tal fin.
7. En caso de daño evidente en cualquiera de las prendas objeto de lavado o planchado el contratista la E.S.E descontara del pago de la factura al contratista el valor de esta de acuerdo con los valores del mercado.
8. La ropa limpia deberá ser pesada en el lugar que la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja disponga para tal fin, posteriormente se deberá entregar en el cuarto de linos de cada servicio y por número de prendas (colchas, cobijas, fundas, sábanas, almohadas etc.) proporcional a la ropa retirada para lavado.
9. El contratista deberá llevar registro de manera clara, organizada y oportuna en donde conste la fecha, hora, servicio, relación de prendas y nombre claro del funcionario del servicio que recibe las prendas limpias.
10. El contratista deberá contar con los contenedores para el transporte de ropa limpia, sucia o contaminada dentro de cada uno de los servicios.
11. El contratista deberá garantizar la disposición constante de un supervisor que garantice la calidad en la ejecución de las actividades diarias a desarrollar en cumplimiento del contrato.
12. El contratista deberá contar con el recurso humano y logístico para el cabal cumplimiento del objeto contractual.
13. El contratista deberá contar con los vehículos automotores adecuados para cubrir las rutas de transporte de ropa hospitalarias, que además cuenten con los permisos necesarios, SOAT y revisión técnico-mecánica vigente.
14. El contratista deberá garantizar que los conductores que contraten para el transporte de la ropa hospitalaria cuenten con la licencia de conducción vigente.
15. El contratista garantizara el suministro de dotación y elementos de protección personal al recurso humano que contrate a su costa para la ejecución de las actividades derivadas del contrato.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 11 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

16. El contratista deberá cumplir estrictamente con los protocolos de aislamiento, limpieza y desinfección de áreas, de acuerdo con lo establecido por la E.S.E Hospital Universitario San Rafael De Tunja y en el evento que la E.S.E establezca una nueva versión por la necesidad del servicio si a ello hubiere lugar. ✓
17. El contratista responderá por los inventarios de los bienes o elementos dados en tenencia para el desarrollo de las actividades derivadas del objeto contractual durante el tiempo en el cual las ejecute como a su retiro, ya sea reponiéndolo o cancelando su reparación, salvo el deterioro normal generado por el uso, para tal efecto deberá firmar las actas de recibo y entrega de inventarios al inicio y terminación del contrato. ✓
18. El contratista se compromete a carnetizar al recurso con el cual prestara el servicio y a verificar que el carnet sea portado durante el tiempo de permanencia en el Hospital. ✓
19. Mantener el archivo actualizado de hojas de vida del personal que interviene en la ejecución de las actividades derivadas del contrato y ponerlas a disposición de la E.S.E y de los Entes de Control con el fin de verificar la idoneidad, formación, competencias y perfiles, cada expediente debe contar con los siguientes documentos: (Hoja de vida, fotocopia cedula de ciudadanía, Certificado de aptitud laboral del trabajador no mayor a un año (Expedido por médico especialista en salud ocupacional), para la persona que vaya a desempeñar el trabajo en altura deberá presentar adjunto adicional certificado que garantice capacitación en dicha actividad). ✓
20. El contratista debe mantener afiliado al Sistema General de Seguridad Social Integral y riesgos laborales al personal contratado para el desarrollo del objeto contractual dentro de los principios de la libre escogencia que establecen las normas sobre la materia y acreditar el pago de los aportes correspondientes, de lo contrario y en cumplimiento el ordenamiento jurídico vigente incurrirá en un incumplimiento que será causal de terminación unilateral del contrato, sin perjuicio que deba asumir la responsabilidad por todas las obligaciones reconocidas por el ordenamiento jurídico. ✓
21. El contratista debe diseñar, presentar y ejecutar un plan de capacitación anual, que debe estar alineado a las necesidades de la E.S.E. ✓
22. El contratista deberá atender las solicitudes del Hospital, para la gestión de los procesos, procedimientos y actividades asistenciales y administrativas generadas en todo lo relacionado con el sistema integral de gestión de calidad: MECI, Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (habilitación, auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema de información para la calidad y Acreditación) IAMI, Hospital verde, proyecto de Atención segura y las políticas del HOSPITAL para lograr la obtención de cada uno de los programas y proyectos en que se inscriba. ✓
23. El contratista debe presentar resultados de análisis fisicoquímicos de Agua Residual generado por la actividad económica, realizado por laboratorio acreditado por el IDEAM, los cuales deben cumplir los parámetros establecidos en la resolución 631 de 2015. En caso de que el resultado del análisis de aguas residuales no cumpla con los parámetros deberá presentar plan de manejo del vertimiento al sistema de gestión ambiental. ✓
24. El contratista deberá adherirse y cumplir con a las normas ISO 14001, ISO 45001 y las normas de calidad vigentes en la entidad. ✓
25. El contratista deberá apoyar el proceso de inducción al sistema de gestión ambiental, con el fin de garantizar que el personal que presta el servicio en la institución conozca los lineamientos necesarios para garantizar adherencia. ✓

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 12 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

26. El contratista deberá presentar de manera mensual la matriz de perfil sociodemográfico debidamente actualizada y diligenciada de manera correcta, sin errores o incongruencias en la información suministrada.
27. El contratista se compromete a garantizar la adecuada rotulación de las sustancias químicas utilizadas de acuerdo a los lineamientos internos definidos en el programa de sustancias químicas GA-PG-01 y evidenciar socialización sobre el rotulado de las sustancias químicas.
28. El contratista informará al HOSPITAL de manera escrita tan pronto como se haya ejecutado el 85 % del valor del presente contrato.
29. Brindar a la ESE cuando así le sea requerido, toda la información relativa al cumplimiento de sus responsabilidades empresariales, así como el cumplimiento frente al personal contratado en relación con los derechos que a ellos corresponden, sin perjuicio de que igualmente pueda efectuar verificaciones documentarías en las instalaciones de la E.S.E para verificar dicho cumplimiento.
30. En ningún caso la entidad contratante reconocerá sumas de dinero que corresponda a obligaciones de carácter salarial asumidas por el Contratista.
31. Responder por los accidentes de trabajo, atenciones en salud, licencias de maternidad e incapacidades del personal contratado para el desarrollo del objeto contractual.
32. El contratista, representante judicial en todos los casos, actuará ante todas las autoridades judiciales y/o administrativas, en cualquier proceso judicial o extrajudicial que pudiere resultar como consecuencia de las actividades desarrolladas por el personal contratado para el desarrollo del objeto contractual; en ningún caso la ESE será llamado en garantía o actuará solidariamente por los hechos o conductas en que incurran los asociados en desarrollo del presente contrato; si así fuere o si fuere demandada, la ESE atenderá el respectivo proceso, efectuará el llamamiento en garantía y si fuere el caso, repetirá contra el contratista y éste saldrá al saneamiento de lo que hubiere, con el reconocimiento de los intereses, gastos o perjuicios en el que la ESE haya incurrido por dicho concepto.
33. Cumplir con los requisitos mínimos obligatorios del servicio requerido por la E.S.E y subsanar en la mínima oportunidad posible las fallas de calidad observadas y demostradas por el Supervisor del contrato cuando observe situaciones o acciones que vayan en contra de los principios de atención y servicio, así como hechos que atenten contra la seguridad y/o no cubrimiento permanente del servicio.
34. El Contratista elaborará y presentará los informes escritos sobre el servicio prestado al HOSPITAL de manera clara, detallada y soportada, dará un uso adecuado, eficaz y eficiente a los recursos y elementos entregados por éste para el cumplimiento y ejecución de los servicios contratados. Así como su reparación, reposición si es el caso y mantenimiento de estos, si a ello hubiere lugar.
35. El Contratista se compromete a efectuar un seguimiento adecuado de las recomendaciones de Vigilancia Epidemiológica en lo relacionado a prevención y control de infecciones hospitalarias, eventos de interés en salud pública y/o notificación obligatoria y racional de antibióticos; de igual manera, a utilizar los elementos de Bioseguridad y todos los procedimientos relacionados con el manejo de residuos.
36. El Contratista se comprometerá a asistir y realizar seguimiento a las instrucciones recibidas en los procesos de inducción y capacitación recibidos en el Hospital al igual que a las entregas de turno o reuniones en que se requiera.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 13 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

37. El Contratista deberá certificar vacunación en virtud del Manual de normas generales de Bioseguridad SSP-M-03, mensualmente, adjuntando soporte y actualización de los mismos. Sera obligación del contratista evidenciar el seguimiento del esquema de vacunación del personal contratado para el desarrollo de las actividades derivadas del desarrollo del objeto contractual. ✓
38. El contratista debe certificar la adherencia a los manuales y protocolos de la institución.
39. Es obligación del contratista dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio, con el fin de solucionarlo de manera inmediata y a su costa.
40. Mantener los valores y condiciones ofertadas en la propuesta presentada a la E.S.E en caso de adjudicarse el proceso por el tiempo de ejecución establecido. ✓
41. En general, se obliga a todas aquellas prestaciones que surjan del natural desarrollo del contrato y de la oferta presentada a la E.S.E. ✓

#### **1.8. TIPO DE CONTRATO.**

Contrato de Prestación de Servicios. ✓

#### **1.9. LUGAR DE EJECUCIÓN.**


Instalaciones de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael De Tunja y sede adscrita.

#### **1.10. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN.**

De conformidad al Manual de Contratación del Hospital adoptado mediante Resolución 173 de 2021, la modalidad de selección se llevará a cabo según lo que dispone su artículo 16 **CONVOCATORIA PÚBLICA**, por tratarse de contratación de bienes o servicios con cuantía superior a 280 SMLV que no se enmarcan en causales de contratación directa, procedimiento que se desarrollará de acuerdo a lo previsto en su Artículo 17.

**ARTÍCULO 16. CONVOCATORIA PÚBLICA.** La E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja podrá contratar a través de esta modalidad de selección los servicios o bienes requeridos, cuya cuantía sea superior a doscientos ochenta (280) salarios mínimos legales mensuales vigentes y que no se encuentre bajo una causal de contratación directa, modalidad en la cual se formulará términos de referencia, para que los interesados presenten sus ofertas. Su procedimiento se reglamentará en el presente Manual de Contratación.

Mediante este procedimiento se invita públicamente a todas las personas naturales o jurídicas que estén en condiciones de proveer los bienes y servicios que requiere la Entidad. ✓

|   |                               |                 |   |
|---|-------------------------------|-----------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                 |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | Página 14 de 59 |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                 | <b>01/08/2021</b>   |

Mediante acuerdo 001 la junta directiva concede facultades para contratar, al señor gerente del Hospital Universitario San Rafael de Tunja, por cuantía superior a 280 SMMLV y 1.500 SMMLV para los procesos contemplados en el Artículo 17 del acuerdo 011 de 2019, desarrollado en el artículo 16 de la resolución 173 de 2021, hasta 31 de diciembre de 2023.

### **1.11. PRESUPUESTO OFICIAL.**

Conforme a la consulta de precios en el mercado se ha establecido que el valor aproximado del futuro contrato ascienda a la suma de **DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$2.444.931.700)**, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas del objeto a contratar, y otros costos tanto directos como indirectos relacionados con los servicios y productos requeridos.

Por lo anterior la dependencia ha llegado a la conclusión de que el presupuesto oficial del proceso de selección es por la suma la suma de **DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$2.444.931.700)**, incluye impuestos tasas y demás costos directos e indirectos en que deba incurrir el contratista para cumplir con el objeto a contratar, de acuerdo con el análisis realizado por la entidad.

### **1.12. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.**

Para efectos del presente proceso de selección, la Coordinación Financiera ha emitido el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 273 de fecha 01 de enero de 2023, por un valor de **DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (\$2.444.931.700)**, correspondiente al rubro Aseo código 212020200801010101.


## **CAPITULO II.**

### **2. REQUISITOS PARA PARTICIPAR.**

#### **2.1. MODALIDADES DE PARTICIPACIÓN.**

Podrán participar todas aquellas personas naturales, jurídicas, formas conjuntas de participación (Uniones Temporales o Consorcios) que acrediten la capacidad para cumplir con el objeto contractual que no se encuentren incurso en ninguna clase de inhabilidad o incompatibilidad de las establecidas en la constitución política de Colombia y en la ley.

**PARÁGRAFO:** Para el Caso de Figuras Asociativas como Consorcios y Uniones Temporales y demás similares, la inhabilidad de alguno de los socios se extiende a la persona jurídica.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 15 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |


## 2.2. REQUISITOS HABILITANTES.

Las personas naturales o jurídicas, así como las demás formas conjuntas de participación deberán acreditar con la presentación de sus ofertas los siguientes requisitos habilitantes: ✓

### 2.2.1. CAPACIDAD JURÍDICA.

Los proponentes acreditaran su capacidad jurídica mediante la presentación de la siguiente información:

|  |
|--|
| <b>CARTA DE PRESENTACIÓN DE OFERTA:</b>  |
| ANEXO 1 de la Invitación.  |
| <b>COPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA:</b>   |
| Persona natural o del representante legal de la persona jurídica   |
| <b>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CÁMARA Y COMERCIO Y/O MATRICULA MERCANTIL:</b>   |
| Para personas jurídicas o naturales con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días contados a la fecha de cierre del proceso de selección.   |
| -Proponentes plurales:   |
| En virtud de lo establecido en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993, podrán presentar propuesta:   |
| . Consorcio: Cuando dos o más personas en forma conjunta presentan una misma propuesta para la adjudicación, celebración y ejecución de un contrato, respondiendo solidariamente de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato. |
| . Unión Temporal: Cuando dos o más personas en forma conjunta presentan una misma propuesta para la adjudicación, celebración y ejecución de un contrato, respondiendo solidariamente por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto del contrato.         |
| Además de lo anterior los proponentes deberán aportar con su propuesta la siguiente documentación:   |
| 1. Consorcios y Uniones Temporales   |

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 16 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

La ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja aceptará que la propuesta sea presentada por oferentes plurales, quienes en forma conjunta deben informar si su participación será a título de Consorcio, Unión Temporal u otra forma asociativa.

Los consorciados o uniones temporales deberán señalar las reglas básicas que regularán las relaciones entre ellos, con el cumplimiento de los requisitos establecidos por la Ley al respecto y deberán estar conformados a la fecha de cierre del Proceso de Selección, mediante documento suscrito con la firma autorizada de cada una de las partes, que avale el acuerdo, en el cual se establezca el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes y se indique la persona que para todos los efectos los representará.

- Carta de conformación de consorcios o uniones temporales.

Los proponentes que deseen presentar oferta bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, deberán indicar los siguientes datos:

**OBJETO:** El objeto del consorcio o unión temporal, el cual deberá ser el mismo del objeto a contratar.

**PARTICIPACIÓN:** Cuando se trate de consorcios, los miembros integrantes deberán señalar las reglas básicas que regulen las relaciones entre ellos y su responsabilidad al interior del consorcio. Las relaciones que se den frente a la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja rigen por el principio de solidaridad de sus miembros.


Cuando se trate de uniones temporales, los miembros de la unión temporal deberán determinar el alcance, contenido y extensión o porcentaje de la participación de cada uno en la ejecución del objeto del contrato, de tal forma que, sin perjuicio de la responsabilidad solidaria por el cumplimiento de la propuesta y del contrato (en caso de ser adjudicado), los efectos de los actos sancionatorios recaerán exclusivamente sobre la persona que incurrió en falta o en el incumplimiento específico de que se trate.

Los porcentajes de participación no podrán ser modificados sin el consentimiento previo y escrito de la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja.

Cuando en el documento de conformación de la unión temporal no se discriminen la extensión de la participación en la propuesta de cada uno de sus integrantes, se entenderá que su participación es por porcentajes equivalentes. En consecuencia, en caso de sanciones, la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja las aplicará por igual a todos los integrantes.

**DURACIÓN:** La duración del Consorcio o de la Unión Temporal, deberá ser mínimo, por el lapso comprendido entre el cierre del proceso de selección, la liquidación del contrato y un año más. Lo



|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 17 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

anterior, sin perjuicio de que, con posterioridad, los integrantes del Consorcio o Unión Temporal estén llamados a responder por hechos u omisiones ocurridos durante la ejecución del Contrato.

**REPRESENTANTE Y SUPLENTE:** La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal; igualmente, deberá designarse un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva. ✓

**DOMICILIO:** Deberá indicarse el domicilio principal del consorcio o la unión temporal con indicación de la dirección, teléfono, fax y correo electrónico.

Cada una de las personas naturales o jurídicas que formen parte de los Consorcios o Uniones Temporales deberá aportar la documentación relativa a la capacidad, existencia y representación legal exigida para tales personas en los presentes Pliegos y cumplir con los requisitos de participación señalados para personas naturales y jurídicas según sea su naturaleza.

La incapacidad legal de alguno de los miembros del consorcio o unión temporal para desarrollar el objeto del contrato a celebrar, o si la vigencia de la persona jurídica de uno o ambos miembros es inferior a la exigida en los Pliegos de Condiciones dará lugar a que la propuesta sea inhabilitada.

Adicionalmente, deberán presentar manifestación clara y expresa sobre responsabilidad solidaria e ilimitada de los miembros del consorcio, y limitadas para las uniones temporales, de acuerdo con la participación de sus miembros durante la ejecución del contrato.


Manifestación expresa de que las partes integrantes no podrán revocar el consorcio o unión temporal, durante el tiempo de ejecución del contrato y un año más, como también que ninguna de ellas podrá ceder su participación en el consorcio o unión temporal a los demás integrantes.

## 2. Proponentes Extranjeros ✓

Para los efectos previstos en este numeral, se consideran interesados de origen extranjero las empresas que no hayan sido constituidas de acuerdo con la legislación colombiana, sea que tengan o no domicilio en Colombia a través de sucursales, y las personas naturales que no tengan la nacionalidad colombiana.

Para todos los efectos, las Propuestas de Proponentes de origen extranjero se someterán a la legislación colombiana, sin perjuicio de lo cual, para su participación deberán cumplir con las siguientes condiciones:

Validez de los Documentos otorgados en el Exterior.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 18 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

1.Consularización. De conformidad con lo previsto en el artículo 480 del Código de Comercio, los documentos otorgados en el exterior se autenticarán por los funcionarios competentes para ello en el respectivo país, y la firma de tales funcionarios lo será a su vez por el cónsul colombiano o, a falta de éste, por el de una nación amiga, sin perjuicio de lo establecido en convenios internacionales sobre el régimen de los poderes. Tratándose de sociedades, al autenticar los documentos a que se refiere el mencionado artículo los cónsules harán constar que existe la sociedad y ejerce su objeto conforme a las leyes del respectivo país.

Surtido el trámite señalado en el presente numeral, estos documentos deben ser presentados ante el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia (Oficina de Legalizaciones) para la correspondiente legalización de la firma del cónsul y demás trámites pertinentes.

2.Apostilla. Cuando se trate de documentos de naturaleza pública otorgados en el exterior, de conformidad con lo previsto en la Ley 455 de 1998, no se requerirá del trámite de Consularización señalado en el numeral (1) anterior, siempre que provenga de uno de los países signatarios de la Convención de La Haya del 5 de octubre de 1961, sobre abolición del requisito de legalización para documentos públicos extranjeros, aprobada por la Ley 455 de 1998. En este caso, sólo será exigible la Apostilla, trámite que consiste en el certificado mediante el cual se avala la autenticidad de la firma y el título a que ha actuado la persona firmante del documento y que se surte ante la autoridad competente en el país de origen.


Si la Apostilla está dada en idioma distinto del castellano, deberá presentarse acompañada de una traducción oficial a dicho idioma y la firma del traductor legalizada de conformidad con las normas vigentes.

3.Los Proponentes provenientes de aquellos países signatarios de la Convención de La Haya citada en el numeral (2) anterior podrán optar, como procedimiento de legalización de los documentos otorgados en el exterior, por la consularización descrita en el numeral (1) anterior o por la Apostilla descrita en el numeral (2) anterior.

4.Los formularios anexos al pliego que deben completar los Proponentes, no deberán contar con el procedimiento descrito en los numerales (1) o (2) anteriores.

5.Los documentos otorgados en el exterior que no estén en idioma castellano deberán presentarse acompañados de una traducción oficial a dicho idioma, traducción que deberá ser efectuada por un traductor oficial debidamente registrado como tal en Colombia.

6.La consularización o Apostilla de los documentos otorgados en el exterior deberán presentarse en original so pena de tenerse como no presentadas.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 19 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

-Apoderado.

Las personas naturales extranjeras sin residencia en Colombia y las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia, deberán acreditar un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del Concurso de Méritos, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran, así como el Contrato, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con el Pliego de Condiciones, así como para representarla judicial o extrajudicialmente.

Dicho apoderado podrá ser el mismo apoderado único para el caso de personas extranjeras que participen en consorcios, uniones temporales u otras formas de asociación y en tal caso, bastará para todos los efectos, la presentación del poder común otorgado por todos los participantes en cualquier forma de asociación con los requisitos de autenticación, consularización y traducción exigidos en el Código de Comercio de Colombia. El poder a que se refiere este párrafo podrá otorgarse en el mismo acto de constitución de la forma asociativa.

-Reciprocidad.


Los proponentes de origen extranjero recibirán igual tratamiento que los de origen nacional (en los términos previstos en la Ley 80 de 1993), siempre que exista un acuerdo, tratado o convenio entre el país de su nacionalidad y Colombia, en el sentido que a las ofertas de servicios colombianos se les concederá en ese país el mismo tratamiento otorgado a sus nacionales en cuanto a las condiciones, requisitos, procedimientos y criterios para la adjudicación de los contratos celebrados con el sector público.

### 3. Sociedad anónima abierta

Si el proponente es una sociedad anónima abierta interesada en que para los efectos del artículo 8, numeral 1, literal h) de la Ley 80 de 1993, se le dé el tratamiento de "abierta", además de los documentos señalados en el numeral anterior, deberá aportar una Certificación del Revisor Fiscal en la que conste que ésta tiene tal carácter por cuanto reúne los requisitos.

### **AUTORIZACIÓN DEL ÓRGANO SOCIETARIO:**

Si el Representante Legal del oferente o de algunos de los integrantes de un Consorcio o Unión Temporal requiere autorización de sus órganos de dirección para conformar consorcio o unión temporal y presentar oferta, deberán anexar los documentos que acrediten dicha autorización, la cual debe ser previa a la presentación de la oferta.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 20 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

En caso que el valor de la propuesta supere el monto de la autorización prevista en los estatutos para que el representante legal pueda presentar propuesta o contratar, deberá anexarse el respectivo documento donde previamente a la presentación de la propuesta se le faculte contratar, mínimo, por el valor propuesto y deberá presentarla.

**POLIZA SERIEDAD DE LA OFERTA:**

La propuesta deberá acompañarse de la garantía de seriedad y su correspondiente recibo de pago, por cualquiera de las mencionadas en el artículo 111 Decreto 1082 de 2015 con el fin de asegurar la firma y perfeccionamiento del contrato por parte del proponente favorecido con la adjudicación, la cual contendrá:

Asegurado / Beneficiario: La ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja

Cuantía: Diez (10%) del valor del presupuesto oficial.


Vigencia: mínimo noventa (90) días, contados a partir de la fecha de cierre del proceso.

Tomador / Afianzado: si el proponente es una persona jurídica, la póliza o garantía deberá tomarse con el nombre o razón social que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera. Cuando la propuesta se presente en Consorcio o Unión Temporal, la póliza deberá tomarse a nombre de sus integrantes, y no a nombre de los representantes legales.

La ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja hará efectiva la totalidad de la garantía, a título de indemnización por perjuicios, en los siguientes casos: Cuando un proponente solicite el retiro de su oferta después de la fecha límite de entrega de las propuestas, salvo en los casos de inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente.

Cuando el proponente favorecido con la adjudicación no procediere a cumplir con los requisitos para el perfeccionamiento y ejecución del contrato. Una vez finalizado el proceso de selección los proponentes no favorecidos con la adjudicación de la convocatoria podrán acercarse a reclamar el original de la garantía de seriedad y las copias de su propuesta, en la Oficina de Contratación, a partir de los dos (2) meses siguientes a la fecha de expedición de la resolución de adjudicación de la convocatoria y por un periodo de un (1) mes; de lo contrario, se procederá al archivo de la propuesta original y a la destrucción de su copia.

Si la garantía no se constituye en los términos señalados, la entidad, dentro del término de evaluación de las ofertas, requerirá por escrito al oferente para que dentro del término previsto por la entidad presente el documento aclarado.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 21 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

Nota: El objeto de la garantía deberá indicar: "Garantizar la seriedad de la oferta presentada dentro del proceso de Selección (Indicar el número que corresponde) Si el oferente favorecido con la adjudicación no suscribe el correspondiente contrato, la E.S.E. se reserva la facultad de exigir al oferente clasificado en segundo (2) lugar la prórroga de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta, hasta la expedición de los contratos, y así sucesivamente a los demás oferentes; siempre y cuando, su oferta sea favorable para la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja.

De conformidad con el artículo 113 del Decreto 1082 DE 2015 cuando la oferta es presentada por un proponente plural, como Unión Temporal, Consorcio o promesa de sociedad futura, la garantía debe ser otorgada por todos sus integrantes.

**RUT:**

(Registro Único Tributario) Para personas jurídicas o naturales ACTUALIZADO. ✓

**CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS:**

Para persona natural o jurídica y su representante legal, según corresponda. Si el proponente no allega la entidad deberá constatar estos antecedentes. (NO MAYOR A TRES MESES).

**CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES:**

Para persona natural o jurídica y su representante legal, según corresponda. Si el proponente no allega la entidad deberá constatar estos antecedentes. (NO MAYOR A TRES MESES).

**CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS:**

Para persona natural o jurídica y su representante legal, según corresponda. Si el proponente no allega la entidad deberá constatar estos antecedentes. (NO MAYOR A TRES MESES).

**LIBRETA MILITAR HOMBRES MENORES DE 50 AÑOS:**


Persona natural o representante legal de la persona jurídica.

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES:**

ANEXO 2 de la Invitación.

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA CONTRATAR:**

ANEXO 3 de la Invitación.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 22 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

**CERTIFICACIÓN SOBRE SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL ACTUALIZADO:**

El proponente deberá acreditar que está a paz y salvo en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de conformidad con la Ley, a la fecha de cierre del proceso de selección, de la siguiente manera:

Para personas jurídicas


- Expedida por el Revisor Fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de ley.
- Por el Representante Legal, cuando de conformidad con la ley no requiera Revisor Fiscal.
- La certificación requerida deberá tener una expedición no superior a un (1) mes.
- Para el caso de Consorcios, Uniones Temporales u otra forma asociativa, cada uno de sus integrantes deberá aportar la respectiva certificación.

Para personas naturales:

- Las personas naturales deberán acreditar el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral conforme a la Ley 100 de 1993, artículo 4, Ley 797 de 2003 y el Decreto Ley 2150 de 1995; esto es, aportes para la seguridad social en salud y pensiones. Si tienen trabajadores a su servicio deberán acreditar, el pago de los aportes al sistema integral de seguridad social y los parafiscales en los casos que se requiera de conformidad con la normatividad vigente.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, los proponentes deben acreditar que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, mediante la presentación de certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando sea el caso, de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal. Dicho documento debe certificar que, a la fecha de cierre del presente proceso de selección, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos. En el evento en que la persona jurídica tenga menos de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.

En caso de presentar acuerdo de pago con las entidades recaudadoras respecto de alguna de las obligaciones mencionadas, deberá manifestar que existe el acuerdo y que se encuentra al día en el cumplimiento del mismo. En este evento, el oferente deberá anexar certificación expedida por la entidad con la cual existe el acuerdo de pago.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 23 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

Cuando se trate de Consorcios o Uniones Temporales, cada uno de sus miembros integrantes que sea persona jurídica, deberá aportar el certificado aquí exigido.

El no cumplimiento de este requisito ocasiona el rechazo de la oferta por incumplimiento a las normas aquí citadas.

**OBSERVACIÓN:** Téngase en cuenta que el pago para las personas naturales se genera en forma anticipada y para personas jurídicas mes vencido.

**Nota:** Cuando la certificación sea expedida por el Revisor Fiscal y/o Contador, se debe allegar:

- Cedula de ciudadanía del Revisor Fiscal y/o Contador.
- Copia de la tarjeta profesional.
- Antecedentes disciplinarios de la profesión (NO MAYOR A TRES MESES).

**HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA:**

Para persona natural soporte que evidencie que se registró la información de la hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP y/o en el portal del Departamento Administrativo de la Función Pública o Hoja de vida de persona natural – formato del Departamento Administrativo de la Función Pública.

Para persona Jurídica Hoja de vida de persona jurídica - formato del Departamento Administrativo de la Función Pública.

**CERTIFICACIÓN BANCARIA**

Certificación bancaria expedida por una organización bancaria, no mayor a un año de vigencia.


**FORMULARIO SARLAFT:**

ANEXO 6 de la Invitación con información a año 2022

**REGISTRO UNICO DE PROPONENTES:**

Registro Único de Proponentes actualizado al año 2021.

**CONSORCIOS, UNIONES TEMPORALES Y DEMAS FIGURAS JURICADAS ASOCIATIVAS:**

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 24 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

- En caso de consorcio o unión temporal deberán aportar el documento respectivo de constitución en los términos solicitados, y deberán acreditar que su termino de duración no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato, la liquidación de este y un año más. Así mismo, se debe presentar el certificado de existencia y representación legal de cada uno de sus integrantes, cumpliendo con los requisitos exigidos. Tratándose de consorcios, uniones temporales, deberán anexar el documento de conformación correspondiente, el cual deberá reunir los siguientes requisitos:
- Expresar si la participación es a título de Consorcio o de Unión Temporal, El documento deberá consignar los términos que regirán la Unión Temporal o el Consorcio, esto es: i) duración, ii) objeto, iii) porcentaje de participación de cada uno de sus miembros, iv) participación de estos en la ejecución del contrato, v) elementos que no podrán ser modificados sin el consentimiento previo y escrito de la entidad contratante.
- Expresar que la duración del Consorcio o de la Unión Temporal, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato.
- Designar en forma expresa, el nombre del representante de la Unión temporal o consorcio y/o el de su suplente con los respectivos documentos de identificación y con sus facultades.


### **2.2.2. CAPACIDAD TECNICA.**

Los proponentes acreditaran su capacidad técnica mediante la presentación de la siguiente información:

Se tendrá en cuenta lo dispuesto en el estudio de conveniencia y oportunidad y en los términos de referencia.

|  |
|--|
| <b>2.2.2.1. PROPUESTA TÉCNICA</b>  |
| ANEXO 5 de la Invitación   |
| <b>2.2.2.2. EXPERIENCIA</b>  |
| <b>2.2.2.2.1. EXPERIENCIA GENERAL</b>  |
| <p>Los proponentes deberán acreditar máximo cinco (05) contratos celebrados, ejecutados y liquidados, cuya sumatoria sea igual o superior a 500 SMMLV, contratados con entidades hospitalarias públicas o privadas, cuyo objeto haya sido la prestación de servicios de lavandería.</p> <p>Para la verificación de la experiencia del RUP es necesario aportar: certificación expedida por funcionario autorizado por la entidad y/o copia de Contrato con sus adiciones y modificaciones y/o acta de liquidación donde se indique: Entidad contratante, Contratista, (% de participación y miembros del Consorcio o Unión Temporal), objeto, plazo y valor ejecutado. En caso de figuras plurales (consorcio o uniones temporales) la experiencia general podrá ser aportada por cualquiera de sus integrantes.</p> |



|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 25 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

La Entidad se reserva el derecho de verificar la información suministrada por los oferentes a través de las certificaciones. Si se advierten discrepancias entre dicha información y lo establecido por la Superintendencia, la propuesta será objeto de rechazo, sin perjuicio de las demás actuaciones que se promuevan.

Las certificaciones en su contenido deben ser totalmente legibles so pena de rechazo.

Cuando se presenten contratos realizados bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, la Entidad tomará para la evaluación correspondiente el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato, del integrante del consorcio o de la Unión Temporal. Para lo anterior el proponente deberá presentar el documento que acredite la conformación del consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato respectivo.

El oferente deberá informar los consecutivos de los contratos en el RUP con el fin de facilitar la verificación de este requisito. ✓

#### **2.2.2.2. EXPERIENCIA ESPECIFICA**

Acreditar dos (02) contratos celebrados, ejecutados y liquidados, cuya sumatoria sea igual o superior a seiscientos (600) SMMLV, deben ser diferentes al aportado en la experiencia general, contratados con entidades hospitalarias públicas o privadas de segundo o tercer nivel o superior de complejidad cuyo objeto haya sido la prestación del servicio de lavandería de ropa hospitalaria.


El contrato debe estar inscrito en el RUP y debe incluir la totalidad de los siguientes códigos UNSPSC:

| <b>SEGMENTO</b> | <b>FAMILIA</b> | <b>CLASE</b> | <b>PRODUCTO</b> | <b>DESCRIPCIÓN</b>         |
|-----------------|----------------|--------------|-----------------|----------------------------|
| <b>47</b>       | <b>11</b>      | <b>15</b>    | <b>00</b>       | Equipos de lavado y secado |
| <b>76</b>       | <b>10</b>      | <b>15</b>    | <b>00</b>       | Desinfección               |
| <b>91</b>       | <b>11</b>      | <b>15</b>    | <b>00</b>       | Servicios de lavandería    |


Para la verificación de la experiencia del RUP es necesario aportar: certificación expedida por funcionario autorizado por la entidad y/o copia de Contrato con sus adiciones y modificaciones y/o acta de liquidación donde se indique: Entidad contratante, Contratista, (% de participación y miembros del Consorcio o Unión Temporal), objeto, plazo y valor ejecutado. En caso de figuras plurales (consorcio o uniones temporales) la experiencia general podrá ser aportada por cualquiera de sus integrantes.

***Nota: en caso de que la experiencia presentada (general o específica) corresponda a entidades privadas se deberá anexar: copia de las facturas de venta de los servicios, certificaciones de retenciones realizadas por la entidad contratante y los pagos de las declaraciones tributarias donde se incluyan las facturas presentadas.*** ✓

#### **2.2.2.3. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA CAPACIDAD TECNICA**

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 26 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

- Adicionalmente, los oferentes deben adherirse a los protocolos y planes de emergencia y/o contingencia que se implementen con el fin de garantizar la correcta prestación de servicios de salud, y que por ende modifique el horario de las rutas. **(El proponente deberá adjuntar carta de compromiso).**
- Se requiere que el oferente acredite que cuenta con planta de lavado industrial en la ciudad de Tunja o municipios aledaños dentro del departamento de Boyacá. **(El proponente deberá adjuntar carta de compromiso)**
- El proponente deberá acreditar un plan de contingencia en caso de presentarse algún inconveniente con su planta de lavado, el cual deberá anexarse a la propuesta presentada a la E.S.E.
- El oferente deberá presentar concepto sanitario favorable emitido por el ente regulador. **(Este se deberá adjuntar a la propuesta presentada a la E.S.E).**
- Para central de esterilización el oferente se compromete a entregar las cantidades completas para armar los paquetes correspondientes de acuerdo cómo lo indique el área, garantizando siempre un numero moderado para el desarrollo del objeto del servicio. **(Se deberá Adjuntar carta de compromiso).**
- El oferente debe comprometerse a garantizar la evacuación de ropa altamente contaminada o de habitación en aislamiento respetando las especificaciones del protocolo de limpieza y desinfección (tiempos, bolsa, etc.), esta actividad debe hacerse con apoyo del servicio o el área que lo solicite de acuerdo con necesidad. **(Se deberá Adjuntar carta de compromiso).**
- En caso de presentarse algún tipo de contingencia con las basculas de propiedad del hospital, El oferente deberá comprometerse a entregar en calidad de préstamo al Hospital la cantidad de básculas necesarias para atender la contingencia y garantizar el pesaje de la ropa limpia, dichas básculas deben estar debidamente calibradas con certificado ONAC conforme lo establece la entidad, esto en caso de que las basculas de propiedad del Hospital presenten algún daño o sean enviadas para mantenimiento o garantía. **(Se deberá anexar carta de compromiso).**
- El oferente **deberá aportar la propuesta técnica en la que señalará en forma clara y concreta el alcance de los servicios ofrecidos**, los resultados a los que se compromete en las diferentes áreas de la actividad propuesta, los recursos humanos, logísticos y tecnológicos con los que cuenta para la ejecución objeto del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

|   |                               |   |
|---|-------------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> | Página 27 de 59   |
|   |                               | <b>01/08/2021</b>   |

- El oferente **deberá adjuntar plan de capacitación en temas que involucren el desarrollo del objeto contractual**, para todos los operarios involucrados en el desarrollo de este.
- El oferente deberá aportar carta de compromiso que tanto la planta como los vehículos con los que se ejecute el objeto contractual, contarán con barrera sanitaria que evite el contacto de ropa sucia con limpia, documentado. **(EL MANUAL DE LAVADO Y MANEJO DE ROPAS TANTO SUCIAS Y/O CONTAMINADAS COMO DE ROPAS COMUNES - DEBE SER ENTREGADO POR EL CONTRATISTA A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO).** ✓

#### 2.2.2.4. VEHICULO:


Teniendo en cuenta que para la prestación del servicio objeto del presente proceso de selección, el oferente debe hacer uso de vehículos automotores deberá allegar carta de compromiso de adherencia al Plan Estratégico de Seguridad Vial Institucional y comprometerse a la entrega de:

- a) Carta de propiedad del vehículo en caso de ser propio, o contrato de arrendamiento y/o alquiler donde se especifique que el vehículo será usado para transporte de ropa hospitalaria. ✓
- b) SOAT y seguro todo riesgo. ✓
- c) Revisión técnico-mecánica y de gases.
- d) Listado de conductores.

#### 2.2.2.5. RECURSO HUMANO:

El oferente se compromete a poner a disposición de la E.S.E:

| <b>PERSONAL</b>   | <b>REQUISITO MÍNIMO</b>   |
|-------------------|---|
| <b>Supervisor</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de Vida</li> <li>• <b>Nivel:</b> Título universitario a nivel profesional, en áreas administrativas, y/o áreas de la salud.</li> <li>• Fotocopia cedula de ciudadanía</li> <li>• Certificar que tiene entrenamiento en manejo integral de residuos hospitalarios.</li> <li>• Esquema de vacunación</li> <li>• Experiencia mínima de un (1) año, en cargos similares, lo cual se verificará en la hoja de vida. ✓</li> </ul> |

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 28 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

|  |  |
|--|--|
| <p><b>8 operarios (Mínimo 2 por jornada)</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de vida</li> <li>• Fotocopia cedula de ciudadanía</li> <li>• Certificación de entrenamiento en manejo integral de residuos hospitalarios.</li> <li>• Esquema de vacunación</li> <li>• Certificación de experiencia mínima de un (1) año en cargos similares.</li> <li>• Demostrar formación en "Operación en equipos de lavandería industrial".</li> </ul> |
|--|--|

**NOTAS:**


1. El proponente deberá presentar todas las hojas de vida del personal en medio magnético para su verificación y aprobación.
2. El oferente deberá presentar hoja de vida actualizada de los equipos y/o maquinas propuestas para el desarrollo del actual objeto.
3. La empresa seleccionada deberá quedar comprometida a presentar un programa y cronograma de mantenimiento preventivo de los equipos objeto de uso para la prestación del servicio.

**2.2.2.6. SUPERVISIÓN Y CONTROL:**

El oferente **debe presentar el modelo de supervisión y control que aplicará para garantizar la calidad y oportunidad en el lavado de la ropa hospitalaria objeto del contrato;** tal instrumento, debe contener un análisis de los riesgos propios de la acción y los mecanismos de control a fin de que el servicio sea eficiente. En este modelo, se debe indicar claramente el compromiso de mantener durante el tiempo que dure el contrato un supervisor que servirá de enlace entre el Hospital y el contratista, es importante designar el cronograma de visitas, en el que se indica seguimiento de mínimo 3 visitas por semana a los diferentes servicios, en días hábiles y con un lapso promedio.


El oferente deberá comprometerse a llevar el control tanto de las prendas que salen del Hospital para el correspondiente lavado como de las que ingresan procesadas y son entregadas en cada uno de los servicios; es decir, el proponente deberá realizar en la planta de su propiedad, garantizando el cumplimiento de protocolos de bioseguridad el conteo de las prendas entregadas para lavado por cada uno de los servicios del Hospital, de igual forma se deberán devolver las prendas a cada servicio entregando las mismas unidades. **(Anexar carta de compromiso)**

**2.2.2.7. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:**

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 29 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

El oferente **deberá presentar carta de compromiso** en la que, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso, se compromete a diseñar e implementar el Sistema de Gestión de seguridad **y salud en el trabajo** que aplicará durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la legislación vigente.

1. Contar con un profesional en seguridad y salud en el trabajo, responsable de desarrollar las diferentes actividades de los programas de gestión en SST y de los sistemas de vigilancia epidemiológica, el profesional deberá ser de carácter operativo y será garante del cumplimiento de la normatividad vigente en lo que respecta a SG-SST del personal dispuesto en la E.S.E y sedes adscritas para el desarrollo de las actividades derivadas del objeto contractual.
2. Durante la ejecución del contrato el contratista se compromete a enviar a la E.S.E la evaluación de estándares mínimos y certificación emitida por ARL con un % de cumplimiento mayor a 80%.
3. Mantener disponible y actualizada la política y los objetivos de la empresa en materia de seguridad y salud en el trabajo SST, los cuales deben estar debidamente firmados por el representante legal y/o encargado.
4. El contratista deberá entregar en medio físico o digital el plan de trabajo anual en seguridad y salud en el trabajo - SST de la empresa, firmado por el representante legal y el responsable del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
5. El contratista deberá realizar la entrega física o digital del programa de capacitación anual en seguridad y salud en el trabajo -SST.
6. El contratista deberá hacer entrega del respectivo soporte de la inducción y re-inducción en el primer trimestre, y cada mes actualizara las novedades de ingreso. La cobertura será del 100% del personal contratado a su costa, además dará estricto cumplimiento a las políticas del Sistema incluyendo la de control de alcohol y drogas, objetivos y metas del SG, publicación y socialización de COPASST y COCOLA.
7. El contratista realizara la entrega de la remisión de la población de alto riesgo, teniendo en cuenta el informe de diagnóstico de salud, donde se identifica la población a intervenir con riesgo cardiovascular y diabetes a la EPS correspondiente.
8. El contratista deberá certificar que el 100% de los trabajadores cuenten con el esquema de vacunación completo, de acuerdo a las disposiciones del manual de bioseguridad de la institución, además deberá presentar la trazabilidad de los esquemas de vacunación del personal.
9. El contratista enviara durante el primer trimestre los soportes de la convocatoria, elección y conformación del COCOLA (COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL), cada vez que se genere modificación de la estructura, deberá ser reportada a la E.S.E.
10. El contratista cargara la actualización anual de la matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles al SGSST de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja.
11. El contratista cargara la actualización de la matriz de EPP
12. El contratista cargara la actualización de la matriz legal de su organización.
13. En contratista entrega (Furat) y las investigaciones de los incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales; de no presentarse durante el mes ATEL, deberá entregar certificación firmada donde especifique que no se presentaron en el periodo (mensual).
14. El contratista entregara un **INFORME MENSUAL EJECUTIVO**, donde se relacionen las evidencias del plan de trabajo como lo son: Rondas e inspecciones de bioseguridad en áreas

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 30 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

de trabajo, en higiene y seguridad, de elementos de emergencia, de puestos de trabajo, de EPP, maquinaria, equipo y herramientas, registros de capacitaciones de cada uno de los programas de gestión del riesgo que aplique según objeto contractual, medidas de prevención y atención de emergencias que se requieran de acuerdo al resultado de las mismas y análisis detallado de sus indicadores de obligatorio cumplimiento en materia de SST.

15. El contratista debe suministrar el 100% de los EPP a sus trabajadores, de acuerdo a la matriz dispuesta en el DRIVE de la E.S.E, donde además adjuntara las evidencias de dichas entregas.
16. El contratista deberá suministrar la planilla mensual de pago de seguridad social donde se pueda identificar cada una de las novedades presentadas.
17. El contratista debe formar y certificar a sus trabajadores como brigadistas integrales, proporcional al tiempo de duración del contrato y en relación al número de empleados que desarrollen tareas o actividades dentro de la institución.
18. El contratista reportará los exámenes ocupacionales junto con el profesiograma mensual o cuando se presente una novedad, de esta manera se dará cumplimiento al 100% de la actividad que comprende: exámenes ocupacionales de ingreso, egreso y post incapacidad o específicos, de igual forma el contratista deberá hacer entrega del concepto emitido por el profesional como resultado de dichos exámenes.
19. El contratista presentara el plan de trabajo del COPASST interno de la empresa, además garantizara la articulación con el COPASST del Hospital Universitario San Rafael de Tunja.
20. El contratista deberá hacer entrega del diagnóstico de Condiciones Psicosociales de la Población Trabajadora por medio de aplicación de Baterías, encuestas o diferentes metodologías de acuerdo al número de empleados y normatividad legal vigente. (PGR - RIESGO PSICOSOCIAL).
21. El contratista llevara a cabo un análisis de resultados, diseño e implementación de acciones de intervención según los resultados obtenidos. (PGR - RIESGO PSICOSOCIAL).
22. El contratista llevara a cabo el plan de intervención y Orientaciones Psicosociales pertinentes, así como las charlas de sensibilización en dicho riesgo. (PGR - RIESGO PSICOSOCIAL).
23. El contratista llevara a cabo la evaluación del plan de trabajo y plan estratégico de seguridad vial, garantizando la implementación y seguimiento de los mismos.


Los servicios y medidas anteriores no generaran costo adicional a la E.S.E., el contratista será responsable de todos los accidentes laborales que pueda sufrir el personal contratado a su costa en desarrollo de las actividades encomendadas.

Adicionalmente deberá comprometerse a dar cumplimiento a lo definido en el documento institucional **SST-M-11 MANUAL DE CRITERIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.** ✓

#### **2.2.2.8. SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL:**


El oferente debe comprometerse con ejecutar actividades encaminadas al cumplimiento de la política Institucional de Gestión Ambiental de la siguiente manera:

1. Dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 351 de 2014 "Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades" y Resolución 1164 de 2002 "Por la cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 31 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

Integral de los residuos hospitalarios y similares " en lo concerniente al objeto del contrato, realizar los cambios necesarios tendientes al cumplimiento de los requisitos aplicables en materia de la norma técnica colombiana ISO 14001:2015, Plan de Gestión Integral de Residuos de Atención en Salud y otras actividades (PGIRASA) de la institución esto incluye cumplimiento de los horarios de la ruta sanitaria tanto en los servicios como en el transporte al cuarto de almacenamiento central, rotulado de bolsas, pesaje de ropa, asistencia a capacitaciones y apoyar el desarrollo de actividades encaminadas al desarrollo del programa hospital sostenible.

2. El contratista entregará las hojas de seguridad y fichas técnicas de las sustancias químicas que serán utilizadas para el cumplimiento del objeto contractual pactado con la E.S.E. Hospital universitario San Rafael Tunja, de igual forma si se cambia de proveedor se deberán entregar las hojas de seguridad del producto nuevo, al igual que deberá garantizar el correcto etiquetado de las sustancias químicas según lo establecido por la Resolución 773 de 2021.
3. El contratista deberá entregar el inventario de las sustancias químicas empleadas para el desarrollo del objeto contractual de acuerdo con el formato GA-F-23, de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael Tunja, de igual manera informará por medio de correo electrónico en caso de presentarse cambios en las sustancias químicas empleadas para actualización de la información.
4. En cumplimiento a la Resolución 689 del 03 de mayo del 2016, "por la cual se adopta el reglamento técnico que establece los límites máximo de fósforo y la biodegradabilidad de los tensoactivos presentes en detergentes y jabones, y se dictan otras disposiciones". Se requiere que los jabones utilizados para el desarrollo de las actividades cumplan con los requisitos exigidos en la norma mencionada anteriormente y así mismo deben evidenciar en la ficha técnica u hoja de seguridad de las sustancias empleadas.
5. El contratista debe presentar al inicio del objeto contractual un cronograma de capacitaciones donde se evidencien actividades y capacitaciones de manejo y almacenamiento adecuado de sustancias químicas, manejo de residuos peligrosos y estrategias de uso adecuado de recurso hídrico y energético, mensualmente presentará al área de gestión ambiental los soportes de las actividades planeadas en el desarrollo del mes. De igual manera el responsable delegado por el contratista debe realizar una evaluación de eficacia semestral de capacitación a sus trabajadores y presentar un informe en donde se observe un análisis detallado de los conocimientos con los que cuentan los trabajadores de la empresa (Conocimientos básicos adquiridos por medio de las capacitaciones ejecutadas)
6. El contratista debe presentar matriz de identificación y valoraciones de aspectos e impactos ambientales generadas por su actividad de acuerdo con la metodología seleccionada por el contratista.
7. El contratista debe presentar resultados de análisis fisicoquímicos de Agua Residual generado por la actividad económica, realizado por laboratorio acreditado por el IDEAM, los cuales deben cumplir los parámetros establecidos en la resolución 631 de 2015. Dentro de los tres siguientes meses a la adjudicación del proceso. En caso de que el resultado del análisis de aguas residuales no cumpla con los parámetros deberá presentar plan de manejo del vertimiento al sistema de gestión ambiental.
8. El contratista deberá presentar el plan de gestión de residuos generados en atención en salud y otras actividades (PGIRASA) de acuerdo con lo establecido en la resolución 1164 de 2002.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 32 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |


9. El contratista deberá presentar concepto favorable del Plan de Gestión Integral de Residuos generados en atención en salud y otras actividades "PGIRASA" emitido por la autoridad sanitaria correspondiente.
10. El contratista debe tener carros de transporte adecuados cerrados para el traslado de ropa limpia y sucia o contaminada para todos los servicios tanto en el Hospital Universitario San Rafael de Tunja como para la Unidad Materno Infantil. Y deberá adjuntar la revisión técnica mecánicas vigentes de los vehículos empleados para el transporte de la ropa de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja.
11. El contratista debe garantizar la limpieza y desinfección de los carros usados para el transporte y cuartos de almacenamiento de ropa limpia y contaminada de acuerdo con la normatividad interna y externa vigente, y de acuerdo con lo estipulado en el Manual de Limpieza y Desinfección VSP-M-02.
12. El contratista aportará las bolsas y contenedores necesarios para la recolección de las ropas contaminadas con fluidos y bolsas de tela anti fluido para cada uno de las habitaciones de los servicios las cuales deberán llevar el logotipo de la Institución y estar codificadas o marcadas con el nombre de cada servicio para realizar el seguimiento necesario y garantizar identificación de la ropa y evitar contaminación cruzada, estas serán transportadas con apoyo de un vehículo que cumpla con las condiciones sanitarias mínimas, según legislación. Así mismo la cantidad de dichos elementos será proporcional a la necesidad de los servicios.
13. El transporte interno de la ropa sucia deberá realizarse en bolsas plásticas de 2 micras de calibre o lonas impermeables debidamente identificadas dentro de un carro con tapa, propendiendo por la utilización de insumos y materiales amigables con el medio ambiente. Las bolsas deben ser suministradas por el contratista en las cantidades suficientes para garantizar la prestación del servicio. El contratista deberá suministrar un contenedor por cada servicio y garantizar el suministro de contenedores adicionales en caso de ser requeridos por la institución.

### **2.3. ACREDITACIÓN:**

El oferente deberá presentar carta de compromiso en la que en caso de resultar adjudicatario se compromete a:

- 1) El tercero contratado deberá articularse y alinearse con la filosofía de acreditación e integrar los servicios prestados administrativos a los estándares aplicables según corresponda, en coordinación con la organización.
- 2) El proponente deberá dar a conocer a sus trabajadores y adherirse a las políticas institucionales y modelo de atención de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael Tunja.
- 3) Adherirse y dar cumplimiento riguroso a lo estipulado en el modelo de prestación de servicios de salud aprobado mediante resolución interna 165 del 2016.
- 4) El contratista deberá asegurar que existe una política de confidencialidad frente a la información del usuario y que su presencia en la organización no será divulgada sin su consentimiento.
- 5) Adherirse a protocolos, procedimientos, manuales y demás lineamientos institucionales que se requieran.



|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 33 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

- 6) El contratista deberá atender las visitas de seguimiento e inspección realizadas por la institución y desarrollar las acciones de mejora generadas.
- 7) Coadyuvar en la minimización del riesgo de pérdida de usuarios durante el proceso de atención, dando cumplimiento a los lineamientos establecidos en los procedimientos institucionales.
- 8) Dentro del desarrollo de sus actividades deberá garantizar trato humanizado, cordial, respetuoso y amable con el paciente, además de oportunidad, el acceso, la seguridad, la pertinencia y la continuidad en la prestación del servicio a ofertar. Mantener una conducta respetuosa, diligente, responsable e íntegra tanto a los pacientes, familiares, cliente interno y personal en formación, haciendo uso de comunicación asertiva y manejo prudente de la información.
- 9) En todos los casos actuar con responsabilidad, tanto en el cuidado de los pacientes como en los compromisos con la institución, otros profesionales y personal en formación
- 10) Proyectar buena imagen en calidad de colaborador, así como identificarse portando en lugar visible el carné. Además, tener especial cuidado en el manejo de la información y comentarios que puedan llegar a afectar negativamente la imagen institucional.
- 11) El contratista deberá participar activamente en los procesos de acreditación y certificación que realice la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja en pro de dar alcance y cumplimientos tanto generales como específicos del plan de gestión de la Institución.


#### **2.4. SEGURIDAD DE PACIENTE**

En caso de resultar adjudicado el proceso el proponente deberá presentar carta de compromiso en la cual se comprometerá a implementar y adherirse a:

1. Participar en las actividades de capacitación y educación continuada en temas relacionados con seguridad del paciente.
2. Reportar incidentes y eventos adversos acorde con la metodología institucional.
3. Participar activamente en las acciones de mejoramiento formuladas producto de los análisis de eventos adversos e incidentes relacionados con el servicio.
4. Socializar e implementar los lineamientos institucionales, documentos, procedimientos, aplicables al servicio.
5. Apoyar el registro de los indicadores de calidad y seguridad del paciente relacionado con el servicio.


#### **2.5. ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

En cuanto al esquema de vacunación el proponente se compromete en caso de resultar adjudicado a realizar la vacunación de todo el personal con el siguiente esquema de vacunación:


|   |                |                               |   |
|---|----------------|-------------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                |                               |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b> | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    |                |                               | <b>01/08/2021</b>   |

**Las personas mayores de 50 años están exentas de aplicarse las vacunas de triple Viral y Varicela:** De presentarse una novedad que exima de vacunación se debe presentar certificación emitida por vacunador de EPS o IPS o médico tratante que justifique la excepción.

| <b>VACUNA</b>   | <b>DOSIS REQUERIDAS</b>   | <b>CONTRAINDICACIONES</b>  | <b>PRECAUCIONES</b>   | <b>REQUERIMIENTO PARA</b>   |
|---|---|--|---|---|
| <b>TRIPLE VIRAL SRP</b><br>(parotiditis, rubéola y sarampión) | <b>Dosis única. NO EXIGIBLE A MAYORES DE 54 AÑOS</b><br><br>EXIGIBLE EN EL PRIMER MES DE INICIO DE CONTRATO | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reacción alérgica grave, después de una dosis anterior o un componente de la vacuna.</li> <li>• Inmunodeficiencia grave comprobada (por ejemplo, tumores hematológicos o sólidos, quimioterapia, inmunodeficiencia congénita, o tratamiento inmunosupresor a largo plazo o pacientes con infección por el VIH con inmunodepresión grave.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre.</li> <li>• Administración reciente (en los últimos 11 meses) de hemoderivados que contengan anticuerpos</li> <li>• Antecedentes de trombocitopenia o púrpura trombocitopenia.</li> <li>• Embarazo</li> <li>• Tuberculosis</li> <li>• Inmunosuprimidos</li> </ul> | Para todo el personal de la institución menor de 54 años de edad. |
|   | Esquema de vacunación PAI.<br><b>NO EXIGIBLE</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reacción alérgica grave (anafilaxia) después de una dosis anterior o</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre</li> </ul>  |   |

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 35 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

|                |   |                                      |   |  |
|----------------|---|--------------------------------------|---|--|
| <b>TÉTANOS</b> | <p><b>A MAYORES DE 54</b></p> <p><b>Refuerzo</b> después de completar esquema cada 10 años.</p> <p>Para los casos de TDAP NO requiere refuerzo teniendo en cuenta que es dosis única</p> <p>EXIGIBLE EN EL PRIMER MES DE INICIO DE CONTRATO</p> | <p>a un componente de la vacuna.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndrome de Guillain -Barré en las 6 semanas siguientes a una dosis anterior de una vacuna con toxoide tetánico.</li> <li>• Antecedentes de reacciones de hipersensibilidad después de una dosis anterior de una vacuna con toxoide tetánico.</li> <li>• Trastorno neurológico inestable o progresivo crisis convulsivas no controladas o encefalopatía progresiva hasta que se instaure un régimen terapéutico y el trastorno se estabilice.</li> </ul> | <p>Para todo el personal de la institución menor de 54 años de edad.</p> |
|----------------|---|--------------------------------------|---|--|


|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 36 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

|  |   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| <b>INFLUENZA</b>   | <b>Esquema según PAI.</b><br><br><b>Exigible en el primer semestre de cada año.</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre.</li> <li>• Alergia grave a cualquiera de los componentes de la vacuna.</li> <li>• Trastornos de coagulación o tiene amoratamientos fácilmente.</li> </ul> | Para todo el personal de la institución  |
| <b>COVID-19 O FIRMA DE DISENTIMIENTO DE APLICACIÓN DE VACUNA COVID -19</b> | <b>Esquema de vacunación PAI</b>  | Concepto médico especializado de restricción de no vacunación por riesgo a la salud por su condición médica.  |  | Para todo el personal de la institución. |

## 2.6. REQUISITOS MÍNIMOS DE GESTIÓN AMBIENTAL, GESTIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Toda persona natural o jurídica que **oferte servicios Tercerizados y/o** que dentro del objeto realice actividades calificadas como de alto riesgo y que desee contratar con la ESE Hospital Universitario San Rafael Tunja debe allegar:

Certificación emitida por la ARL correspondiente que permita evidenciar que la empresa cumple con el marco exigido en la normatividad colombiana de acuerdo con la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015, capítulo 6, esta debe especificar la actividad comercial de la empresa, nivel de riesgo y porcentaje obtenido en la evaluación en el cual debe tener una calificación mínima de acuerdo con el nivel de riesgo.

|   |                |                               |   |
|---|----------------|-------------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                |                               |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b> | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    |                |                               | <b>01/08/2021</b>   |

Adicionalmente debe tener en cuenta y dar cumplimiento a lo definido en el documento institucional **SST-M-11 MANUAL DE CONTRATISTAS.**

### 2.2.3. CAPACIDAD FINANCIERA


La E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja realizó el estudio del sector con el fin de determinar de manera objetiva los valores de los indicadores financieros, arrojando como resultado un valor promedio de los mismos, por tal razón y en concordancia con lo anteriormente expuesto se fijan los promedios obtenidos del análisis de la muestra correspondiente a once empresas cuyo código CIIU corresponde a S9601 - Lavado y limpieza, incluso la limpieza en seco, de productos textiles y de piel, arrojando como resultado la siguiente información:

#### a. Análisis indicadores de Mercado:

| Empresa  | Liquidez | Endeudamiento | Cobertura de Intereses | Rentab. Patrimonio | Rent. Activo |
|--|----------|---------------|------------------------|--------------------|--------------|
| ECO CATERING S.A.S. NIT 900309371                | 6,24     | 0,33          | 7,42                   | 0,47               | 0,27         |
| SERVINTEGRALES OUTSOURCING SAS NIT. 900484795    | 3,02     | 0,39          | 7,87                   | 0,17               | 0,10         |
| SERVICIO TECNILAVADO S.A.S. NIT. 901110695       | 2,31     | 0,48          | 8,21                   | 0,40               | 0,20         |
| COMPAÑÍA DE ASEO Y LAVANDERIA SAS NIT. 901353836 | 1,25     | 0,34          | 18,17                  | 0,10               | 0,06         |
| ELIS COLOMBIA SAS NIT. 800170865                 | 2,61     | 0,21          | 14,20                  | 0,02               | 0,02         |
| SERVITELAS SAS NIT 800137621                     | 2,80     | 0,60          | 16,00                  | 0,85               | 0,49         |
| PROMEDIO   | 3,04     | 0,39          | 11,98                  | 0,34               | 0,19         |

En concordancia con la información financiera citada anteriormente, tomada desde el portal de Colombia Compra Eficiente SECOP II con base en empresas que han ejecutado objetos contractuales relacionados con la presente convocatoria, los oferentes deberán cumplir con los siguientes indicadores:

| Indicador                       | Condición             | Resultado  |
|---------------------------------|-----------------------|------------|
| Índice de Liquidez              | Mayor o Igual al 3,04 | Habilitado |
| Índice de Endeudamiento         | Menor o Igual a 0,39  | Habilitado |
| Razón de Cobertura de Intereses | Mayor o igual a 11,98 | Habilitado |

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 38 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

### 2.2.3.1. ÍNDICE DE LIQUIDEZ:

El índice de liquidez es uno de los elementos más importantes en las finanzas de una empresa, por cuando indica la disponibilidad de liquidez de que dispone la empresa. La operatividad de la empresa depende de la liquidez que tenga la empresa para cumplir con sus obligaciones financieras, con sus proveedores, con sus empleados, con la capacidad que tenga para renovar su tecnología, para ampliar su capacidad industrial, para adquirir materia prima, etc. Es por eso por lo que la E.S.E requiere medir con más o menos exactitud su verdadera capacidad financiera para respaldar todas sus necesidades y obligaciones.

Para determinar la razón corriente se toma el activo corriente y se divide por el pasivo corriente [Activo corriente/Pasivo corriente].

Al dividir el activo corriente entre el pasivo corriente, sabremos cuantos activos corrientes tendremos para cubrir o respaldar esos pasivos exigibles a corto plazo.

En caso contrario se calificará **NO HABILITADO**

### 2.2.3.2. NIVEL DE ENDEUDAMIENTO:

Esta Razón nos muestra el grado de participación de los terceros o acreedores en el financiamiento de la empresa o sea de cada peso invertido en activos, cuánto es de terceros y las garantías que ello representa para los acreedores.

Será el que resulte de dividir el total del Pasivo entre el total de Activos Incluido el corriente y no corriente datos Suministrados en el Registro Único de Proponentes vigente.

En caso contrario se calificará **NO HABILITADO**


### 2.2.3.3. RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES:

Las razones de cobertura están diseñadas para relacionar los cargos financieros de una compañía con su capacidad para darles servicio. Este Indicador mide la solvencia financiera de largo plazo con que cuenta la empresa, para hacer frente al pago de sus obligaciones con regularidad. La solvencia de la empresa dependerá de la correspondencia que exista entre el plazo de recuperación de las inversiones y el plazo de vencimiento de los recursos financieros propios o de terceros.

Una de las razones de cobertura más tradicionales ES LA RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES, que es simplemente la razón de utilidades antes de impuestos para un periodo específico de reporte a la cantidad de cargos por intereses del periodo.

Será el que resulte de dividir la utilidad operacional entre los gastos de intereses.

**NOTA 1:** Para verificar los gastos de intereses se calculará del RUP vigente.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 39 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

**NOTA 2:** Los oferentes cuyos gastos de intereses sean cero (0), no podrán calcular el indicador de razón de cobertura de intereses. En este caso el oferente CUMPLE el indicador, salvo que su utilidad operacional sea negativa, caso en el cual NO CUMPLE con el indicador.

La ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja, se reserva la facultad de solicitar información adicional con el fin de verificar y/o aclarar los datos reportados en los certificados requeridos, si lo considera necesario.

#### **2.2.4. CAPACIDAD ORGANIZACIONAL**

Los siguientes indicadores miden el rendimiento de las inversiones y la eficiencia en el uso de activos del interesado. Existen dos indicadores financieros que permiten determinar la rentabilidad generada por los activos y del patrimonio de una empresa o persona.

La Capacidad organizacional se tendrá en cuenta los siguientes Indicadores, el cual mide el rendimiento de inversiones y la eficiencia en el uso de activos del interesado.

##### **2.2.4.1. RENTABILIDAD SOBRE EL PATRIMONIO**

Utilidad Operacional / Patrimonio, el cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada Peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de Los accionistas y mejor la capacidad organizacional del proponente.

##### **2.2.4.2. RENTABILIDAD DEL ACTIVO**


Utilidad Operacional / Activo Total, el cual determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser siempre menor o igual que el de rentabilidad sobre patrimonio.

| <b>INDICADOR</b>            | <b>FORMULA</b>   | <b>CONDICIÓN</b>                             | <b>RESULTADO</b> |
|-----------------------------|--|--|------------------|
| Rentabilidad del Patrimonio | $\frac{\text{Utilidad operacional}}{\text{Patrimonio}}$                      | Mayor o Igual al 0,34                        | HABILITA         |
| Rentabilidad del activo     | $\frac{\text{Utilidad operacional}}{\text{Activo Total}}$                    | Mayor o Igual al 0,19                        | HABILITA         |
| Capital de trabajo          | $\frac{\text{Activo corriente menos pasivo corriente}}{\text{Activo Total}}$ | Mayor o igual al 50% del presupuesto oficial | HABILITA         |

#### **2.4. CRONOGRAMA.**


| <b>ACTIVIDAD</b>  | <b>FECHA</b>           | <b>LUGAR, HORA Y OBSERVACIONES.</b>   |
|---|------------------------|---|
| Publicación de los términos de referencia preliminares. | 16 de febrero de 2023. | Será publicada en la página de la institución <a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 40 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | plataforma del SECOP II<br><a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso   |
| Plazo para presentar observaciones a los términos de referencia preliminares y solicitud de limitación a MIPYMES | El 16 de febrero al 17 de febrero de 2023. | Plataforma del SECOP II<br><a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso del 16 de febrero al 17 de febrero de 2023, hasta las 10:00 a.m.  |
| Aviso de limitación a MIPYMES  | 17 de febrero de 2023.                     | Será publicada en la página de la institución<br><a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y plataforma del SECOP II<br><a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso                                |
| Respuesta a las observaciones.   | 17 de febrero de 2023.                     | Será publicada en la página de la institución<br><a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y plataforma del SECOP II<br><a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso                                |
| Apertura de la contratación.   | 17 de febrero de 2023.                     | Será mediante acto administrativo y publicado en la página de la institución<br><a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y plataforma del SECOP II<br><a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso |
| Publicación de términos de referencia definitivos.   | 17 de febrero de 2023.                     | Será publicada en la página de la institución<br><a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y plataforma del SECOP II<br><a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso                                |
| Observaciones a los términos de referencia definitivos   | El 17 de febrero y 20 de febrero de 2023   | Plataforma del SECOP II<br><a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso el 17 de febrero y 20 de febrero de 2023, a las 10:00 a.m.  |
| Respuesta a las observaciones y expedición de adendas, si hay lugar a ello.                                      | 20 de febrero de 2023.                     | Será publicada en la página de la institución<br><a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y plataforma del SECOP II<br><a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso                                |
| Cierre de contratación (Entrega de Propuesta).   | 21 de febrero de 2023.                     | Plataforma del SECOP II<br><a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso Hasta las 02:00 p.m., del 21 de febrero de 2023.  |
| Evaluación de propuestas.  | Del 21 al 23 de febrero de 2023.           | Áreas encargadas de evaluar y será publicada en la página de la institución<br><a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y plataforma del SECOP II<br><a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso  |



|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 41 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

|   |                                 |   |
|---|---------------------------------|---|
| Publicación de la evaluación preliminar.                  | 23 de febrero de 2023.          | Será publicada en la página de la institución <a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y plataforma del SECOP II <a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso                                     |
| Observaciones a la evaluación preliminar.                 | El 23 al 24 de febrero de 2023. | plataforma del SECOP II <a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso el 23 al 24 de febrero de 2023, a las 06:00 p.m.  |
| Respuesta a las Observaciones a la evaluación preliminar. | 27 de febrero de 2023.          | Será publicada en la página de la institución <a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y plataforma del SECOP II <a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso                                     |
| Publicación de la evaluación definitiva.                  | 27 de febrero de 2023.          | Será publicada en la página de la institución <a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y plataforma del SECOP II <a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso                                     |
| Adjudicación  | 28 de febrero de 2023.          | Será mediante acto administrativo y Será publicada en la página de la institución <a href="https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co">https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co</a> link Kardex y plataforma del SECOP II <a href="http://www.colombiacompraeficiente.gov.co">www.colombiacompraeficiente.gov.co</a> - Link del proceso |
| Firma del Contrato  | 28 de febrero de 2023.          | Una vez suscrita la resolución de adjudicación  |
| Aprobación de pólizas                                     | 01 de marzo de 2023.            | Una vez suscrito el contrato  |
| Inicio de ejecución del contrato                          | 01 de marzo de 2023.            | Una vez realizada la aprobación de la póliza  |


## 2.5. EXPEDICIÓN DE ADENDAS

La E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja, se reserva el derecho de modificar el presente cronograma a su libre albedrío y según las necesidades de la entidad, para lo cual lo hará constar a través de Adenda en la plataforma SECOP II- Link del proceso.

## 2.6. LUGAR, HORA Y FECHA PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS

El lugar para presentar la oferta, será a través de la plataforma del SECOP II [www.colombiacompraeficiente.gov.co](http://www.colombiacompraeficiente.gov.co) - Link del proceso, en la fecha y hora establecida en el cronograma del proceso.

La oferta deberá contener los documentos que la integran de acuerdo con lo indicado en la presente invitación y en la plataforma del SECOP II [www.colombiacompraeficiente.gov.co](http://www.colombiacompraeficiente.gov.co) - Link del proceso.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 42 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

Los documentos se presentarán escritos en idioma castellano y a máquina y/o computador. La carta de presentación deberá estar debidamente firmada por el representante legal del proponente o el apoderado constituido para el efecto.

No se aceptarán las propuestas parciales ni las que sean allegadas por correo electrónico.

La E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja se reserva el derecho de solicitar documentos aclaratorios a los solicitados en la presente invitación y de verificar la información suministrada por el proponente.


Cada proponente podrá presentar solamente una oferta, ya sea por si solo o como integrante de un consorcio o unión temporal. El proponente que presente más de una oferta o participe en más de una de ellas, así sea como miembro de consorcios o uniones temporales, causará el rechazo de todas las ofertas que incluyan su participación.

## **2.7. VALIDEZ MÍNIMA DE LA OFERTA**

La vigencia de la propuesta presentada por el oferente será a partir de la radicación y de ser adjudicado el contrato por el tiempo de ejecución del mismo.

## **2.8. CAUSALES DE EXCLUSIÓN DEL OFERENTE**


- 1.** Cuando no se cumpla con los requerimientos mínimos técnicos, habilitantes y de experiencia exigidos.
- 2.** Cuando se presente inexactitud o inconsistencia en alguna información suministrada por el proponente o en la contenida en los documentos anexos a la propuesta y que no fueron aclarados por aquél.
- 3.** Cuando se encuentre que el proponente esté incurso en alguna de las prohibiciones, inhabilidades o incompatibilidades previstas en la Constitución o en la Ley.
- 4.** Cuando la propuesta sea jurídicamente inhabilitada.
- 5.** Cuando los documentos presenten borriones, tachones o enmendaduras y no se haya hecho la salvedad correspondiente, o cuando presente alteraciones o irregularidades.
- 6.** Cuando se omita cualquier documento indispensable para la comparación de las propuestas exigido en los términos de referencia.
- 7.** Cuando se incluyan dentro de la propuesta textos cuyo contenido contradiga o modifique lo dispuesto en las especificaciones establecidas en los presentes términos de referencia.
- 8.** Si la oferta supera el valor del presupuesto oficial estimado.
- 9.** Cuando la propuesta se encuentre subordinada al cumplimiento de alguna condición.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 43 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

10. La omisión de alguno de los documentos mínimos habilitantes que no haya sido subsanado dentro del término establecido otorgado por la entidad.
11. Cuando no esté inscrito y/o actualizado en el Kardex de proveedores de acuerdo a lo establecido en el manual interno de contratación.
12. Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado u obtenido correspondencia interna, proyectos de conceptos de evaluación o de respuesta a observaciones no enviados oficialmente a los proponentes.
13. Cuando se demuestre la existencia de hechos constitutivos de falta proveniente de los oferentes o acuerdos entre los mismos o se incurra en alguna situación dirigida a defraudar o distorsionar el presente proceso.
14. Cuando existan varias ofertas hechas por el mismo proponente, bajo el mismo nombre o con nombres diferentes, o que haga parte de consorcios o uniones temporales.
15. Cuando el representante o los representantes legales o socios de una persona jurídica, ostenten igual condición en otras u otras personas jurídicas diferentes, que también estén participando en el presente proceso de selección.
16. Cuando el objeto social no guarde directa relación con el objeto a contratar.
17. **Cuando modifique los documentos Anexos de la presente Convocatoria Pública (Anexos 1, 2, 3, 4, 5).**
18. Los demás casos expresamente establecidos en la ley y en los presentes términos de referencia:
  - Cuando no cumpla las condiciones mínimas de participación.
  - Cuando las condiciones o especificaciones técnicas o económicas del ofrecimiento no se ajusten a las condiciones que requiere la Entidad.
  - Cuando la Propuesta haya sido enviada por correo electrónico, fax, o se haya presentado extemporáneamente.
  - Cuando no allegue la información solicitada por la Entidad con el objeto de aclarar su Propuesta, o hacerlo en forma incompleta o extemporánea.
  - La omisión del Anexo Propuesta Económica, el cambio de la descripción, componentes o unidad de medida de algunos de los ítems, determinará el rechazo de la propuesta.
  - Serán revisadas las operaciones aritméticas a que haya lugar en el Anexo de oferta económica, en particular las siguientes: ✓ La multiplicación de las columnas "Cantidad" por "Precio Unitario" ✓ Las sumas correspondientes a la columna "Valor Total"
  - Cuando supere el valor unitario presupuestado por cada ítem.

## 2.9. PROPUESTAS PARCIALES:

No se acepta la presentación de propuestas parciales. En todo caso la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja no hará adjudicaciones parciales.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 44 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |


## 2.10. PROPUESTAS ALTERNATIVAS:

En ningún caso se aceptarán propuestas alternativas.


## 2.11. CRITERIOS DE DESEMPATE.

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente, en caso de empate, la entidad estatal dará aplicación a lo establecido en el artículo 35 Factores de Desempate, de la Ley 2069 del 31 de diciembre del 2020, conforme con los medios de acreditación del artículo 2.2.1.2.4.2 17 del Decreto 1860 del 2021

| CRITERIOS DE DESEMPATE.  | ACREDITACION   |
|--|--|
| 1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.   | Para la acreditación del ofrecimiento de bienes y servicios nacionales prestados por una persona jurídica constituida en el país; se hará a través del certificado de existencia y representación legal, en el cual se verificará, si el domicilio de la persona jurídica está dentro del territorio nacional.   |
| 2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.   | <p>-La <u>condición de Mujer Cabeza de Familia</u> y la cesación de la misma, se acreditará mediante declaración notarial, en la que conste las circunstancias básicas de la misma, lo anterior de acuerdo a lo establecido en el artículo 2 de la Ley 82 de 1993</p> <p>- según el artículo 21 de la Ley 1257 de 2008, <u>Las situaciones de violencia</u> que dan lugar a la atención de las mujeres, sus hijos e hijas, se acreditarán con la medida de protección expedida por la autoridad competente, sin que puedan exigirse requisitos adicionales que dan lugar a la atención de las mujeres, sus hijos e hijas, se acreditarán con la medida de protección expedida por la autoridad competente.</p> <p>-Según los artículos 16 y 17 de la Ley 1257 de 2008, la medida de protección se debe impartir el comisario de familia del lugar donde ocurrieron los hechos y a falta de este el juez civil municipal o promiscuo municipal, o la autoridad indígena – en los casos de violencia intrafamiliar en las comunidades indígenas –. La medida de protección se debe emitir en una providencia motivada. Por lo tanto, este documento permite acreditar la situación de mujer víctima de violencia intrafamiliar.</p> <p>-En el caso de las personas jurídicas, la participación se acredita con el correspondiente certificado de existencia y representación o con los documentos estatutarios respectivos. Para el proponente plural además se debe aportar el acta de constitución en la que se evidencie la participación de sus miembros</p> |
| 3. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta. | <p>La persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certifique el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal del proponente o de sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección.</p> <p>El proponente deberá acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio de Trabajo, el cual debe estar vigente en la fecha del cierre del proceso de selección</p>   |
| 4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de   | La persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificará, bajo la gravedad de juramento, el número total de trabajadores vinculados a la planta de  |

|   |                               |   |
|---|-------------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> | <b>Página 45 de 59</b>  |
|   |                               | <b>01/08/2021</b>   |

|  |  |
|--|--|
| <p>vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.</p>  | <p>personal del proponente o sus integrantes que cumplan con lo aquí señalado a la fecha de cierre del proceso de selección</p>  |
| <p>5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rom o gitanas.</p>  | <p>El proponente deberá acreditar que por lo menos el 10% de sus trabajadores pertenece a estas poblaciones, allegando la correspondiente certificación de la pertenencia a las poblaciones indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rom o gitanas, expedida por el Ministerio del Interior.</p>   |
| <p>6. Preferir la propuesta de personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.</p>   | <p>El proponente deberá allegar certificación del proceso de Reintegración o reincorporación de las personas o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente, expedida por La Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN</p>   |
| <p>7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.</p> | <p>La acreditación, de acuerdo al literal (a) será de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La condición de Mujer Cabeza de Familia y la cesación de la misma, se acreditará mediante declaración notarial, en la que conste las circunstancias básicas de la misma, lo anterior de acuerdo a lo establecido en el artículo 2 de la Ley 82 de 1993</li> <li>- allegar certificación del proceso de Reintegración o reincorporación de la persona o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, expedida por La Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.</li> <li>- Documento de conformación del proponente plural, en el que se evidencie su participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural.</li> </ul> <p>La acreditación de acuerdo al literal (b) será de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La condición de Mujer Cabeza de Familia y la cesación de la misma, se acreditará mediante declaración notarial, en la que conste las circunstancias básicas de la misma, lo anterior de acuerdo a lo establecido en el artículo 2 de la Ley 82 de 1993</li> <li>- allegar certificación del proceso de Reintegración o reincorporación de la persona o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, expedida por La Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.</li> <li>- Certificado de experiencia y/o contratos que acrediten el 25% de la experiencia acreditada en la oferta.</li> </ul> <p>La acreditación de acuerdo al literal (c) será de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mediante el certificado de existencia y representación o con los documentos estatutarios respectivos. Para el proponente plural además se debe aportar el acta de constitución en la que se evidencie la participación de sus miembros</li> </ul> |
| <p>8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales.</p>   | <p>El proponente debe acreditar su condición de Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales con el certificado de existencia y representación legal.</p>   |
| <p>9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.</p>  | <p>El proponente plural debe allegar el certificado de existencia y representación legal de sus miembros, en el cual se evidencie estar constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.</p>   |
| <p>10. Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a MIPYMES, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante</p>   | <p>El oferente acreditara con la presentación del Registro Único de proponentes, estados financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior.</p> <p>Para la oferta presentada por un proponente plural:</p> <p>La acreditación, de acuerdo al literal (a) será de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mediante el certificado de existencia y representación legal de los</li> </ul>   |

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 46 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

|   |  |
|---|--|
| <p>el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutua que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la MIPYME, cooperativa o asociación mutua aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutua ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural</p> | <p>integrantes del proponente plural<br/>La acreditación de acuerdo al literal (b) será de la siguiente manera:<br/>- Certificado de experiencia y/o contratos que acrediten el 25% de la experiencia acreditada en la oferta.<br/>La acreditación de acuerdo al literal (c) será de la siguiente manera:<br/>- Mediante el certificado de existencia y Representación o con los documentos estatutarios respectivos. Para el proponente plural además se debe aportar el acta de constitución en la que se evidencie la participación de sus miembros</p> |
| <p>11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.</p>  | <p>Se acredita con el certificado de existencia y representación legal de la sociedad en el que conste que reúne los requisitos del artículo 2 de la Ley 1.901 de 2018. Esta norma establece que «Tendrán la denominación de sociedad BIC todas aquellas compañías que sean constituidas de conformidad con la legislación vigente para tales efectos, las cuales, además del beneficio e interés de sus accionistas, actuarán en procura del interés de la colectividad y del medio ambiente»</p>   |
| <p>12. Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente, método que deberá haber sido previsto previamente en los Documentos del Proceso.</p>  | <p>Sorteo por balota.</p>  |

## 2.12. DECLARACIÓN DE DESIERTA.

Una vez verificados los requisitos habilitantes del proponente con el menor precio, y teniendo en cuenta las reglas de subsanabilidad establecidas por el Manual de Contratación de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja y en caso que éste no cumpla con los mismos, se procederá a la verificación de los requisitos de la oferta con el segundo mejor precio y así sucesivamente. De no lograrse la habilitación se declarará desierto el proceso; igualmente si no llegare a existir ofertas para la misma. ✓


## 2.13. VERIFICACION DE PRECIO ARTIFICIALMENTE BAJO:

En atención a lo consagrado en el Decreto 1082 de 2015, cuando de conformidad con la información a su alcance la entidad estime que el valor de una oferta resulta artificialmente bajo requerirá y citara al proponente través de la página [www.colombiacompra.gov.co](http://www.colombiacompra.gov.co) al desarrollo de una audiencia con el objeto que explique las razones que sustenten el valor por él ofertado. Analizadas las explicaciones el comité asesor, recomendará el rechazo o la continuidad de la oferta en el proceso, explicando sus razones. ✓

## 2.14. CONTROL CIUDADANO E INTERVENCIÓN DE VEEDURÍAS.

De conformidad con lo establecido en el artículo 66 de la ley 80 de 1993 y ley 850 de 2003, podrán desarrollar su actividad durante las etapas precontractual, contractual y post-contractual, en el presente proceso de selección y posterior contrato. El costo de las copias y las peticiones presentadas seguirán las reglas previstas en el Código Contencioso Administrativo. (Capítulo IV Título 1 Artículo 17 y siguientes). ✓

## 2.15. IDIOMA DE LA OFERTA.

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 47 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

La oferta que prepare el proponente, la correspondencia y documentos relativos a ella que intercambien el oferente y la entidad licitante deberán redactarse en idioma español.

### **CAPITULO III.**

### **3. CALIFICACIÓN DE PROPUESTA.**

#### **3.1. JUSTIFICACION DE LOS CRITERIOS DE SELECCIÓN**

Para efectos de evaluación y calificación de precios de los proponentes que se presenten, se realizará verificación de los ítems requeridos en el estudio de conveniencia y oportunidad, se tendrán en cuenta únicamente los proveedores que oferten el 100% de los servicios que se solicitan por la Subgerencia Administrativa y Financiera , tanto en cantidad de ítems, como en cantidad por ítems, para lo cual será calificado y tenido en cuenta el valor incluido IVA, independiente del Régimen tributario al que pertenezca, se calificará la sumatoria de los valores unitarios de los ítems señalados en el numeral 5.1 "Soporte técnico del bien o servicio"; al cual se adjudicará el contrato por el precio de la propuesta presentada y que cumpla con los criterios de selección establecidos por la entidad..


#### **3.2. REQUISITOS HABILITANES.**

| <b>CRITERIO DE SELECCIÓN</b> | <b>PUNTAJE</b> |
|------------------------------|----------------|
| JURÍDICO                     | HABILITA       |
| TÉCNICO                      | HABILITA       |
| EXPERIENCIA                  | HABILITA       |
| FINANCIERO                   | HABILITA       |

#### **3.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN**

EL Hospital, previa verificación de la capacidad jurídica y las referencias de experiencia, capacidad administrativa, y operacional de los oferentes, adjudicará la convocatoria pública en forma total a la persona natural o jurídica, que cumpla con las especificaciones técnicas y obtenga el mayor puntaje, así:

| <b>FACTOR</b> | <b>DESCRIPCION</b>                    | <b>PUNTAJE</b> |
|---------------|---------------------------------------|----------------|
| 1             | FACTOR ECONOMICO                      | 700            |
| 2             | VALORES AGREGADOS                     | 298            |
| 3             | PERSONAL EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD | 1              |
| 4             | INCENTIVO EMPRENDIMIENTOS MUJERES     | 1              |
| <b>TOTAL</b>  |                                       | <b>1000</b>    |

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 48 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

### 3.3.1. FACTOR ECONOMICO (700 PUNTOS)

Obtendrá setecientos (700) puntos la oferta que presente un menor valor de acuerdo con el límite mínimo establecido; a las demás ofertas se les asignará puntaje en forma descendente restándoles 10 puntos.

El valor del contrato deberá ser ofertado expresando si el mismo incluye o no el IVA. Si el oferente guardare silencio sobre el particular, se entenderá que el impuesto se encuentra incluido en el valor ofertado.

Para la evaluación económica se tomará el valor del kilo lavado sin decimales.

NOTA: En caso de existir una sola propuesta hábil, la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja asignará el máximo puntaje a aquellos factores que requieran comparaciones con los de otras propuestas, siempre y cuando se verifique que cumplan con los requerimientos establecidos en los términos de referencia.

### 3.3.2. VALORES AGREGADOS (298 PUNTOS)

Al oferente que oferte el valor agregado más conveniente para la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja se le otorgará un puntaje de DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO (298) puntos; a las demás ofertas se les asignará puntaje en forma descendente restándoles 10 puntos.

**Nota:** La E.S.E considerara como valor agregado más conveniente a aquel que más se adapte y tenga relación con el suministro objeto de contrato y que además contribuya a las necesidades de la entidad.


### 3.3.3. PERSONAL EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (1 PUNTOS)

De acuerdo con lo prescrito por el decreto 392 de 2018, sobre incentivos en los procesos de contratación a favor de personas en condición de discapacidad, en la presente convocatoria se establece como puntaje adicional para los proponentes que acrediten la vinculación de trabajadores en condición de discapacidad dentro de su planta de personal, el 1% del total de puntos establecidos para los criterios de ponderación de las propuestas habilitadas, (el 1% de 1000 puntos es igual a diez puntos) siempre que se acrediten, en debida forma, los siguientes requisitos:

- Certificación emitida por el ministerio de trabajo, donde haga constar la vinculación de trabajadores con Discapacidad, vigente de conformidad con el decreto 1082 de 2015.

| <b>Número total de trabajadores de la planta de personal del proponente</b> | <b>Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido</b> |
|---|---|
| Entre 1 y 30  | 1   |
| Entre 31 y 100  | 2   |
| Entre 101 y 150   | 3   |



|   |                |                               |   |
|---|----------------|-------------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                |                               |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b> | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    |                |                               | <b>01/08/2021</b>   |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Entre 151 y 200 | 4 |
| Más de 200      | 5 |

Si la oferta es presentada por un consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, se tendrá en cuenta la planta de personal del integrante del proponente plural que aporte como mínimo el cuarenta por ciento (40%) de la experiencia requerida para la respectiva contratación.

La acreditación de los documentos solicitados para el otorgamiento del puntaje adicional debe presentarse junto con los documentos de la propuesta al cierre del proceso, so pena de no ser tenidos en cuenta para la asignación del puntaje respectivo.

### **3.3.4. INCENTIVO EMPRENDIMIENTOS MUJERES (1 PUNTOS)**

De conformidad con el artículo 3 del decreto 1860 de 2021 que adicionó el artículo 2.2.1.2.4.2.14, 2.2.1.2.4.2.15 y 2.2.1.2.4.2.18 a la Subsección 2 de la Sección 4 del Capítulo 2 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015, con la finalidad de beneficiar a las empresas y emprendimientos de mujeres.

Con el propósito de adoptar medidas afirmativas que incentiven la participación de las mujeres en el sistema de compras públicas, la Entidad otorgara hasta el 1% del puntaje total, a los emprendimientos y empresas de mujeres que cumpla con alguna de las siguientes condiciones:

| <b>CONCEPTO</b>                   | <b>PUNTAJE MÁXIMO</b> |
|-----------------------------------|-----------------------|
| INCENTIVO EMPRENDIMIENTOS MUJERES | 1                     |

Por lo anterior para el otorgamiento del puntaje el proponente deberá aportar los documentos para acreditar dichas condiciones de conformidad a lo establecido en el artículo 3 y 5 del Decreto 1860 de 2021. (INCENTIVO PARA EMPRENDIMIENTO Y EMPRESA DE MUJER).


Si el proponente no cumple con las acreditaciones establecidas en la norma antes citada su puntaje será de CERO (0) PUNTOS.

Tratándose de proponentes plurales, los puntajes adicionales solo se aplicarán si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de Mipymes y/o emprendimiento y empresa de mujeres y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10%) en el consorcio o la unión temporal.

## **CAPITULO IV.**

### **4. DEL CONTRATO.**

#### **4.1. LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO.**

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                |                        |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> | <b>Página 50 de 59</b> | <b>01/08/2021</b>   |

La firma del contrato se debe realizar dentro de la fecha establecida en el cronograma de los términos de referencia.

#### **4.2. PLAZO DEL CONTRATO.**

Desde la suscripción del acta de inicio y hasta 31 de diciembre de 2023.

#### **4.3. GARANTÍAS DEL CONTRATO.**

Para garantizar las obligaciones surgidas con ocasión del proceso de selección y del contrato a celebrar los amparos que deben solicitarse al proveedor o contratista, de acuerdo con el objeto del contrato a ejecutar son los siguientes:

| <b>COBERTURA EXIGIBLE</b>              | <b>SI</b> | <b>NO</b> | <b>CUANTÍA</b>                               | <b>VIGENCIA</b>                              |
|--|-----------|-----------|--|--|
| Cumplimiento general del contrato      | <b>X</b>  |           | Diez (10%) por ciento del valor del contrato | Duración del contrato y cuatro (4) meses más |
| Responsabilidad Civil extracontractual | <b>X</b>  |           | 300 SMMLV.                                   | Duración del contrato.                       |
| Salarios y prestaciones                | <b>X</b>  |           | Diez (10%) por ciento del valor del contrato | Duración del contrato y tres (3) años más.   |
| Calidad de los elementos o servicios.  | <b>X</b>  |           | Diez (10%) por ciento del valor del contrato | Duración del contrato y cuatro (4) meses más |

**Nota:** Las garantías consistirán en pólizas expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia, en garantías bancarias y en general, en los demás mecanismos de cobertura del riesgo autorizados por el reglamento para el efecto.


#### **4.4. CESIÓN DE DERECHOS, LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO Y REGULACIÓN JURÍDICA.**

El proponente favorecido no podrá ceder sus derechos u obligaciones, sin autorización expresa y por escrito de EL HOSPITAL.

El contrato objeto del presente requerimiento se registrará por el Acuerdo No. 011 de 2019, mediante el cual se adopta el estatuto contractual de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael De Tunja, la Resolución Interna No 173 de 2021, por medio de la cual se establece el manual interno de contratación y por las normas de derecho civil y comercial aplicables a las empresas sociales del estado.

#### **4.5. CADUCIDAD.**

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

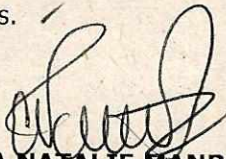
|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 51 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

La declaratoria de caducidad deberá proferirse por EL HOSPITAL mediante resolución motivada, en la cual expresará la causa o las causas que dieron lugar a ella y se ordenará hacer efectivas las multas, si no se hubieren decretado antes.

Contra dicha providencia cabe el recurso de reposición en los términos establecidos legalmente.

**4.6. FORMA DE PAGO:**

El HOSPITAL realizará pagos parciales al CONTRATISTA por el valor de la oferta a la cual se le adjudique el presente proceso de selección, en el cual se incluyen los impuestos, tasas y /o contribuciones del orden Nacional, Departamental y demás a que haya lugar, suma con la cual EL CONTRATISTA garantizara los pagos de seguridad social y demás de Ley, dicho valor se cancelará mes vencido mediante factura o cuenta de cobro presentada, con recibido a satisfacción, previa certificación de recibo a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, de acuerdo con el valor pactado, se cancelarán únicamente el desarrollo de las actividades pactadas, prestadas y certificadas por el supervisor, dentro de los siguientes noventa (90) días a la radicación de la factura o cuenta, previa presentación de pago de seguridad social e informe de actividades.



**OLGA NATALIE MANRIQUE ABRIL**  
Subgerente Administrativa y Financiera



**NELSON J. ULLOA CALVO**  
Subgerente de Servicios de Salud.



**MONICA MARIA LONDOÑO FORERO**  
Asesora de Desarrollo de Servicios.

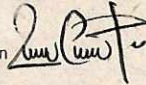



**HELKYN HERNÁN RAMÍREZ ALVAREZ**  
Coordinador Área Financiera



**SULMA CLEMENCIA TORRES GALLO**  
Asesora Jurídica

*Aprobado en Comité de Contratación No. 12 de 2023*

Revisó: Laura Catherine Rivera Echenique- Coordinadora Actividades de Contratación   
 Projectó: Laura Juliana Granados Rincón - profesional especializado  
 Projectó: Maribel Camargo - Líder de Tercerizados.

|  |                        |                 |   |
|--|------------------------|-----------------|---|
| ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                        |                 |  |
| CÓDIGO: C-F-34                                 | FORMATO                | Página 52 de 59 |   |
| VERSIÓN: 01                                    | TÉRMINOS DE REFERENCIA |                 | 01/08/2021  |

**ANEXO No. 1**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**

Ciudad y Fecha dd/mm/aaaa

Señores


**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**

Ciudad

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio y en representación de \_\_\_\_\_, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_ con numero mercantil \_\_\_\_\_ (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 el CONVOCATORIA PÚBLICA No. 005 DE 2023, cuyo objeto es **PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA ROPA HOSPITALARIA DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS Y PROGRAMACIONES QUE REALICE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**, de acuerdo con las condiciones establecidas en los términos de referencia y declaro:

1. Que conozco los términos de referencia, los ANEXOS, especificaciones y demás documentos de la convocatoria y que acepto todos los requisitos en él contenido.
2. 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.
3. Que conozco la información general y específica y demás documentos del CONVOCATORIA PÚBLICA No. 005 DE 2023, cuyo objeto **PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA ROPA HOSPITALARIA DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS Y PROGRAMACIONES QUE REALICE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**, y acepto los requisitos en ellos contenidos.
4. Que tengo en mi poder los documentos que integran los términos de referencia y sus ANEXOS.
5. Que realizaré los trámites necesarios para el perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato en el término señalado en los términos de referencia.
6. Igualmente señaló como dirección donde se pueden remitir por correo documentos, notificaciones o comunicaciones relacionadas con el presente requerimiento, la siguiente:

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre del proponente \_\_\_\_\_  
Representante legal \_\_\_\_\_  
Cedula \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_

|  |                               |   |
|--|-------------------------------|---|
| ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                               |  |
| CÓDIGO: C-F-34                                 | FORMATO                       |   |
| VERSIÓN: 01                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> | Página 53 de 59   |
|  |                               | 01/08/2021  |

**ANEXO No. 2**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO ENCONTRARSE INCURSO DE INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIONES**

Ciudad y Fecha dd/mm/aaaa

Señores

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**

Ciudad

REF.: CONVOCATORIA PÚBLICA No. 005 DE 2023

**OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA ROPA HOSPITALARIA DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS Y PROGRAMACIONES QUE REALICE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

**Asunto:** Declaración de no encontrarse incursado de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones:

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incursado en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición alguna para contratar, ya sea de orden constitucional o legal, en particular a las previstas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, artículo 60 de la Ley 610 de 2000, artículo 4 de la Ley 716 de 2001 y demás normas concordantes, ante los eventuales conflictos de intereses frente la E.S.E.

Atentamente,

Firma:

Nombre del proponente \_\_\_\_\_


Representante legal \_\_\_\_\_

Cedula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 54 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

**ANEXO No. 3**  
**DECLARACIÓN JURAMENTADA DONDE CONSTA TENER PLENA CAPACIDAD PARA**  
**CONTRATAR**

Ciudad y Fecha dd/mm/aaaa

Señores

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**

Ciudad

REF.: CONVOCATORIA PÚBLICA No. 005 DE 2023


**OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA ROPA HOSPITALARIA DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS Y PROGRAMACIONES QUE REALICE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

Asunto: Declaración de tener plena capacidad para contratar.

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que cuento y tengo plena capacidad para obligarme y por lo tanto para celebrar contratos con entidades públicas, sin tener limitación alguna para ejercer mi capacidad jurídica como persona.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre del proponente \_\_\_\_\_  
Representante legal \_\_\_\_\_  
Cedula \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 55 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

**ANEXO No. 4**  
**PROPUESTA ECONÓMICA**

Ciudad y Fecha dd/mm/aaaa

Señores

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**

Ciudad

REF.: CONVOCATORIA PUBLICA No. 005 DE 2023.


**OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA ROPA HOSPITALARIA DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS Y PROGRAMACIONES QUE REALICE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**

| DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------------|----------|----------------|-------------|
|             |          |                |             |

**VALOR TOTAL:**

ATENTAMENTE:

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre del proponente \_\_\_\_\_  
Representante legal \_\_\_\_\_  
Cedula \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_

|   |                               |                 |   |
|---|-------------------------------|-----------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                 |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | Página 56 de 59 |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                 | <b>01/08/2021</b>   |

**ANEXO No. 5**  
**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

Ciudad y Fecha dd/mm/aaaa

Señores

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**

Ciudad

REF.: CONVOCATORIA PUBLICA NO. 005 DE 2023.


El objeto del contrato será **PRESTACION DEL SERVICIO DE LAVANDERIA PARA ROPA HOSPITALARIA DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS Y PROGRAMACIONES QUE REALICE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**, según las siguientes características técnicas:

Los oferentes deberán comprometerse a realizar la recolección y entrega de ropa Hospitalaria de acuerdo a los siguientes horarios, necesidades y contingencias que se puedan presentar en los servicios del Hospital Universitario San Rafael y sedes adscritas:

**RECORRIDOS DE RECOLECCIÓN DE ROPA SUCIA POR PGIRASA**

| <b>ITEM</b> | <b>SERVICIOS</b>    | <b>NUMERO DE recolección de ropa sucia/ o contaminada</b> | <b>HORARIO DE ENTREGA</b>         |
|-------------|---------------------|---|-----------------------------------|
| 1           | UCI PEDIATRICA      | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 2           | SEPTIMO SUR         | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 3           | SEXTO NORTE         | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 4           | SEXTO SUR           | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 5           | QUINTO NORTE        | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 6           | QUINTO SUR          | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 7           | UCIA ADULTOS        | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 8           | TERCERO SUR         | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 9           | TERCERO NORTE       | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 10          | SEGUNDO NORTE       | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 11          | SALAS DE CIRUGIA    | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 12          | SALA DE PARTOS      | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 13          | HEMODINAMIA         | 3   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 14          | CIRUGIA AMBULATORIA | 6   | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |



|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 57 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |


|    |  |   |                                   |
|----|--|---|-----------------------------------|
| 15 | UCI NEONATAL                                       | 6 | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 16 | URGENCIAS (EXPANSIÓN, OBSERVACIÓN, CARPAS, SOTANO) | 6 | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 17 | RX   | 2 | 10AM, 1PM                         |
| 18 | LABORATORIO  | 2 | 10AM, 1PM                         |
| 19 | ORTOPEDIA  | 6 | 3AM, 10AM, 1PM, 5PM, 7:30PM, 11PM |
| 20 | CARDIOLOGIA  | 2 | 10AM, 1PM                         |
| 21 | FISIOTERAPIA                                       | 1 | 5PM                               |
| 22 | CONSULTA EXTERNA                                   | 1 | 5PM                               |

SALAS DE CIRUGIA, A NECESIDAD DEL SERVICIO.

se cuenta con recorridos de entrega de ropa limpia en cada uno de los servicios y con horarios y números de recorridos definidos:

#### RECORRIDOS DE ENTREGA DE ROPA LIMPIA EN LINOS DE SERVICIOS.

| ITEM | SERVICIOS  | NUMERO DE RECORRIDOS (ENTREGAS LIMPIAS) | HORARIO DE ENTREGA          |
|------|--|---|-----------------------------|
| 1    | UCI PEDIATRICA                                     | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 2    | SEPTIMO SUR  | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 3    | SEXTO NORTE  | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 4    | SEXTO SUR  | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 5    | QUINTO NORTE                                       | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 6    | QUINTO SUR   | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 7    | UCIA ADULTOS                                       | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 8    | TERCERO SUR  | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 9    | TERCERO NORTE                                      | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 10   | SEGUNDO NORTE                                      | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 11   | SALAS DE CIRUGIA                                   | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 12   | SALA DE PARTOS                                     | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 13   | HEMODINAMIA  | 2                                       | 7AM, 2PM                    |
| 14   | CIRUGIA AMBULATORIA                                | 2                                       | 7AM, 2PM                    |
| 15   | UCI NEONATAL                                       | 2                                       | 4AM, 8PM                    |
| 16   | URGENCIAS (EXPANSIÓN, OBSERVACIÓN, CARPAS, SOTANO) | 6                                       | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |

|   |                |                               |   |
|---|----------------|-------------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                |                               |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b> | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    |                |                               | <b>01/08/2021</b>   |

|    |                  |   |                             |
|----|------------------|---|-----------------------------|
| 17 | RX               | 2 | 7AM,8PM                     |
| 18 | LABORATORIO      | 2 | 5AM, 6PM                    |
| 19 | ORTOPEDIA        | 6 | 4AM,10AM, 2PM,5PM 8PM, 11PM |
| 20 | CARDIOLOGIA      | 2 | 7AM, 6PM                    |
| 21 | FISIOTERAPIA     | 1 | 7AM                         |
| 22 | CONSULTA EXTERNA | 2 | 6AM, 2PM                    |

**RECORRIDOS DE RECOLECCIÓN DE ROPA SUCIA POR PGIRASA  
CLÍNICA MARÍA JOSEFA CANELONES (UMI)**

| ITEM | SERVICIOS     | NUMERO DE recolección de ropa sucia | HORARIO DE ENTREGA |
|------|---------------|-------------------------------------|--------------------|
| 1    | MADRE CANGURO | 2                                   | 6:30AM -5:30PM     |
| 2    | URGENCIAS UMI | 2                                   | 6:30AM -5:30PM     |
| 3    | FISIOTERAPIA  | 1                                   | 5:30PM             |


Y en cuanto a los recorridos de entrega por cada servicio se encuentra estipulado así:

**RECORRIDOS DE ENTREGA DE ROPA LIMPIA EN LINOS DE SERVICIOS  
CLÍNICA MARÍA JOSEFA CANELONES (UMI)**

| ITEM | SERVICIOS     | NUMERO DE RECORRIDOS (ENTREGAS LIMPIAS) | HORARIO DE ENTREGA |
|------|---------------|---|--------------------|
| 1    | MADRE CANGURO | 2                                       | 7AM -6PM           |
| 2    | URGENCIAS UMI | 2                                       | 6AM -5PM           |
| 3    | FISIOTERAPIA  | 1                                       | 7AM                |

**4.7. REQUISITOS MÍNIMOS DE GESTION AMBIENTAL Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

| CONDICIÓN                              | REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS PARA EL PROVEEDOR   | OBSERVACIÓN   | APLICA/NO APLICA |
|--|--|---|------------------|
| <b>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> |  |   |                  |
| REQUISITOS GENERALES                   | Pago de seguridad social con clasificación de riesgo de acuerdo con la actividad (Decreto 1607 de 2002) mínimo nivel de riesgo 3 | Posterior a la Celebración del Contrato como Obligación Contractual | APLICA           |

|   |                               |                        |   |
|---|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b> |                               |                        |  |
| <b>CÓDIGO: C-F-34</b>                                 | <b>FORMATO</b>                | <b>Página 59 de 59</b> |   |
| <b>VERSIÓN: 01</b>                                    | <b>TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                        | <b>01/08/2021</b>   |

| <b>CONDICIÓN</b>                       | <b>REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS PARA EL PROVEEDOR</b>   | <b>OBSERVACIÓN</b>  | <b>APLICA/NO APLICA</b> |
|--|---|---|-------------------------|
| <b>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> |   |   |                         |
|  |   | certificado de afiliación con vigencia 24 horas antes iniciación de labores |                         |
| <b>GESTIÓN DE CALIDAD</b>              |   |   |                         |
| REQUISITOS HABILITACIÓN                | Cumplimiento de requisitos según Resolución No 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social | N/A   | APLICA                  |

Toda empresa contratista que **oferte servicios tercerizados** posterior a la firma del contrato debe:

Garantizar la implementación del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo acorde con los parámetros establecidos en el decreto 1072 del 2015 y la norma ISO 45001:2018

Dar cumplimiento a la resolución 002646 de 2008 por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente a la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional, con una periodicidad mínima de 2 años desde la última aplicación de la batería.

Garantizar el suministro de la información y soportes necesarios en las auditorias de verificación de cumplimiento del establecido en el decreto 1072 y la norma ISO 45001:2018, que le realice la institución.

ATENTAMENTE:

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre del proponente \_\_\_\_\_  
Representante legal \_\_\_\_\_  
Cedula \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_



|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b>                         |  | <br><b>HOSPITAL<br/>UNIVERSITARIO<br/>San Rafael<br/>de Tunja</b> |
| <b>CÓDIGO:<br/>C-F-10</b>   | <b>FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE PROVEEDORES Y EMPLEADOS</b> |   |
| <b>SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION</b> |  | <b>15/11/2021</b>   |
| <b>DEL TERRORISMO (SARLAFT)</b>   |  |   |
| <b>Versión: 02</b>  | <b>ACUERDO No. 015 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2016</b>           |   |

|                                  |                |                  |                 |
|----------------------------------|----------------|------------------|-----------------|
| <b>CLASE</b>                     | <b>CLIENTE</b> | <b>PROVEEDOR</b> | <b>EMPLEADO</b> |
| <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b> |                | <b>DÍA</b>       | <b>MES</b>      |
|                                  |                |                  | <b>AÑO</b>      |

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

**PERSONA NATURAL** (Para las Personas Jurídicas esta información será la del Representante Legal)

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS** \_\_\_\_\_

INDETIFICACIÓN TIPO  C.C.  C.E.  T.I. **FECHA DE EXPEDICIÓN**

NUMERO \_\_\_\_\_ EXPEDIDA EN \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**DETALLE DE LA ACTIVIDAD**

ASALARIADO  INDEPENDIENTE  ESTUDIANTE  SOCIO  PENSIONADO

CODIGO "CIU" \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN / PROFESIÓN \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_ CARGO QUE DESEMPEÑA \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN EMPRESA \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**PERSONA JURIDICA**

**RAZON SOCIAL:** \_\_\_\_\_ **NIT:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL** \_\_\_\_\_ **CIUDAD** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN SUCURSAL O AGENCIA** \_\_\_\_\_ **CIUDAD** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_

**TIPO DE EMPRESA** PUBLICA  PRIVADA  MIXTA  INVER. EXTRANJERA

**OTRA. CUAL?** \_\_\_\_\_ **CÓDIGO ACTIVIDAD "CIU"** \_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO ANEXAR RELACIÓN DE CONFORMIDAD AL PRESENTE CUADRO)**

| RAZON SOCIAL O NOMBRE COMPLETO | TIPO DE INDETIFICACIÓN   |                          |                          |                          | NUMERO |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
|                                | C.C.                     | C.E.                     | T.I.                     | NIT                      |        |
|                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
|                                | C.C.                     | C.E.                     | T.I.                     | NIT                      |        |
|                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
|                                | C.C.                     | C.E.                     | T.I.                     | NIT                      |        |
|                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
|                                | C.C.                     | C.E.                     | T.I.                     | NIT                      |        |
|                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |

**3. INFOTMACIÓN FINANCIERA**


|                                 |    |                       |    |
|---------------------------------|----|-----------------------|----|
| <b>TOTAL ACTIVOS</b>            | \$ | <b>TOTAL PASIVOS</b>  | \$ |
| <b>INGRESOS MENSUALES</b>       | \$ | <b>OTROS INGRESOS</b> | \$ |
| <b>EGRESOS MENSUALES</b>        | \$ | <b>OTROS EGRESOS</b>  | \$ |
| <b>CONCEPTO DE LOS INGRESOS</b> |    |                       |    |

**4. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES**

REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? **SI**  **NO**  **TIPO DE TRANSACCIÓN** \_\_\_\_\_

**TIPO DE TRANSACCIÓN:** IMPORTACIÓN  EXPORTACIÓN  INVERSIONES  PRÉSTAMOS  TRANSFERENCIAS


| TIPO DE PRODUCTO | IDENTIFICACIÓN | ENTIDAD | MONTO | CIUDAD | PAIS | MONEDA |
|------------------|----------------|---------|-------|--------|------|--------|
|                  |                |         |       |        |      |        |
|                  |                |         |       |        |      |        |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b>                         |  | <br><b>HOSPITAL</b><br><small>UNIVERSITARIO</small><br><b>San Rafael</b><br><small>de Tunja</small> |
| <b>CÓDIGO:</b><br>C-F-10  | <b>FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE PROVEEDORES Y EMPLEADOS</b> |   |
| <b>SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION</b> |  | <b>15/11/2021</b>   |
| <b>DEL TERRORISMO (SARLAFT)</b>   |  |   |
| Versión: 02   | ACUERDO No. 015 DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2016                  |   |

|   |
|---|
| <b>5. PERSONAS PEP's</b>  |
| <p>¿POR SU CARGO MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span></p> <p>¿POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA DE RECONOCIMIENTO GENERAL? <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span></p> <p>¿EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA? <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span></p> <p>¿ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTRO PAIS O GRUPO DE PAISES? <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span></p> <p>¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span></p> <p><b>SI SU RESPUESTA ES SI EN ALGUNO DE LOS CASO POR FAVOR INDIQUE:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |

|  |
|--|
| <b>6. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CENTRALES DE RIESGO</b>   |
| <p><b>DECLARO EXPRESAMENTE QUE:</b></p> <p>1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc):</p> <p>_____</p> <p>2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del Marco Legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.</p> <p>3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.</p> <p>4. De manera irrevocable autorizo a la E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA, para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga relación comercial vigente ó que se encuentre debidamente autorizada para administrar o manejar base de datos incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.</p> <p>5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas</p> |

|                                |                            |                       |                            |
|--------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| <b>7. INFORMACIÓN BANCARIA</b> |                            |                       |                            |
| <b>ENTIDAD</b>                 | <b>SUCURSAL Y TELEFONO</b> | <b>TIPO DE CUENTA</b> | <b>NUMERO DE LA CUENTA</b> |
|                                |                            |                       |                            |

|  |
|--|
| <b>8. FIRMA Y HUELLA</b>   |
| <p><b>COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL SIGUIENTE DOCUMENTO:</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 60%;"> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR Ó EMPLEADO</b></p> </div> <div style="width: 35%; text-align: center;"> <br/> <p><b>HUELLA INDICE DERECHO</b></p> </div> </div> |