|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CDP N°:** | | | | | | |
| **CUANTÍA:** | | | | | | |
| **1. LA DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE LA ESE HOSPITAL SANTA ISABEL PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **2. FORMA DE SATISFACER LA NECESIDAD:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3. LA DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR, CON SUS ESPECIFICACIONES ESENCIALES Y LA IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR.** | | | | | | |
| **PROYECTO DEL PLAN DE DESARROLLO**  **OBJETO**:  **ACTIVIDADES:**  **FUNCIONES:** | | | | | | |
| **4. LOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN. (CONTRATACIÓN DIRECTA)** | | | | | | |
| **4. ANÁLISIS DE COSTO QUE SOPORTA EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO:**  **Presupuesto Estimado:** | | | | | | |
| **5. SOPORTE QUE PERMITA LA TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS:** | | | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | | **POSIBLES RIESGOS QUE, AL OCURRIR EL SINIESTRO, PERJUDIQUEN ECONÓMICAMENTE A LA ADMINISTRACIÓN** | | | | |
|  | |  | | Mala calidad del servicio | | |
|  | |  | | Errores y omisiones | | |
|  | |  | | Responsabilidad Civil | | |
|  | |  | | Fraude, infidelidad | | |
|  | |  | | Pérdida de información | | |
|  | |  | | Divulgación de secretos | | |
|  | |  | | Retraso, Incumplimiento | | |
|  | |  | | Falta de competencia o idoneidad profesional | | |
|  | |  | | Mal manejo de anticipos | | |
|  | |  | | Responsabilidad patronal | | |
| **6. ANÁLISIS QUE SUSTENTA LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS :**  En consecuencia, las garantías que debe constituir el contratista para amparar los riesgos que se derivan del contrato son: | | | | | | |
| **ETAPA CONTRACTUAL** | | | | | | |
| **RIESGO** | | | **PÓLIZA** | | **CUANTÍA** | **VIGENCIA** |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
| **7. JUSTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE SELECCIÓN QUE PERMITAN IDENTIFICAR LA OFERTA MAS FAVORABLE**  Serán requisitos habilitantes necesarios para participar en este proceso de selección los siguientes:  Capacidad Jurídica:  Capacidad financiera:  **Experiencia General:**  **Experiencia Específica:** | | | | | | |
| **8. ELEMENTOS DESCRIPTIVOS DEL CONTRATO** | | | | | | |
|  | **Contratista:** | | | | | |
| **Perfil Requerido:** | | | | | |
| **Bien o servicio objeto del contrato:** | | | | | |
| **Valor estimado del contrato:(valor del presupuesto oficial):** | | | | | |
| **Forma de pago:** | | | | | |
| **Anticipo:** | | | | | |
| **Interventoría (supervisión del contrato):(Nombre y cargo)** | | | | | |
| **Lugar de Ejecución(Sitio de entrega de los bienes o servicios):** | | | | | |
| **Plazo de ejecución del contrato:** | | | | | |
| **Multas:** | | | | | |
| **Documentos:** | | | | | |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Realizó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revisó y aprobó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Firma

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-