

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/>NIT 816000558</p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR<br/>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| Versión: 1                                                                        | Vigencia: 01-2020                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CIUDAD Y FECHA: Pereira, Febrero 9 del 2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>A. ESTUDIOS PREVIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>1. DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;"><b>Dependencia solicitante:</b></td> <td style="padding: 5px;">TALENTO HUMANO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><b>Nombre del servidor que diligencia el estudio previo:</b></td> <td style="padding: 5px;">MYRIAM SALINAS GIRALDO</td> </tr> </table> | <b>Dependencia solicitante:</b> | TALENTO HUMANO  | <b>Nombre del servidor que diligencia el estudio previo:</b> | MYRIAM SALINAS GIRALDO                                                            |                 |                                                                                              |
| <b>Dependencia solicitante:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TALENTO HUMANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>Nombre del servidor que diligencia el estudio previo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MYRIAM SALINAS GIRALDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>2. DESCRIPCIÓN PRESUPUESTAL:</b><br><b>RUBRO: 2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES</b><br><b>PRODUCTO: 4599023 SERVICIO DE IMPLEMENTACION SISTEMAS DE GESTION</b><br><b>FUNTE: 1.2.3.2.05 OTRAS TASAS Y DERECHOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>CODIGO DANE: 91122 SERVICIOS DE ADMINISTRACION PUBLICA RELACIONADOS CON SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>3. VALOR: VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$27.859.000).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>4. BANCO DE PROYECTOS: 2020660010033 -MEJORAMIENTO DE LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE PEREIRA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>5. PLAN DE ADQUISICIONES:</b><br><b>NOTA:</b> la presente contratación se encuentra ajustada al Plan Anual de la Entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>6. PLAN DE DESARROLLO:</b> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%;"><b>LÍNEA ESTRATÉGICA</b></td> <td>PEREIRA MODERNA</td> </tr> <tr> <td><b>PROGRAMA</b></td> <td>FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTACION PUBLICA TERRITORIAL</td> </tr> <tr> <td><b>PROYECTO</b></td> <td>MEJORAMIENTO DE LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE PEREIRA</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>LÍNEA ESTRATÉGICA</b>        | PEREIRA MODERNA | <b>PROGRAMA</b>                                              | FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTACION PUBLICA TERRITORIAL | <b>PROYECTO</b> | MEJORAMIENTO DE LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE PEREIRA |
| <b>LÍNEA ESTRATÉGICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PEREIRA MODERNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y DIRECCION DE LA ADMINISTACION PUBLICA TERRITORIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>PROYECTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MEJORAMIENTO DE LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE LA CIUDAD DE PEREIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |
| <b>7. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE LA ENTIDAD PRETENDE SATISFACER CON EL PROCESO DE CONTRATACIÓN.</b><br><br>El Instituto de Movilidad de Pereira debe velar por la conservación de la salud de los funcionarios que prestan sus servicios a la entidad , premisa que no solo debe ser un propósito sino un imperativo para el cumplimiento de la ley, según se desprende entre otros de la Resolución No 2346 del 2007 expedida por el Ministerio de la Protección Social para la regulación de la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales, para lo cual se requiere del acompañamiento de profesionales en áreas de medicina ocupacional, con el fin de apoyar a la Dirección General de la Entidad |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                 |                                                              |                                                                                   |                 |                                                                                              |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |

y a la Oficina de Recursos Humanos en los aspectos enunciados, en la realización de los exámenes médicos ocupacionales de los funcionarios del Instituto, entregando el informe respectivo, que sirva como soporte para el diagnóstico de las condiciones de salud de los mismos.

Según lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 10 de la Resolución No 1016 de 1989 expedida por los Ministerios del Trabajo y Seguridad Social y de Salud por la que se reglamenta la organización, funcionamiento y forma de los programas de salud ocupacional que deben desarrollar los patronos o

empleadores en el país, se hacen necesarias las evaluaciones médicas ocupacionales como una de las principales actividades de los subprogramas de medicina preventiva y del trabajo; ya que las evaluaciones médicas ocupacionales constituyen un instrumento importante en la elaboración de los diagnósticos de las condiciones de salud de los trabajadores para el diseño de programas de prevención de enfermedades.

El seguimiento estandarizado de las condiciones de salud de los funcionarios en los lugares de trabajo y la unificación de criterios en la aplicación de evaluaciones médicas ocupacionales, permite que sus resultados sean aplicados en la recolección y análisis de información estadística, desarrollo de sistemas de vigilancia epidemiológica, programas de rehabilitación integral y proceso de calificación de origen y pérdida de capacidad laboral.

Dada la necesidad de seguir fortaleciendo el trabajo que viene realizándose en la entidad en cuanto a salud ocupacional, se requiere continuar con la adquisición de la prestación de servicios profesionales que apoyen el equipo de talento humano toda vez que se debe garantizar la continuidad de estos procesos. Adicionalmente, se hace necesario adelantar la presente contratación en razón a lo dispuesto en el artículo 11 de la Resolución N. 2346 de 2007, la cual dispone que el costo de las evaluaciones médicas ocupacionales y de las pruebas o valoraciones complementarias que se requieren, estarán a cargo del empleador en su totalidad. En ningún caso, pueden ser cobrados, ni solicitados al aspirante o al trabajador.

En virtud de lo anterior se hace necesario procurar dicha contratación para que se realicen los exámenes médicos pre ocupacionales, periódicos, egreso y programados que incluyan historia clínica ocupacional, con exámenes complementarios (audiometría, visiometria y espirometria) con el fin establecer los factores de riesgo a los cuales están expuestos los funcionarios del Instituto de Movilidad de Pereira, igualmente los exámenes médicos para trabajo en altura para quienes lo requieran.

Así mismo los profesionales en salud ocupacional deberán acompañar a la entidad en la aplicación de la batería psicosocial.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| Versión: 1                                                                        | Vigencia: 01-2020                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 8. OBJETO:                                                         | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS, PROGRAMADOS O DE EGRESO, POR CAMBIO DE OCUPACION O REUBICACION, POST-INCAPACIDAD O REINTREGO DE LOS FUNCIONARIOS CON EXAMENES COMPLEMENTARIOS COMO AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA Y ESPIROMETRIA, EXAMENES CON ENFASIS EN ALTURAS, APLICACION DE LA BATERIA PSICOSOCIAL VALORACIONES PSICOLOGICAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |                                           |          |        |          |          |          |  |                                           |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|----------|--|-------------------------------------------|
| 8.1 Identificación en el clasificador de bienes y servicios UNSPSC | <table><tr><th>SEGMENTO</th><th>FAMILIA</th><th>CLASE</th><th>PRODUCTO</th><th>NOMBRE</th></tr><tr><td>85000000</td><td>85120000</td><td>85122201</td><td></td><td>Valoración del estado de salud individual</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SEGMENTO | FAMILIA  | CLASE                                     | PRODUCTO | NOMBRE | 85000000 | 85120000 | 85122201 |  | Valoración del estado de salud individual |
| SEGMENTO                                                           | FAMILIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CLASE    | PRODUCTO | NOMBRE                                    |          |        |          |          |          |  |                                           |
| 85000000                                                           | 85120000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 85122201 |          | Valoración del estado de salud individual |          |        |          |          |          |  |                                           |
| 9. TIPO DEL CONTRATO A CELEBRAR:                                   | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |                                           |          |        |          |          |          |  |                                           |
| 10. ALCANCES DEL OBJETO:                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>Realización de los exámenes médicos ocupacionales periódicos por cambio de ocupación o reubicación, post-incapacidad o reintegro de los funcionarios con exámenes complementarios como audiometría, visiometria y espirometría.</li><li>Exámenes con énfasis en alturas para los señalizadores.</li></ul> <p>Estos exámenes se distribuyen de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Audiometrías</li><li>Espirometría</li><li>Visiometría</li><li>Exámenes Ocupacionales Reubicados</li><li>Exámenes Médicos Ocupacionales Periódicos</li><li>Exámenes Médico Ocupacionales de Egreso</li><li>Exámenes Médico Ocupacionales de Ingreso</li><li>Exámenes con Énfasis en Alturas</li><li><b>Examen Especial pre pensionados los cuales incluyen:</b><ul style="list-style-type: none"><li><b>Para mujeres:</b> electrocardiograma, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, mamografía, audiometría, optometría, examen médico</li><li><b>Para hombres:</b> electrocardiograma, perfil lipidico, glicemia, cuadro hemático, PSA, audiometría, optometría, examen médico</li></ul></li><li>Exámenes de ingreso</li></ul> |          |          |                                           |          |        |          |          |          |  |                                           |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| Versión: 1                                                                        | Vigencia: 01-2020                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| <b>11. CARACTERISTICAS TECNICAS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A SUMINISTRAR</b>                                                    | <table border="1"> <thead> <tr> <th>CARACTERISTICAS</th><th>CANTIDAD</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>Audiometría</td><td>188</td></tr> <tr><td>Espirometría</td><td>121</td></tr> <tr><td>Visiometría</td><td>188</td></tr> <tr><td>Exámenes Ocupacionales Reubicados</td><td>28</td></tr> <tr><td>Exámenes Médicos Ocupacionales Periódicos</td><td>188</td></tr> <tr><td>Exámenes Médico Ocupacionales de Egreso</td><td>20</td></tr> <tr><td>Exámenes Médico Ocupacionales de Ingreso</td><td>20</td></tr> <tr><td>Exámenes con Énfasis en Alturas para los señalizadores</td><td>4</td></tr> <tr><td colspan="2"><b>Examen Especial pre pensionados los cuales incluyen</b></td></tr> <tr><td>Para mujeres: electrocardiograma, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, mamografía, audiometría, optometría, examen médico</td><td>8</td></tr> <tr><td>Para hombres: electrocardiograma, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, PSA, audiometría, optometría, examen médico</td><td>4</td></tr> <tr><td>exámenes de ingreso</td><td>50</td></tr> </tbody> </table> | CARACTERISTICAS | CANTIDAD | Audiometría | 188 | Espirometría | 121 | Visiometría | 188 | Exámenes Ocupacionales Reubicados | 28 | Exámenes Médicos Ocupacionales Periódicos | 188 | Exámenes Médico Ocupacionales de Egreso | 20 | Exámenes Médico Ocupacionales de Ingreso | 20 | Exámenes con Énfasis en Alturas para los señalizadores | 4 | <b>Examen Especial pre pensionados los cuales incluyen</b> |  | Para mujeres: electrocardiograma, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, mamografía, audiometría, optometría, examen médico | 8 | Para hombres: electrocardiograma, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, PSA, audiometría, optometría, examen médico | 4 | exámenes de ingreso | 50 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|-------------|-----|--------------|-----|-------------|-----|-----------------------------------|----|-------------------------------------------|-----|-----------------------------------------|----|------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------|----|
| CARACTERISTICAS                                                                                                                  | CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| Audiometría                                                                                                                      | 188                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| Espirometría                                                                                                                     | 121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| Visiometría                                                                                                                      | 188                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| Exámenes Ocupacionales Reubicados                                                                                                | 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| Exámenes Médicos Ocupacionales Periódicos                                                                                        | 188                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| Exámenes Médico Ocupacionales de Egreso                                                                                          | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| Exámenes Médico Ocupacionales de Ingreso                                                                                         | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| Exámenes con Énfasis en Alturas para los señalizadores                                                                           | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| <b>Examen Especial pre pensionados los cuales incluyen</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| Para mujeres: electrocardiograma, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, mamografía, audiometría, optometría, examen médico | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| Para hombres: electrocardiograma, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, PSA, audiometría, optometría, examen médico        | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| exámenes de ingreso                                                                                                              | 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| <b>12. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:</b>                                                                                      | El plazo de ejecución del presente contrato será de ocho (8) meses, a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder el 31 de diciembre de 2022.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| <b>13. LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:</b>                                                                                      | El lugar de ejecución será en las instalaciones de la IPS contratada, donde se deberán realizar todos los exámenes solicitados, sin necesidad que el funcionario se desplace a otra entidad, la cual debe estar ubicada en el Municipio de Pereira-Risaralda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| <b>14. FORMA DE PAGO:</b>                                                                                                        | EL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA cancelará el valor del contrato mediante pagos parciales, de acuerdo al avance en la prestación de los servicios, el pago se realizará previa revisión y constancia suscrita por el SUPERVISOR designado en la que se manifieste el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista y una vez surtidos los trámites administrativos correspondientes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |
| <b>15. SUPERVISIÓN</b>                                                                                                           | La supervisión del presente contrato estará a cargo de: MYRIAM SALINAS GIRALDO. Profesional Especializada de Talento Humano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |          |             |     |              |     |             |     |                                   |    |                                           |     |                                         |    |                                          |    |                                                        |   |                                                            |  |                                                                                                                                  |   |                                                                                                                           |   |                     |    |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p><b>16. PERFIL:</b></p>                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe contar con un Médico Especialista en Salud Ocupacional, con una experiencia mínima de cinco (5) años en el área de medicina ocupacional y con licencia vigente para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo.</li> <li>• Debe contar con un Psicólogo con especialización en salud ocupacional con una experiencia mínima de dos (2) años en el área de medicina ocupacional y con licencia vigente para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>17. IDEONEIDAD:</b></p>                                                     | <p>Se requiere de un prestador de servicios de salud domiciliado o con punto de atención autorizado en la ciudad de Pereira, con más de cinco (5) años de experiencia que cuente con la infraestructura física para prestar el servicio, que se encuentre habilitado, que esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud y que cuente con licencia vigente mayor a cinco (5) años para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>18. EXPERIENCIA</b></p>                                                     | <p>Debe contar con un Médico Especialista en Salud Ocupacional, con una experiencia mínima de cinco (5) años en el área de medicina ocupacional y con licencia vigente para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo ocupacional y con licencia vigente para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los interesados en participar en la invitación publica deben acreditar experiencia en la prestación de servicios profesionales para realizar los exámenes médicos ocupacionales para lo cual deben presentar mínimo dos (2) certificaciones, copias de contrato o facturas por venta celebrados con entidades públicas o empresas privadas que sean igual o superior al presupuesto oficial asignado.</li> </ul> |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |

#### **19. ANALISIS QUE SOPORTA EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y SU JUSTIFICACION**

Para la ejecución del contrato que se derive del presente proceso de selección, la entidad cuenta con un presupuesto estimado de: VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS (\$27.859.000) MONEDA CORRIENTE que serán tomados del presupuesto asignado para la vigencia fiscal 2022.

A efectos de evitar sobre costos en la contratación se consultaron a dos (2) empresas idóneas el costo aproximado de los diferentes exámenes médicos ocupacionales. Se determinará a través de los promedios obtenidos de las cotizaciones presentadas en valores unitarios, el valor relativo de los bienes y servicios requeridos.



**INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA**  
**NIT 816000558**

**CONTROL DE LEGALIDAD**

**FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR**  
**CONVOCATORIA PUBLICA**

Versión: 1

Vigencia: 01-2020

| CARACTERISTICAS                                        | CANT | VALOR<br>COTIZACIÓN 1 | VALOR<br>COTIZACIÓN 2 | Promedio            |
|--------------------------------------------------------|------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| Audiometría                                            | 115  | 1.955.000             | 2.875.000             | 3.392.500           |
| Espirometría                                           | 60   | 960.000               | 1.680.000             | 2.160.000           |
| Visiometría                                            | 115  | 1.380.000             | 1.955.000             | 2.357.500           |
| Exámenes Ocupacionales Reubicados                      | 28   | 1.960.000             | 1.400.000             | 1.680.000           |
| Exámenes Médicos Ocupacionales Periódicos              | 115  | 3.680.000             | 4.025.000             | 5.805.000           |
| Exámenes Médico Ocupacionales de Egreso                | 20   | 640.000               | 700.000               | 670.000             |
| Exámenes Médico Ocupacionales de Ingreso               | 40   | 1.280.000             | 1.400.000             | 2.040.000           |
| Exámenes con Énfasis en Alturas para los señalizadores | 2    | 200.000               | 180.0000              | 190.000             |
|                                                        |      |                       |                       |                     |
| <b>Para mujeres:</b>                                   | 8    | 2.080.000             | 2.520.000             | 2.300.000           |
| electrocardiograma                                     |      |                       | 360.000               |                     |
| Perfil lipídico                                        |      |                       | 264.000               |                     |
| glicemia                                               |      |                       | 128.000               |                     |
| Cuadro hemático                                        |      |                       | 208.000               |                     |
| mamografía                                             |      |                       | 784.000               |                     |
| audiometría                                            |      |                       | 200.000               |                     |
| optometría                                             |      |                       | 296.000               |                     |
| Examen medico                                          |      |                       | 280.000               |                     |
| <b>Para hombres:</b>                                   | 4    | 880.000               | 1.048.000             | 964.000             |
| electrocardiograma                                     |      |                       | 180.0000              |                     |
| Perfil lipídico                                        |      |                       | 132.000               |                     |
| glicemia                                               |      |                       | 64.000                |                     |
| Cuadro hemático                                        |      |                       | 104.000               |                     |
| psa                                                    |      |                       | 180.000               |                     |
| audiometría                                            |      |                       | 100.000               |                     |
| Optometría                                             |      |                       | 148.000               |                     |
| Examen medico                                          |      |                       | 140.000               |                     |
| Batería psicosocial                                    | 120  | 5.400.000             | 7.200.000             | 6.300.000           |
| <b>TOTAL</b>                                           |      |                       |                       | <b>\$27.859.000</b> |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| Versión: 1                                                                        | Vigencia: 01-2020                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## 20. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA Y SU JUSTIFICACIÓN, INCLUYENDO LOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS.

**A.** De conformidad con lo establecido en el artículo 2 numeral 5 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015; la modalidad que corresponde para la presente contratación es la Mínima Cuantía en virtud de que la contratación cuyo valor no excede del 10 por ciento de la menor cuantía de la entidad independientemente de su objeto se regirá por la modalidad de selección de Mínima Cuantía la cual es un procedimiento sencillo y rápido para escoger al contratista en la adquisición de los bienes, obras y servicios.

### **B. ANÁLISIS DEL SECTOR RELATIVO AL OBJETO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN, DESDE LA PERSPECTIVA LEGAL, COMERCIAL, FINANCIERA, ORGANIZACIONAL, TÉCNICA, Y DE ANÁLISIS DE RIESGO DECRETO 1082 DE 2015**

- 1. EL INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA**, conforme al artículo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto **1082 de 2015**, que dispone que las entidades estatales en la etapa de planeación para adelantar el proceso de selección y la consecuente celebración del contrato requerido deben realizar un análisis para conocer el sector relativo al objeto que se pretende contratar y siguiendo los parámetros de la normativa contractual vigente, se permite hacer el siguiente análisis del sector:
- 2. CONTRATACIÓN ANTERIOR:** El Instituto de Movilidad de Pereira, en anteriores vigencias, concretamente en los años ..... contrató los servicios de apoyo a la gestión bajo las siguientes condiciones: Contrato de prestación de servicios de apoyo similares bajo las siguientes condiciones:

| Contrato | Objeto del contrato                                                                                                                                                                                                                                  | Tiempo  | Valor         |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|--|
| 97-2018  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES, PRE-OCUPACIONALES, PERIODICOS, PROGRAMADOS O DE EGRESO, POR CAMBIO DE OCUPACION O REUBICACION, POST-INCAPACIDAD O REINTREGO DE LOS FUNCIONARIOS CON EXAMENES | 5 meses | \$ 20.580.000 |  |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| Versión: 1                                                                        | Vigencia: 01-2020                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |               |  |
|--|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|--|
|  |          | COMPLEMENTARIOS COMO AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA Y ESPIROMETRIA, APLICACION DE LA BATERIA PSICOSOCIAL, VALORACIONES PSICOLOGICAS PARA AGENTES DE TRANSITO                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |               |  |
|  | 114-2019 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS, PROGRAMADOS O DE EGRESO, POR CAMBIO DE OCUPACION O REUBICACION, POST- INCAPACIDAD O REINTREGO DE LOS FUNCIONARIOS CON EXAMENES COMPLEMENTARIOS COMO AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA Y ESPIROMETRIA, EXAMENES CON ENFASIS EN ALTURAS, APLICACION DE LA BATERIA PSICOSOCIAL, VALORACIONES PSICOLOGICAS. | 5 meses           | \$ 22.077.500 |  |
|  | 140-2020 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS, PROGRAMADOS O DE EGRESO, POR CAMBIO DE OCUPACION O REUBICACION, POST- INCAPACIDAD O REINTREGO DE LOS FUNCIONARIOS CON EXAMENES COMPLEMENTARIOS COMO AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA Y ESPIROMETRIA, EXAMENES CON ENFASIS EN ALTURAS, APLICACION DE LA BATERIA PSICOSOCIAL, VALORACIONES PSICOLOGICAS  | 4 meses y 17 días | \$15.424.000  |  |

Teniendo en cuenta la descripción del objeto a contratar. **“PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS, PROGRAMADOS O DE EGRESO, POR CAMBIO DE OCUPACION O REUBICACION, POST- INCAPACIDAD O REINTREGO DE LOS FUNCIONARIOS CON EXAMENES COMPLEMENTARIOS COMO AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA Y ESPIROMETRIA, EXAMENES CON ENFASIS EN ALTURAS, APLICACION DE LA BATERIA PSICOSOCIAL, VALORACIONES PSICOLOGICAS.”** Con los contratos anteriormente relacionados y ejecutados, se cumplió con la necesidad, pero la misma persiste en la presente vigencia.

### 3. ASPECTOS LEGALES

El marco legal de la presente contratación de servicios se regirá por lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |

Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto No 1082 de 2015.

- El artículo 25 de la Ley 80 de 1993 establece en su numeral 7 la conveniencia o inconveniencia del objeto a contratar y las autorizaciones y aprobaciones para ello, las cuales se analizarán o impartirán con antelación al inicio del proceso de Selección del contratista o a la firma del contrato según sea el caso.
- El mismo artículo en su numeral 12, establece que con antelación a la apertura del procedimiento de selección o de la firma del contrato, deberán elaborar los estudios, diseños y proyectos requeridos, Los pliegos de condiciones o términos de referencia según sea el caso.
- La ley 80 de 1993, establece que toda suscripción de contrato debe estar precedida de un estudio realizado por la entidad respectiva en el cual se analice la conveniencia y oportunidad del contrato y su adecuación a los planes de inversión de adquisición o compras, presupuesto, según sea el caso. Cuando sea necesario, el estudio deberá estar acompañado, además de los diseños, planos y evaluaciones de pre factibilidad o factibilidad.

- El artículo 2.2.1.1.2.1.1. Del Decreto único reglamentario No. 1082 de mayo 26 de 2015, establece que “Los estudios y documentos previos son el soporte para elaborar el proyecto de pliegos de condiciones, y el contrato. Deben permanecer a disposición del público durante el desarrollo del

Proceso de Contratación y contener los siguientes elementos, además de los indicados para cada modalidad de selección.

1. La descripción de la necesidad que el Instituto pretende satisfacer con el proceso de contratación.
2. El objeto a contratar con sus especificaciones, las autorizaciones, permisos y licencias requeridos para su ejecución, y cuando el contrato incluye diseño y construcción, los documentos técnicos para el desarrollo del proyecto.
3. La modalidad de selección del contratista y su justificación, incluyendo los documentos jurídicos.
4. El valor estimado del contrato y la justificación del mismo
5. Los criterios para seleccionar la oferta más favorable
6. El análisis del riesgo y la forma de mitigarlo
7. Las garantías que la entidad estatal contempla exigir en el proceso de contratación
8. La indicación de si el proceso de contratación esta cobijado por un acuerdo comercial

#### **4. ANÁLISIS DE RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO.**

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.6.3 del Decreto 1082 de 2015, el Instituto de Movilidad de Pereira, presenta los posibles riesgos que pueden darse en el presente proceso de

|                                                                                   |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/>NIT 816000558</p>                     |
|                                                                                   | <p align="center"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p>                                                    |
|                                                                                   | <p align="center"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR<br/>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                             |

contratación:

| N° | Clase      | Fuente  | Etapas    | Tipo        | DESCRIPCION<br>(Qué puede pasar y cómo puede ocurrir)                        | Consecuencia de la ocurrencia del evento                                                                                               | Probabilidad | Impacto      | Calificación Total | Prioridad |
|----|------------|---------|-----------|-------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------------|-----------|
| 1  | General    | Externo | Ejecución | Operacional | Incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato                    | La no consecución de los objetivos y las metas establecidas por la entidad y evidencia de hallazgos generados por los entes de control | Posible      | Moderado     | Alto               | Alto      |
| 2  | General    | Externo | Ejecución | Operacional | No contar con los profesionales idóneos para la realización de los exámenes. | No realización de los exámenes ocupacionales                                                                                           | Posible      | Catastrófica | Alta               | Extrema   |
| 3  | Específica | externo | ejecución | Financieros | No contar con los recursos económicos para llevar a cabo el contrato.        | Incumplimiento en la realización del objeto contractual.                                                                               | Posible      | Menor        | Medio              | Medio     |

### FORMA DE MITIGACION DEL RIESGO

| No. | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/<br>Controles a ser implementados | Impacto después del tratamiento |         |                    | ¿Afecta el equilibrio económico del contrato? | Persona responsable por implementar el tratamiento | Monitoreo y revisión           |                       |
|-----|------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|---------|--------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
|     |                        |                                               | Probabilidad                    | Impacto | Calificación Total |                                               |                                                    | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad ¿Cuándo? |

|                                                                                   |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br><b>NIT 816000558</b>                     |
|                                                                                   | <b>CONTROL DE LEGALIDAD</b>                                                          |
|                                                                                   | <b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br><b>CONVOCATORIA PUBLICA</b> |
| <b>Versión: 1</b>                                                                 | <b>Vigencia: 01-2020</b>                                                             |

|   |             |                                                                                      |         |       |       |    |                                    |                                                                   |                                                                 |
|---|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-------|----|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1 | Contratista | Envío de citaciones con 1 semana de anterioridad                                     | Posible | Menor | Medio | No | Gestión talento humano/ Supervisor | Seguimiento de atenciones médicas cumplidas,                      | Cada vez que se presente la necesidad.                          |
| 2 | Contratista | Verificación de idoneidad de los profesionales a realizar los exámenes ocupacionales | Media   | Alto  | Media | No | Oficina jurídica/ supervisor       | Evaluación de hojas de vida y cumplimiento de requisitos legales  | Recepción de propuestas / inicio de la prestación de servicios. |
| 3 | entidad     | Verificación de estado financiero del oferente                                       | Media   | Alto  | Media | No | Comité evaluador de propuestas     | Evaluación de los requisitos habilitantes solicitados al oferente | Recepción de propuestas                                         |

## 5. GARANTÍAS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTEMPLA EXIGIR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN. (DECRETO 1082 DE 2015).

|                                                                                                               |                                                |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Cumplimiento del Contrato                                                                                     | Veinte por ciento (20%) del valor del contrato | Por el Plazo de Ejecución del mismo y cuatro (4) meses más  |
| Calidad del servicio                                                                                          | Veinte por ciento (20%) del valor del contrato | Por el Plazo de Ejecución del mismo y cuatro (4) meses más. |
| Salarios , prestaciones sociales e indemnizaciones laborales                                                  | Diez por ciento (10%) del valor del contrato   | Por el Plazo de Ejecución del mismo y tres (3) años más     |
| Responsabilidad civil extracontractual por actuaciones , hechos u omisiones del contratista o subcontratistas | 200 smmlv                                      | Por el Plazo de Ejecución del contrato                      |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## 6. ANÁLISIS DEL MERCADO

En el mercado existe la oferta de prestación de estos servicios, conforme con las características específicas que exigen los demandantes y adaptándose a la normatividad vigente en materia de la seguridad y salud de los trabajadores.

Para atender este requerimiento se hace necesario considerar lo siguiente:

### “Tipo de Examen”

Los Exámenes que se adelantarán de acuerdo con la Resolución 2346 de 2007, son:

- Evaluaciones médicas ocupacionales periódicas (programadas o por cambio de ocupación)
- Evaluaciones post-incapacidad o reintegro.

Las Evaluaciones Medicas Ocupacionales Periódicas: se clasifican en programadas y por cambio de ocupación

- **Evaluaciones Médicas Periódicas Programadas:** se realizan con el fin de monitorear la exposición a factores de riesgo e identificar en forma precoz, posibles alteraciones temporales, permanentes o agravadas del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por la exposición al medio ambiente de trabajo. Así mismo, para detectar enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo.
- **Evaluaciones Médicas por cambio de Ocupación:** El empleador tiene la responsabilidad de realizar evaluaciones médicas al trabajador cada vez que este cambie de ocupación y ello implique cambio de medio ambiente laboral, de funciones, tareas o exposición a nuevos o mayores factores de riesgo, en los que se detecte un incremento de su magnitud, intensidad o frecuencia. En todo caso, dichas evaluaciones deberán responder a lo establecido en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica, programa de salud ocupacional o sistemas de gestión implementados por la entidad. El objetivo es garantizar que el trabajador se mantenga en condiciones de salud física, mental y social acorde con los requerimientos de las nuevas sedes y sin que las nuevas condiciones de exposición afecten su salud.
- **Evaluaciones post-incapacidad o reintegro:** Se realizarán este tipo de pruebas a los servidores que se reintegran después de una incapacidad superior a 60 días según criterio de Salud Ocupacional. El médico emitirá las recomendaciones pertinentes según las

condiciones del paciente, al momento de la evaluación.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| Versión: 1                                                                        | Vigencia: 01-2020                                                                                                                                                                                                                                                                              |

### **Contenido de la evaluación médica:**

Toda evaluación médica ocupacional debe ser firmada por el trabajador y por el médico evaluador, con indicación de los números de registro médico y de la licencia en salud ocupacional, indicando el tipo de evaluación pre-ocupacional periódica, de egreso o específica relacionada.

En las evaluaciones médicas periódicas programadas, se deberán anexar los conceptos sobre restricciones existentes, describiendo cuales son, ante que, condiciones, funciones, factores o agentes de riesgo se producen indicando si son temporales o permanentes y las recomendaciones respectivas.

La información mínima que debe quedar registrada en las diferentes evaluaciones médicas ocupacionales, debe ser la siguiente:

1. Fecha, departamento, ciudad en donde se realiza la evaluación médica
2. Persona que realiza la evaluación médica
3. Datos de identificación del empleador
4. Actividad económica del empleador
5. Nombre de la correspondiente administradora de pensiones, salud y riesgos profesionales a las cuales está afiliada la persona.
6. Datos de identificación y socio demográficos del trabajador
7. Datos correspondientes al diligenciamiento de la anamnesis, haciendo énfasis en la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales y su atención, así como en antecedentes ocupacionales, indicando nombre de la empresa, actividad económica, sección, cargo u oficio, descripción de tareas o funciones, soporte o fundamento aportado por la persona evaluada, en especial, lo correspondiente al desarrollo de tareas y funciones. Igualmente, procederá a complementar la información existente en la historia clínica cuando hubiere sido registrada con anterioridad.
8. Tiempo en años y meses de antigüedad en cada cargo u oficio desempeñado por el evaluado.
9. Datos resultantes del examen físico
10. Concepto de evaluación Médica Ocupacional que debe incluir el resultado del examen ocupacional de la siguiente manera: Satisfactorio, probable enfermedad laboral, enfermedad general o restricción laboral
11. Recomendaciones
12. Restricciones sobre remisiones y/o requerimientos de incluirse en programas específicos de Vigilancia Epidemiológica.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**“Personal responsable de realizar las evaluaciones médicas ocupacionales”**

Las evaluaciones médicas ocupacionales deben ser realizadas por médicos especialistas en medicina del trabajo o salud ocupacional, con licencia vigente en salud ocupacional, siguiendo los criterios definidos en el programa de salud ocupacional, los sistemas de vigilancia epidemiológica o los sistemas de gestión, así como los parámetros que se determinan en la Resolución N. 2346 del 2007.

El médico evaluador deberá entregar al trabajador copia de cada una de las evaluaciones médicas ocupacionales practicadas dejando constancia de su recibo. El original de la Historia Clínica reposará en la empresa contratista durante el tiempo que se requiere por Ley.

**“Valoraciones complementarias a las evaluaciones médicas ocupacionales”**

Las valoraciones médicas complementarias forman parte de las evaluaciones médicas ocupacionales y deberán programarse con anterioridad a su realización; en ellas participarán diferentes profesionales de la salud, según se requiera.

Los resultados de las valoraciones complementarias deben hacer parte de la historia clínica ocupacional y serán analizados por el médico en la respectiva evaluación médica ocupacional.

El médico informara al trabajador el resultado de las pruebas o valoraciones complementarias

Para realizar las pruebas o valoraciones complementarias se necesita el consentimiento informado por parte del trabajador.

**Duración de la consulta**

La duración promedio de la consulta por funcionario, deberá ser como mínimo de (30) minutos

**Infraestructura Física**

Los exámenes médicos ocupacionales por cambio de ocupación, post-ocupacionales o de egreso y post-incapacidad o reintegro se realizarán en los consultorios que determine el proponente, con todas garantías de acuerdo a previa visita del área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |

Con relación a los exámenes de control periódico programados del personal con actividades administrativas, el proponente deberá comprometerse a establecer Consultorios con el equipo

médico básico (camilla, escalerilla, bata para el paciente, guantes, baja lenguas, tensiómetro, fonendoscopio, equipo de órganos, martillo reflejo) en las sedes del INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA, donde las condiciones de este, permitan la instalación de los consultorios del proponente. Para los casos de funcionarios operativos el funcionario deberá desplazarse a la sede del proponente o donde este lo indique. En ningún momento el INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA, desplazará los funcionarios a un municipio o ciudad diferente en el que se labora, para que el contratista le practique los exámenes de control periódico programados; de acuerdo a previa visita del área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo.

### **Informe o Diagnóstico de Salud**

#### **Evaluaciones médicas periódicas, por cambio de ocupación post-incapacidad o reintegro o egreso:**

Una vez practicado el examen la copia del mismo y del concepto debe ser entregado inmediatamente al servidor, el original del concepto ocupacional deberá ser remitido

inmediatamente al área de Talento Humano- Seguridad y Salud en el trabajo. Para los cargos de Agentes de Tránsito, en los que se solicitan exámenes especializados, los resultados deberán ser entregados a los tres días hábiles siguientes de haber sido practicados, con el concepto respectivo.

Además del respectivo informe sobre el estado de salud actual del paciente, se debe certificar en caso de restricciones, el médico deberá presentar las recomendaciones que el empleador debe adoptar según el caso.

Mensualmente el contratista presentará un informe general de una base de datos en Excel, en

medio magnético y escrito, sobre las evaluaciones médicas por cambio de ocupación, post-incapacidad o reintegro el cual debe incluir la siguiente información:

1. **Análisis demográfico:** sexo, edad, cargo, antigüedad
2. **Diagnóstico:** Enfermedad versus factor riesgo
3. **Recomendaciones y/o restricciones:** Tiempo de validez de las mismas

### **Evaluaciones Medicas ocupacionales de control Periódico**

El informe de los exámenes de control periódico no mayor a treinta (30) días hábiles después de

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |

terminar las consultas médicas, y deberá ser entregado en medio escrito y magnético, con las siguientes variables básicas.

4. **Análisis demográfico:** sexo, edad, cargo, antigüedad
5. **Hábitos:** deporte, tabaquismo, alcohol, alimentación
6. **Diagnóstico:** Enfermedad versus factor de riesgo
7. **Concepto** medico ocupacional: Satisfactorio, probable enfermedad laboral, enfermedad general o restricción laboral
8. **Conclusiones**
9. **Recomendaciones**

Si al realizar la evaluación médica ocupacional de control periódico se encuentra una presunta enfermedad profesional o secuelas de eventos profesionales-no diagnosticados, el contratista informará inmediatamente al área de Talento Humano/Seguridad y Salud en el trabajo del

Instituto, la patología y la conducta a seguir. Lo anterior, con el fin de iniciar los trámites correspondientes para la determinación del origen de la patología, tratamiento, rehabilitación e indemnización si fuere el caso

El informe global de los exámenes de control periódico, serán entregados por el contratista dentro de los (30) días calendario a la terminación de los mismos. Dicho informe global deberá presentarse en una base de datos de Excel con la relación individual por trabajador con su diagnóstico y conducta específica a seguir. Es responsabilidad del proveedor digitar la información generada y mantenerla actualizada y a disposición del área de Seguridad y Salud en el trabajo del Instituto cuando sea requerida.

El proveedor deberá diseñar y alimentar en forma permanente una base de datos con los casos considerados ocupacionales que se determinen en los exámenes médicos o a través de la revisión de historias clínicas. Así mismo, entregará mensualmente un informe de casos ocupacionales, al responsable del programa de Seguridad y Salud en el trabajo.

El proveedor será responsable de la administración de las Historias Clínicas, durante el tiempo que exige la Ley.

### **Licencias**

Los médicos que realicen las evaluaciones médicas ocupacionales control periódico, evaluaciones médicas por cambio de ocupación, post –incapacidad o reintegro deberán presentar además de su licencia médica, la licencia de especialista en salud ocupacional y cinco

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |

(5) años de experiencia, las cuales se verificarán de acuerdo a la fecha de expedición de la licencia en Salud Ocupacional.

## 1.2 ANALISIS LEGAL

Respecto a la prestación del servicio para la realización de exámenes médicos ocupacional existen normas aplicables al mismo, entre otras:

- ✓ LEY 1431 DEL 2014
- ✓ Decreto 723 del 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social
- ✓ Ley 1562 del 2012
- ✓ Resolución 1918 de 2009 del Ministerio de Protección Social
- ✓ Resolución 2346 de 2007 del Ministerio de Protección Social
- ✓ Resolución 0156 del 2005 del Ministerio de Protección Social
- ✓ Resolución 1016 de 1989 del Ministerio de Trabajo
- ✓ Ley 361 de 1997 “Por la cual se establecen los mecanismos de integración social de las personas con limitación y se dictan otras disposiciones
- ✓ Decreto 614 de 1984 del Ministerio de Protección Social “Por el cual se determinan bases para la organización y administración de Salud Ocupacional
- ✓ Código Sustantivo del Trabajo (Decreto 2663 de 1950)
- ✓ Circular unificada 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales del Ministerio de Protección Social

En las anteriores normas se establece la obligatoriedad de practicar los exámenes ocupacionales a los trabajadores de las empresas tanto del sector público como privado, así como quienes pueden realizarlas, médicos especialistas en salud ocupacional o medicina laboral con licencia de salud ocupacional vigente y que el costo de las evaluaciones está a cargo del empleador

## 7. ASPECTOS DE DEMANDA:

La entidad a la fecha ha realizado este tipo de contratación, por lo tanto, cuenta con registros históricos de la misma.

**TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN:** SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA

**CONTRATISTA:** PROTECCION INTEGRAL S.A.S

**OBJETO:** APOYO E IMPLEMENTACION DEL SUBSISTEMA DE MEDICINA DE TRABAJO,

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/>NIT 816000558</p> <p style="text-align: center;"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/><b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| Versión: 1                                                                        | Vigencia: 01-2020                                                                                                                                                                                                                                                                     |

DISEÑO, IMPLEMENTACION Y MEJORAMIENTO CONTINUO DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DE PEREIRA

**VALOR:** \$60.000.000

**TIEMPO DE EJECUCION:** 4 meses

La frecuencia de la contratación del servicio para la realización de exámenes médicos ocupacionales, es muy alta y depende principalmente de la valoración médica ocupacional, periódica que se le practica los trabajadores y al ingreso de nuevos o al retiro de los mismos, en atención del cumplimiento legal vigente, respecto al tema.

#### **8. COMERCIALIZACIÓN DEL BIEN O SERVICIO:**

En el mercado local existen varias empresas que se dedican a la comercialización de estos servicios. Algunas que podemos enunciar

| EMPRESA                                             | OBJETIVOS                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HUMANOS S.A.S                                       | Ha desarrollado protocolos de atención para determinar el estado de salud de un aspirante o trabajador                                                                                   |
| PREVISION                                           | Es una Institución prestadora de servicios de salud de carácter privado que surge como respuesta a la necesidad laboral y legal de aportar al desarrollo del Sistema de Seguridad Social |
| SERVICIOS INTEGRALES DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD | Brindamos soluciones administrativas efectivas en la administración de la Seguridad Social y el S.G.S.S.T                                                                                |
| PROTECCION INTEGRAL                                 | Protección laboral integral en Salud Ocupacional                                                                                                                                         |

#### **RETENCIONES**

El Instituto de Movilidad de Pereira, retendrá al contratista por todo pago que realice, los porcentajes de Ley, aplicados al tipo de contrato que se celebre.

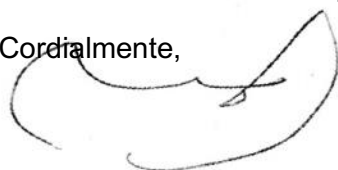
En todo caso la oferta no podrá modificarse una vez presentada, pretendiendo el proponente aumentar los costos de descuentos que deban efectuarse. Si así se presentare será causal de descarte.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA</b><br/> <b>NIT 816000558</b></p> <p align="center"><b>CONTROL DE LEGALIDAD</b></p> <p align="center"><b>FORMATO ESTUDIOS PREVIOS Y ANÁLISIS DEL SECTOR</b><br/> <b>CONVOCATORIA PUBLICA</b></p> |
| <p>Versión: 1</p>                                                                 | <p>Vigencia: 01-2020</p>                                                                                                                                                                                                                                |

ESTAMPILLA PROCULTURA 1%  
ESTAMPILLA PROHOSPITAL 2%  
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ANCIANO 2%  
ESTAMPILLA PRODEPORTES 2%

Y demás descuentos de ley.

Cordialmente,



**MYRIAM SALINAS GIRALDO**  
Profesional Especializada Talento Humano