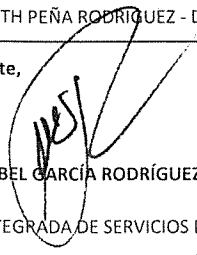


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA		CÓDIGO : AP-CT-F-08-03				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN : 3				
			PÁGINA : 1 DE 1				
				FECHA : 12/06/2018			
FECHA DEL COMUNICADO		30/01/2020					
TIPO No. DE PROCESO		INVITACIÓN A COTIZAR No. 009-2020 S.NTE					
Señor (a) JUVENAL FRANCISCO MORENO CARRILLO Representante Legal SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA Dirección: AK 68 # 68B - 31 Teléfono: Tel. (571) 437 63 00 Ext.6736 - 437 63 60 Celular 3138707415 E-Mail: atencionBNS@cruzrojacolombiana.org							
ACEPTACIÓN DE LA OFERTA							
En concordancia con lo establecido en el Manual de Contratación de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, y teniendo en cuenta para ello las especificaciones contenidas en los estudios previos, y en la oferta presentada por usted dentro del proceso referenciado, se ha decidido aceptar la propuesta presentada por usted dentro del proceso de contratación INVITACIÓN A COTIZAR No. 009-2020 S.NTE.							
TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN							
OBJETO DEL CONTRATO		CONTRATAR EL SUMINISTRO DE HEMOCOMPONENTES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR	Item / Código	Nombre / Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario
	1	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) FILTRADA	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 154.247	\$ -	\$ 154.247
	2	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 44.634	\$ -	\$ 44.634
	3	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 31.867	\$ -	\$ 31.867
	4	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIO PRECIPITADOS	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 37.160	\$ -	\$ 37.160
	5	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DECONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (capa leucoplaquetaria)	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 192.030	\$ -	\$ 192.030
	6	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 326.555	\$ -	\$ 326.555
	7	PROCESAMIENTO DE UNIDAD DE PLAQUETAS POR EFERESIS	UNIDAD	A DEMANDA	\$ 761.269	\$ -	\$ 761.269
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		(2) DOS MESES					
VALOR DEL CONTRATO		\$ 26.199.387 VEINTISÉIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
FORMA DE PAGO		NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					
GENERALES: 1. CUMPLIR A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LA OFERTA Y CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. 2. ACTUAR DE BUENA FE Y ABSTENERSE DE REALIZAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO SIN PREVIO VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL MISMO. 3. MANTENER DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LAS MISMAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y OFRECIDAS EN LA OFERTA . EN TÉRMINOS DE CALIDAD, PRECIO, CARACTERÍSTICAS ESPECIALES Y DISPONIBILIDAD. 4. SUSCRIBIR EL CONTRATO, EL ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN Y GARANTIA DENTRO DE LOS TIEMPO SOLICITADOS . 5. PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA GENERACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA, INFORMES, INGRESO AL ALMACEN Y CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES O DOCUMENTO EQUIVALENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, REVISOR FISCAL O QUIEN HAGA SUS VECES, DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS. 6. PRESENTAR ANTE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CENTRAL DE CUENTAS POR PAGAR) DE LA SUBRED NORTE ESE, LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO, LA FACTURA Y SOPORTES RESPECTIVOS PARA SU CORRESPONDIENTE RADICACIÓN. 7. NOTIFICAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE CUALQUIER INCONVENIENTE QUE IMPIDA LA DEBIDA EJECUCIÓN DEL CONTRATO YA SEA QUE PROVENGA DE CAUSAS EXTERNAS O DE SU PROPIA ORGANIZACIÓN, CON EL FIN DE TOMAR LOS CORRECTIVOS DEL CASO PARA GARANTIZAR LA ÓPTIMA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.							

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CÓDIGO : AP-CT-F-08-03 VERSIÓN : 3 PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 12/06/2018
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	8. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS. 9. EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LOS ÓRGANOS EXTERNOS, SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O DIRECTRICES INTERNAS. 10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL. ESPECÍFICAS: BANCO DE SANGRE. 1-MANTENER EN OPTIMAS CONDICIONES HIGIENICAS, SANITARIAS Y TÉCNICAS LOS EQUIPOS REQUERIDOS PARA EL ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE BIENES SUMINISTRADOS POR EL CONTRATISTA. 2-CONTAR CON EL PERSONAL CALIFICADO A SU DISPOSICIÓN PARA EL MANEJO DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO DE SUMINISTRO, PROCEDENTES DEL BANCO DE SANGRE Y BANCO DE TEJIDOS DEL IDCBS, POR LO QUE SE ENTIENDE DE SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD LOS RESULTADOS DE DICHO MANEJO. 3)RESPONDE POR LAS COMPLICACIONES O EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A LA ADMINISTRACIÓN DE LOS BIENES OBJETO DE SUMINISTRO DEL PRESENTE CONTRATO. 4) APLICAR TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SEGURIDAD DE PACIENTES REQUERIDAS EN LOS PROCESOS PRE-DURANTE Y POST TRANSFUSIONALES. 5) VERIFICAR EN LA RECEPCIÓN TÉCNICA		
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	ROSSY JANETH PEÑA RODRÍGUEZ - DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		
Cordialmente,  YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ GERENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E Aprobó: DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS Revisó: LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA Proyectó: ANDRÉS MAURICIO MOJICA ALAVA 