

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO : AP-CT-F-08-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSION : 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA : 12/05/2018

FECHA DEL COMUNICADO	16 DE JULIO DE 2019
TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 094-2019 S.NTE

Señor (a)
JORGE JAIRO HERNANDEZ RODRIGUEZ
Representante Legal
IMPRESOS DELINEANTES HOSPITALARIOS
Dirección: CARRERA 62 N° 4 g 26
Teléfono: 8124315
Correo: jorgedelineantes@hotmail.com

ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

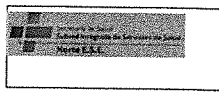
EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Y TENIENDO EN CUENTA PARA ELLO LAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS, Y EN LA OFERTA PRESENTADA POR USTED DENTRO DEL PROCESO REFERENCIADO, SE HA DECIDIDO ACEPTAR LA PROPUESTA PRESENTADA POR USTED DENTRO DEL PROCESO DE INVITACIÓN A COTIZAR No 094 -2019 S.NTE

TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DEL CONTRATO

ADQUIRIR FORMATOS PRE IMPRESOS PARA REALIZAR EL REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO, EN LOS ESTABLECIMIENTOS E INSTITUCIONES DE LAS LOCALIDADES INTERVENIDAS POR LA SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA DE SALUD AMBIENTAL EN EL MARCO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.868689.

ITEM	ITEM PUBLICACION	
1	1	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos con riesgo químico
2	3	Acta de inspección vigilancia y control sanitario a barberías, peluquerías, salas de belleza, escuelas de formación de esteticistas y manicuristas, y demás afines
3	4	Acta de inspección vigilancia y control sanitario a centros de estética y similares
4	8	Acta de arqueo de medicamentos
5	9	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a distribuidores de cosméticos
6	10	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos distribuidores de dispositivos médicos
7	11	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a establecimientos farmacéuticos mayoristas
8	12	Acta de inspección vigilancia y control a establecimientos farmacéuticos minoristas
9	13	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a farmacias homeopáticas
10	14	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a tiendas naturistas
11	16	Acta de inspección vigilancia y control de establecimientos que distribuyen adecuan o dispensan dispositivos médicos sobre medida para la salud visual y ocular
12	18	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitario a establecimientos no farmacéuticos
13	20	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a distribuidores de dispositivos médicos de uso odontológico
14	24	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos
15	25	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para Expendios de carnes
16	26	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas
17	27	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para alimentos y bebidas en grandes superficies (supermercados/hipermercados)
18	30	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de bebidas alcohólicas
19	34	Formato de factores de riesgo
20	35	Acta de visita diligencia de inspección, vigilancia y control ETS
21	36	Formato de verificación de rotulado ETS
22	43	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para vehículos transportadores de carne y/o productos carnicos comestibles
23	44	Acta de inspección vigilancia y control a edificios y establecimientos comerciales
24	46	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Establecimientos de Vivienda Transitoria
25	49	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Establecimientos educativos y universidades
26	50	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Hogares comunitarios
27	51	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Servicios de alto impacto
28	53	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Cementerios
29	55	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Osarios
30	61	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitario a Establecimientos médico veterinarios
31	62	Acta IVC a establecimientos que prestan servicios a animales
32	69	Establecimientos 100% libres de humo en Bogotá Resolución 01956 de 2008 y Ley 1335 de 2009

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA		CÓDIGO : AP-CT-F-08-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN : 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA : 1 DE 1
			FECHA : 12/06/2018

FECHA DEL COMUNICADO	16 DE JULIO DE 2019
-----------------------------	---------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 094-2019 S.NTE
----------------------------	--

Señor (a)
JORGE JAIRO HERNANDEZ RODRIGUEZ
Representante Legal
IMPRESOS DELINEANTES HOSPITALARIOS
Dirección: CARRERA 62 N° 4 g 26
Teléfono: 8124315
Correo: jorgedelineantes@hotmail.com

	33	73	Acta de medida sanitaria de seguridad - Decomiso
	34	80	SELLO CONGELACION
	35	81	SELLO CLAUSURA
	36	82	SELLO DE SEGURIDAD
	37	84	Instructivo del acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas
	38	85	Instructivo del acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para Expendios de carnes
	39	87	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehículos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos
	40	88	Instructivo del acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para ventas de alimentos y bebidas en vía pública
	41	89	Instructivo del acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas
	42	90	Instructivo del acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para alimentos y bebidas en grandes superficies (supermercados/hipermercados)
	43	92	Instructivo del acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	UN (1) MES
--	------------

VALOR DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES QUINIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE TRES PESOS M/CTE (\$ 14.503.323)
---------------------------	--

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.
----------------------	--

PLAZO DE OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS	CINCO (5) PRIMEROS DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.
---	--

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Obligaciones del Contratista – 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
	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 GARANTÍA 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 ALMACÉN 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.
	8.	DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN.
	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.

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CODIGO : AP-CT-F-08-03
		VERSION : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 1 FECHA : 12/06/2018

FECHA DEL COMUNICADO	16 DE JULIO DE 2019
----------------------	---------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 094-2019 S.NTE
---------------------	--

Señor (a)
JORGE JAIRO HERNANDEZ RODRIGUEZ
Representante Legal
IMPRESOS DELINEANTES HOSPITALARIOS
Dirección: CARRERA 62 N° 4 g 26
Teléfono: 8124315
Correo: jorgedelineantes@hotmail.com

	10. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
	Obligaciones del Contratista – Específicas
	1. ENTREGAR LOS FORMATOS CONFORME A LAS CANTIDADES SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN CORRESPONDA DENTRO DE LOS TIEMPOS DEFINIDOS ENTRE LAS PARTES.
	2. LAS CANTIDADES SON A DEMANDA POR LO TANTO NO HAY UN NUMERO EXACTO A REQUERIR POR CADA ITEM
	3. LAS DEMÁS QUE SE REQUIERAN DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
--------------------------	---------------------------------

Cordialmente,


DRA. YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ
GERENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Aprobó: DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS

Aprobó: DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS

Revisó: LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA

Proyectó: JAIME ALBERTO BARRERA MARTINEZ





	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CODIGO : AP-CT-F-08-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 1 FECHA : 12/05/2018

FECHA DEL COMUNICADO	16 DE JULIO DE 2019
TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 094-2019 S.NTE

Señor (a)
RAMIRO ARMANDO DIAZ HURTADO
 Representante Legal
INVERSIONES DIAZ POSADA S.A.S
 Dirección: CALLE 68 N° 30 - 63
 Teléfono: 2507044
 Correo: idp@idp.com.co

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 INVITACIÓN A COTIZAR No 094 -2019 S.NTE

TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN			
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUIRIR FORMATOS PRE IMPRESOS PARA REALIZAR EL REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO, EN LOS ESTABLECIMIENTOS E INSTITUCIONES DE LAS LOCALIDADES INTERVENIDAS POR LA SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DEL COMPONENTE DE VIGILANCIA DE SALUD AMBIENTAL EN EL MARCO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.868689.		
	ITEM	ITEM PUBLICACION	
	1	2	Acta de inspección vigilancia y control sanitario a eventos temporales de belleza
	2	5	Acta de verificación de estándares para acreditación voluntaria de establecimientos de estética facial y corporal o afines
	3	6	Acta de verificación de estándares para acreditación voluntaria de establecimientos de estética ornamental (peluquerías, salas de belleza y demás afines)
	4	7	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a establecimientos donde se practica tatuajes . Perforaciones y / o modificaciones corporales
	5	15	Vehiculos trasportadores de productos farmaceuticos y dispositivos médicos
	6	17	Acta de peritaje
	7	19	Acta de inspección vigilancia y control higiénico sanitaria a distribuidores de productos de aseo doméstico y productos absorbentes de higiene personal
	8	21	Formato operativo de medicamentos en apoyo a otras líneas
	9	22	Acta de verificación del desarrollo e implementación el sistema de gestión de calidad, Anexo Acta Establecimientos Farmaceuticos
	10	23	Formato de Visita Sanitaria para la Atencion de Brotes ETA
	11	28	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas
	12	29	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para ventas de alimentos y bebidas en vía pública
	13	31	a de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para plazas de mercado o central de abastos
	14	32	Acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de ensamble de alimentos y bebidas
	15	33	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehiculos transportadores de alimentos y materias primas para alimentos
	16	37	Descripción actividades en operativos de alimentos y bebida alcoholicas
	17	38	Descripción actividades en operativos de alimentos y bebidas en vehiculos transportadores de alimentos
	18	39	Formato Diagnostico Cumplimiento del decreto 1500 de 2007 y sus reglamentos tecnicos complementarios para almacenamiento y/o distribucion de carne y productos carnicos comestibles
	19	40	Formato Diagnostico Cumplimiento del decreto 1500 de 2007 y sus reglamentos tecnicos complementarios para expendio de carne y productos carnicos comestibles
20	41	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de carne y productos carnicos comestibles	

	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CODIGO : AP-CT-F-08-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSION : 3
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PAGINA : 1 DE 1 FECHA : 12/06/2018

FECHA DEL COMUNICADO	16 DE JULIO DE 2019
----------------------	---------------------

TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 094-2019 S.NTE
---------------------	--

Señor (a)
RAMIRO ARMANDO DIAZ HURTADO
Representante Legal
INVERSIONES DIAZ POSADA S.A.S
Dirección: CALLE 68 N° 30 - 63
Teléfono: 2507044
Correo: idp@idp.com.co

	21	42	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de carne y/o productos carnicos comestibles
	22	45	Acta de inspeccion higienico sanitaria a vivienda en riesgo
	23	47	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Carceles y centros de rehabilitación de menores
	24	48	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Salas y centros de retención
	25	52	Anexo Tecnico-Producto terminado juguetes sus componentes y accesorios
	26	54	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Servicios funerarios
	27	56	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Vehiculos fúnebres
	28	57	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Establecimientos hospitalarios y similares
	29	58	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Baños turcos y saunas.
	30	59	Acta de Inspección Vigilancia y Control higiénico sanitaria a Pozos de agua para el consumo
	31	60	Anexo operativo de Juguetes
	32	63	Acta de IVC a vehículos que prestan servicios para animales
	33	64	Visita por tenencia inadecuada de animales
	34	65	Acta de inspección vigilanica y control Visita por vectores en interiores
	35	66	Formato verificación de aspectos que afectan el bienestar animal en establecimientos que comercializan pequeños animales domésticos de compañía Acuerdo 509 / 2012 y Resolución 0240 / 2014
	36	67	Formato para el seguimiento al animal agresor
	37	68	Verificación sanitaria de caninos potencialmente peligrosos Ley 1801 de 2016
	38	70	Acta de toma de muestras
	39	71	Acta de establecimiento terminado
	40	72	Acta de medida sanitaria de congelación, inmovilización o suspension temporal de la venta o empleo de productos y objetos
	41	74	Acta Medida de sanitaria de Seguridad - Decomiso (vehículo transportador de alimentos)
	42	75	Acta Medida de sanitaria de Seguridad - Decomiso (Animales)
	43	76	Acta de destrucción o desnaturalización de productos
	44	77	Acta de aplicación de medida sanitaria de seguridad a establecimiento
	45	78	Acta levantamiento de medida sanitaria de congelación, inmovilización o suspensión temporal de la venta o empleo de productos y objetos
	46	79	Acta de levantamiento o prórroga de medida sanitaria a establecimiento
	47	83	SUSPENSIÓN DE TRABAJOS
	48	86	Instructivo del acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de bebidas alcohólicas
	49	91	Instructivo del acta de Inspección sanitaria con enfoque de riesgo para plazas de mercado o central de abastos

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	UN (1) MES
VALOR DEL CONTRATO	CINCO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$ 5.507.892)
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.

COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CODIGO : AP-CT-F-08-03 VERSION : 3 PAGINA : 1 DE 1 FECHA : 12/05/2018
FECHA DEL COMUNICADO	16 DE JULIO DE 2019	
TIPO No. DE PROCESO	INVITACIÓN A COTIZAR No 094-2019 S.NTE	
Señor (a) RAMIRO ARMANDO DIAZ HURTADO Representante Legal INVERSIONES DIAZ POSADA S.A.S Dirección: CALLE 68 N° 30 - 63 Teléfono: 2507044 Correo: idp@idp.com.co		
PLAZO DE OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS	CINCO (5) PRIMEROS DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.	
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Obligaciones del Contratista – 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	
	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 GARANTÍA 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 ALMACÉN 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.	
	8. DAR CUMPLIMIENTO A LOS S PROTOCOLOS, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES, SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL DURANTE EL DESARROLLO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, EN EL MARCO DE OPERACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN, AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y SISTEMA DE INFORMACIÓN.	
	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.	
	Obligaciones del Contratista – Específicas	
	1. ENTREGAR LOS FORMATOS CONFORME A LAS CANTIDADES SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN CORRESPONDA DENTRO DE LOS TIEMPOS DEFINIDOS ENTRE LAS PARTES.	
	2. LAS CANTIDADES SON A DEMANDA POR LO TANTO NO HAY UN NUMERO EXACTO A REQUERIR POR CADA ITEM	
3. LAS DEMÁS QUE SE REQUIERAN DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.		
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	

Cordialmente,

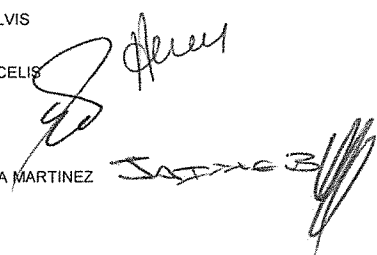

DRA. YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRIGUEZ
 GERENTE
 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Aprobó: DR. ALVARO DE JESÚS GALVIS

Aprobó: DRA. LIDIA HEMILET CALA CELIS

Revisó: LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA

Proyectó: JAIME ALBERTO BARRERA MARTINEZ


 JAIME B