

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SUBREPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE CALLE 56 No. 37 A-41, BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 7020840-4249292 E-MAIL: contacto@alimso.com	FORMATO COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA		CÓDIGO : RF-F-08-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSIÓN : 1	
	RECURSOS FÍSICOS	PÁGINA : 1 DE 1	
		FECHA : 05/07/2016	

FECHA DEL COMUNICADO	26 de junio del año 2017
TIPO No. DE PROCESO	Convocatoria pública No. 006-2017

Señor
Diego Mauricio Figueroa Troncoso, C.C 80.100.772
Representante Legal Suplente
ALIMSO CATERING SERVICES S.A EN REORGANIZACION, NIT: 900.376.674-2
Dirección: Calle 56 No. 37 A-41, BOGOTÁ D.C
Teléfono: 7020840 -4249292
E-Mail: contacto@alimso.com

ACEPTACIÓN DE LA OFERTA
En concordancia con lo establecido en el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, y de acuerdo a lo recomendado por el Comité de Compras de la entidad, se ha decidido aceptar la propuesta presentada por usted dentro del proceso de contratación de la Convocatoria Pública No. 006-2017 cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.", teniendo en cuenta para ello las especificaciones contenidas en los pliegos o términos de condiciones y en la oferta presentada por usted dentro de lo referenciado, documentos que para todos los efectos legales hacen parte integral del presente comunicado.

TERMINOS DE LA CONTRATACIÓN	
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR	SUMINISTRO DE ALIMENTOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LAS UPSS DE LA SUBRED NORTE E.S.E. ANEXO LISTADO DE DIETAS Y TARIFAS DE LAS MISMAS
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	DOS (2) meses
VALOR DEL CONTRATO	MIL DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$1.250.000.000)
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.
GARANTÍAS A PRESENTAR	* Del cumplimiento del contrato * De pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones * De responsabilidad civil extracontractual * Calidad y correcto funcionamiento de los bienes
PLAZO DE OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS	Cinco (5) Primeros días hábiles posterior a la suscripción del contrato
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Ver anexo OBLIGACIONES
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	Dra. Nancy Stella Tabares (Supervisión Administrativa) Dra. Astrid Teresa Meneses (Supervision Técnica)

Cordialmente,

YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ
GERENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

Aprobó: Dr. Alvaro Galvis
Revisó: Dr. Alvaro Galvis
Proyectó: Johan Saavedra Sanchez