

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA	CÓDIGO : RF-F-08-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E RECURSOS FISICOS	VERSIÓN : 1
		PÁGINA : 1 DE 1 FECHA : 05/07/2016

FECHA DEL COMUNICADO	24/03/2017
TIPO No. DE PROCESO	Convocatoria pública

Señor (a)
 Julia Maritza Omaña Peñaranda
 Representante Legal
 SERVINUTRIR S.A.S.
 Dirección: Calle 102 A No 70 B 42
 Teléfono: 7430932
 E-Mail: gerencia@servinutrir.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 para CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E." No. 001 de 2017, teniendo en cuenta para ello las especificaciones contenidas en los pliegos o terminos 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.

TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN																		
<table border="1"> <tr> <td>OBJETO DEL CONTRATO</td> <td>CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.</td> </tr> <tr> <td>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR</td> <td>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</td> </tr> <tr> <td>PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</td> <td>Tres (3) meses</td> </tr> <tr> <td>VALOR DEL CONTRATO</td> <td>Dos Mil Millones, de Pesos M/cte (\$2,000,000,000)</td> </tr> <tr> <td>FORMA DE PAGO</td> <td>Noventa (90) Días Calendario, Una vez presentada la factura junto con el certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato y demas documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</td> </tr> <tr> <td>GARANTÍAS A PRESENTAR</td> <td> * Del cumplimiento del contrato * De pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones * De responsabilidad civil extracontractual </td> </tr> <tr> <td>PLAZO DE OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS</td> <td>Cinco (5) Primeros días habiles posterior a la suscripción del contrato</td> </tr> <tr> <td>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA</td> <td>Ver anexo OBLIGACIONES</td> </tr> <tr> <td>SUPERVISIÓN DEL CONTRATO</td> <td>Angela Maria Cabal y Astrd Meneses Serquera</td> </tr> </table>	OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED 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	Tres (3) meses	VALOR DEL CONTRATO	Dos Mil Millones, de Pesos M/cte (\$2,000,000,000)	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 demas 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	PLAZO DE OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS	Cinco (5) Primeros días habiles posterior a la suscripción del contrato	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Ver anexo OBLIGACIONES	SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	Angela Maria Cabal y Astrd Meneses Serquera
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE DIETAS HOSPITALARIAS PARA LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUB RED 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	Tres (3) meses																	
VALOR DEL CONTRATO	Dos Mil Millones, de Pesos M/cte (\$2,000,000,000)																	
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 demas 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																	
PLAZO DE OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS	Cinco (5) Primeros días habiles posterior a la suscripción del contrato																	
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Ver anexo OBLIGACIONES																	
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	Angela Maria Cabal y Astrd Meneses Serquera																	

Cordialmente,


YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRIGUEZ
 GERENTE
 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
 Aprobó: Dr. Alvaro Galvis
 Revisó: Dr. Alvaro Galvis
 Proyectó: Enrique Pérez Falla