

ACTA ACUERDO DE VOLUNTADES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD.

Las suscritas, YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.187.421 actuando como Gerente de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE, identificada con NIT 900.971.006-4, y VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 30.772.851, actuando como Gerente de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE, identificada con NIT 900.959.048-4, en cumplimiento de lo establecido en los manuales de contratación de las E.S.E. en el título OTROS MECANISMOS DE SELECCIÓN – Proceso de negociación conjunta, que en lo pertinente establece:

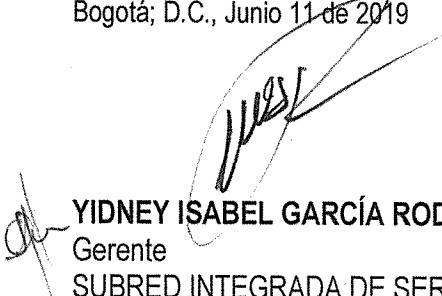
"Definición de los procesos de contratación que serán realizados a través de negociación conjunta por parte de las Gerentes de las (cuatro) sic Subredes, a través de acta o acuerdo de voluntades suscritos por las mismas.

En dicho documento se definirá la Subred que será encargada de coordinar cada uno de los procesos de selección establecidos para realizar compra conjunta."

Manifestamos clara y expresamente nuestra voluntad de realizar negociación conjunta para Contratar **CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E.**, conforme al estudio de mercado que se realice y los pliegos de condiciones que se construyan conjuntamente por las dos (2) Subredes.

Se designa para coordinar el proceso anteriormente descrito a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E..

Bogotá, D.C., Junio 11 de 2019

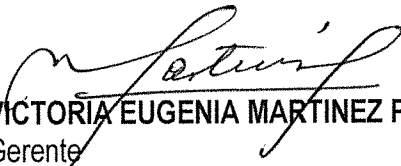

YIDNEY ISABEL GARCÍA RODRÍGUEZ

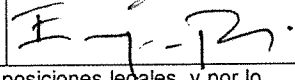
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

Calle 66 N° 15-41
Código postal: 111221
Tel.: 4431790
www.subrednorte.gov.co


BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

ACTA ACUERDO DE VOLUNTADES SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD.


VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA
Aprobado por: Directora de Contratación Subred Sur Occidente ESE	Mónica E. González	
Aprobado por: Directora de Contratación Subred Norte ESE	Lidia Hemilet Cala Celis	
Proyectado por: Profesional Especializado - Dirección de Contratación Subred Sur Occidente ESE.	Diego Camilo Sierra	
Proyectado por: Profesional Especializado - Dirección de Contratación Subred Norte ESE.	Enrique Páez Falla	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.		