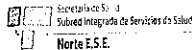
	COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE PROPUESTA		CÓDIGO : AP-CT-F-08-03					
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN : 3					
		PÁGINA : 1 DE 1		FECHA : 12/08/2018				
FECHA DEL COMUNICADO		19/07/2018						
TIPO No. DE PROCESO		INVITACIÓN A COTIZAR No. 118-2018						
Señor (a) JORGE PACHECO CABRALES Representante Legal LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA Dirección: av. Calle 32 No. 14-46 Teléfono: 3212054086 E-Mail: jpacheco@ligasida.org.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 contratación INVITACIÓN A COTIZAR No. 118 de 2018.								
TÉRMINOS DE LA CONTRATACIÓN								
OBJETO DEL CONTRATO		CONTRATACION DE DOS ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA (OBC) CON EXPERIENCIA EN LA CAPTACION DE POBLACION LGTBI ESPECIALMENTE HSH Y MUJERES TRANS PARA EL ABORDAJE Y PREVENCION DE LA TRANSMISION DEL VIH SEGÚN CONVENIO SUSCRITO CON FONADE No 2171526						
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS ELEMENTOS / SERVICIOS A CONTRATAR	Item	Nombre / Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	PRECIO No.1 LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA			
					Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total
	1	CONTRATACION DE DOS ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA (OBC) CON EXPERIENCIA EN LA CAPTACION DE POBLACION LGTBI ESPECIALMENTE HSH Y MUJERES TRANS PARA EL ABORDAJE Y PREVENCION DE LA TRANSMISION DEL VIH SEGÚN CONVENIO SUSCRITO CON FONADE No 2171526	GRUPO	1	\$ 40.100.000	\$ -	\$40.100.000	\$ 40.100.000
					TOTAL PROPUESTA No.1		\$ 40.100.000	
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		1 MES Y MEDIO						
VALOR DEL CONTRATO		\$40.100.000 CUARENTA MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE.						
FORMA DE PAGO		TREINTA (30) 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		A) DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: PARA PRECAVER LOS PERJUICIOS QUE SE DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, INDEPENDIENTE DE LAS MULTAS Y LA CLÁUSULA PENAL QUE SE PACTE EN EL CONTRATO. SU CUANTÍA CORRESPONDERÁ A LA QUE EN CADA CASO SE DETERMINE, LA CUAL NO PODRÁ SER INFERIOR AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL MONTO DEL CONTRATO Y UNA DURACIÓN IGUAL A LA DEL PLAZO MÁXIMO PREVISTO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MÁS.						
OTORGAMIENTO DE GARANTÍAS		La garantía se deberá amparar desde la misma fecha de suscripción del contrato, para efecto de su ejecución contractual.						
		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. 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. LAS DEMAS QUE SE NECESITEN PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.						

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ESPECÍFICAS:
	1. GARANTIZAR EL ACCESO DE LAS POBLACIONES A LOS SERVICIOS DE EDUCACION, DIAGNOSTICO "PRUEBA RAPIDA", ASESORIA Y CANALIZACION DE LAS PERSONAS QUE HACEN PARTE DE LAS POBLACIONES OBJETO.
	2. UBICACION DE LOS EQUIPOS COMUNITARIOS CERCA DE LOS SITIOS DE HOMOSOCIALIZACIÓN, GARANTIZANDO QUE NO EXISTAN BARRERAS DE ORDEN SOCIAL, TECNICO O ECONOMICO.
	3. REALIZACION DE FORMA INMEDIATA DE LA CONSEJERIA Y PRUEBA RÁPIDA PARA QUIEN LO REQUIERA SIN QUE MEDIE BARRERA ALGUNA.
	4. EVITAR TODO TIPO DE ACTOS DISCRIMINATORIOS.
	5. ADMINISTRAR Y SUMINISTRAR DE FORMA RESPONSABLE LOS INSUMOS DESTINADOS PARA LA PREVENCIÓN EN LA POBLACION OBJETO.
	6. ENTREGAR DE FORMA PUNTUAL Y DE FORMA UNIFICADA LA PLANEACION DE ACTIVIDADES (CRONOGRAMAS Y FICHAS TECNICAS), CON LOS RESPONSABLES DE CADA ACTIVIDAD Y LAS MODIFICACIONES DE ESTAS PLANEACIONES, CUANDO SE REQUIERAN SE DEBEN NOTIFICAR CON TIEMPO.
	7. ENTREGAR DE FORMA PUNTUAL Y Y CON CALIDAD LOS INFORMES CUMPLIMIENTO DE METAS, SEMANAL DE INSUMOS, GENERACIÓN DE PAGO Y LOS DEMÁS QUE SE REQUIERAN POR PARTE DE LA INSTITUCION EN CABEZA DEL COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA.
	8. ENTREGAR EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS SEGUN PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN, LOS INSTRUMENTOS DE CAPTURA DE INFORMACION PARA INGRESAR AL DIME.
	9. ASISTIR PUNTUALMENTE A LAS REUNIONES PROGRAMADAS POR PARTE DE FONADE Y POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
	10. CUMPLIR CON LAS METAS ASIGNADAS PARA LA CAPTACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO PARA LA ENTREGA DE LOS KITS PREVENTIVOS Y TOMA DE PRUEBAS RAPIDAS
	11. LOS PAGOS SERAN REALIZADOS UNA VEZ SE INFORME Y CERTIFIQUE POR PARTE DEL SUPERVISOR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ASIGNADAS
	12. LAS DEMAS QUE SE REQUIERAN DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	NANCY RODRIGUEZ COORDINADOR CONVENIO FONADE
---------------------------------	--

Cordialmente,

YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ
GERENTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Aprobó: DR. ALVARO DE JESUS GALVIS BARRIOS

Revisó: LUIS ENRIQUE PAEZ FALLA

Proyectó: ANDRÉS MAURICIO MOJICA ALAVA

